Nachweisversendung an: KVN Bezirksstelle, Geschäftsbereich Vertragsärztliche Versorgung

KVN
Kassenärztliche Vereinigung
Niedersachsen

Herstellererklärung / Gewährleistungsgarantie

- Stereotaktische Radiochirurgie (SRS) -

Anlage zum Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der Strahlentherapie/SRS nach der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie
(vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen)

LANR: _____ **BSNR:** _____

Benutzer des Gerätes: _____

Standort des Gerätes: _____

Gerätebezeichnung: _____

Hersteller / Vertreiber: _____

Baujahr: _____ **Tag der Installation:** _____

Anforderungen an die apparative Ausstattung gemäß § 12 Abs. 3

1. Der Hersteller garantiert, dass es sich bei dem oben genannten Bestrahlungsgerät um eines der folgenden Geräte handelt (zutreffendes bitte ankreuzen):

   ☐ Dedizierter Linearbeschleuniger zur Durchführung von SRS
   ☐ Stereotaxieadaptierter Linearbeschleuniger
   ☐ Dediziertes Bestrahlungsgerät mit Kobalt-60-Gamma-Strahlungsquellen zur Durchführung von SRS

2. Die Lagekontrolle des Zielvolumens während der SRS erfolgt mittels geeigneter technischer Maßnahmen (z. B. mittels Bildgebung, stereotaktischem Rahmen oder optoelektronisch)

Hiermit wird versichert, dass das o. g. Gerät die Anforderungen nach der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie in der zum Zeitpunkt der Antragstellung geltenden Fassung erfüllt.

Ort und Datum

Stempel und Unterschrift des Herstellers/Vertreibers