



## Technischer Datenbogen/Gewährleistungsgarantie

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung der **Bestimmung der otoakustischen Emissionen** im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

### Vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen!

Ergänzen Sie bitte fehlende Angaben in den farbig markierten Feldern und kreuzen Zutreffendes an!

<b>Angaben zum Benutzer der/des Geräte(s):</b> (bitte immer den/die Arztnamen angeben)	<b>Anschrift:</b>

<b>Angaben zum Eigentümer der/des Geräte(s):</b> (Name der Praxis, des MVZ, des Krankenhauses)	<b>Angaben Standort der/des Geräte(s):</b> (Anschrift)

Die Anlage wurde/wird am ..... an den Betreiber ausgeliefert..

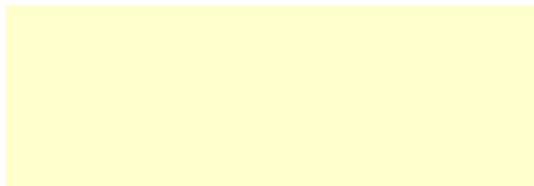
Gerätebezeichnung/Typ:	
Baujahr:	
Hersteller/Vertreiber:	

## Die Apparatur erfüllt folgende Voraussetzungen:

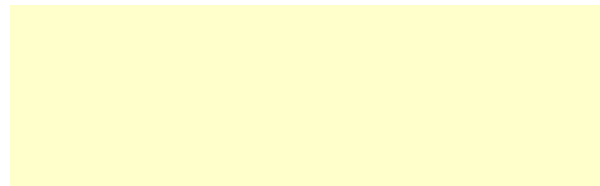
Zutreffendes bitte ankreuzen

Mit der Unterschrift wird ausdrücklich versichert, dass das v.g. Gerät die nachstehend genannten Anforderungen nach Anlage I Punkt 5 Abs. 5.3 zur Bestimmung der otoakustischen Emissionen nach der Richtlinie des Gemeinsamen Bundesausschusses zu Untersuchungs- und Behandlungsmethoden der vertragsärztlichen Versorgung erfüllt.

- die Angabe zum Nachweis der Reproduzierbarkeit des Messergebnisses (z.B. Korrelation zwischen Ergebnissen mehrerer im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang an demselben Patienten gewonnener Messreihen)
- die Kontrolle der Stabilität der Messsondenposition und der Stimulusqualität durch zeitliche Darstellung von Reiz und Reizantwort oder durch registrierte Angabe der Artefakte
- hardware- und softwaremäßige Artefakterkennung und -unterdrückung (reizbedingte Artefakte, Bewegungsartefakte, Störgeräuschpegel)
- die Angabe der Fehlerhäufigkeit des laufenden Messvorgangs
- die Anzeige des Messablaufes einschließlich der o.g. Kontrollen auf Bildschirm und Dokumentation der Ergebnisse unter Einschluss der Kontrollen



Ort u. Datum



(Stempel und Unterschrift des  
Herstellers/Vertreibers)