



Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Abteilung Qualitätssicherung  
Masurenallee 6 A  
14057 Berlin

Telefon (030) 31003 - 340, Fax (030) 31003 - 305

Praxisstempel

**Gerätenachweis  
für die Durchführung von Leistungen der computergestützten Aufzeichnung  
und Auswertung von Langzeit-Elektrokardiogrammen  
gemäß der Langzeit-EKG-Vereinbarung  
nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung)**

*- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -*

Eigentümer: .....

Praxisanschrift: .....

Standort der Einrichtung: .....

- Bitte ankreuzen:**
- Neugerät
  - Austauschgerät   
(altes Gerät nicht mehr vorhanden)
  - Zusätzliches Gerät

**GERÄTEANGABEN**

**Aufzeichnungsgerät**

Gerätetyp: .....

Hersteller: .....

Baujahr: ..... Datum der Inbetriebnahme: .....

**Auswertungsgerät**

Gerätetyp: .....

Hersteller: .....

Baujahr: ..... Datum der Inbetriebnahme: .....



**- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -**

⇒ Seite 2 zum **GERÄTENACHWEIS** für:

Eigentümer: .....

Praxisanschrift: .....

Standort der Einrichtung: .....



**Bestätigung**

Als Gerätehersteller/Lieferant bestätigen wir, dass die vg. Langzeit-EKG-Geräte den Anforderungen der Langzeit-EKG-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung - Abschnitt B, Nr. 3 - entsprechen.

Hinweis

Als gültigen Gerätenachweis kann die KV Berlin nur den vollständig ausgefüllten Vordruck anerkennen.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

.....  
Stempel des  
Herstellers/Lieferanten