



Technischer Datenbogen/Gewährleistungsgarantie

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung **strahlentherapeutischer Leistungen** im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

Vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen!

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

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

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

Die Anlage wurde/wird am installiert.

Gerätebezeichnung/Typ:	
Baujahr:	
Hersteller/Vertreiber:	

Klasse I Therapie mit weichen Strahlen

- a) Röntgen-Nahbestrahlungstherapie
- b) Röntgen-Weichstrahltherapie

Klasse II Therapie mit harten Strahlen

- a) Orthovolttherapie
- b) Caesiumbestrahlungsgerät

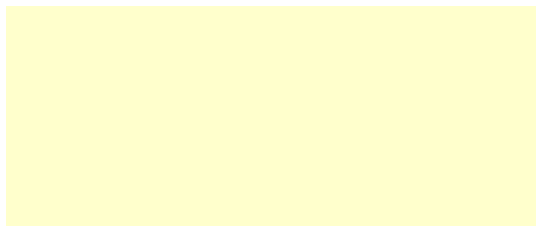
Klasse IV Therapie mit ultraharten Strahlen (Hochvolttherapie)

- a) Kobaltbestrahlungsgerät
- b) Teilchenbeschleuniger mit Photonenbetrieb
Megaelektronenvolt: = oder < als 1 > als 1
- c) Teilchenbeschleuniger mit Photonenbetrieb und Elektronenbetrieb
Megaelektronenvolt: = oder < als 1 > als 1

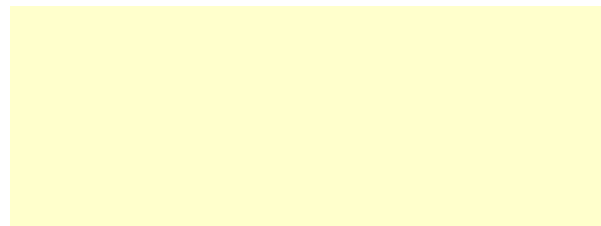
Klasse V Brachytherapie

Gewährleistungsgarantie

Hiermit wird ausdrücklich versichert, dass das/die zuvor aufgeführte(n) Gerät(e) der Klassen I - V die gesetzlichen Voraussetzungen und die Anforderungen nach der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie in der gültigen Fassung erfüllt/erfüllen.



Ort u. Datum



(Stempel und Unterschrift des Herstellers/Vertreibers)