



Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Abteilung Qualitätssicherung
Masurenallee 6 A
14057 Berlin

Telefon (030) 31003 - 562, - 284, Fax (030) 31003 - 730

Praxisstempel

**Gerätenachweis
zur Durchführung von Leistungen in der Mammographie**

- nur vom Hersteller auszufüllen -

- 1. Eigentümer:
- Praxisanschrift:
- Standort der Einrichtung:

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

2.1 Einrichtung für ein Mammographie-System – ANALOG –

- Art:
- Gerätetyp:
- Generator:
- Hersteller:
- Anwendungsklasse (gemäß Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10.02.1993 Anlage I):



Brennfleckennennwert (gemäß DIN EN 60336):

Baujahr und Datum Inbetriebnahme: /

Es ist ein Filmbetrachtungsgerät mit einer Leuchtdichte von _____ cd/m² vorhanden (*Leuchtdichte zwischen 3.000 und 6.000 cd/m² muss erreichbar sein*).

Der Prüfbericht über das Messergebnis ist beigelegt

Der Prüfbericht über das Messergebnis wird nachgereicht

2.2 Einrichtung für ein Mammographie-System – DIGITAL –

Art:

Gerätetyp:

Generator:

Hersteller:

Anwendungs-kategorie (gemäß Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10.02.1993 Anlage I):

Brennfleckennennwert (gemäß DIN EN 60336):

Baujahr und Datum Inbetriebnahme: /

CR-System: Speicherfolientyp:

Reader:

Fabr.-Nr.:

DR-System Detektortyp:

Fabr.-Nr.:

Es sind folgende Bildwiedergabegeräte vorhanden: _____!
(*bitte zusätzlich den Gerätenachweis für den Bildbetrachter vom jeweiligen Hersteller ausfüllen lassen*).

Die Anforderungen zur Datenverarbeitung bei digitalen Mammographieaufnahmen unter Punkt 1.15 der Anlage I der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie sind erfüllt.



Als Geräte- bzw. Systemhersteller bestätigen wir hiermit, dass die vorstehende(n) radiologische(n) Einrichtung(en) den *Mindestanforderungen* der jeweiligen Anwendungs-kategorie gemäß der derzeit gültigen Anlage I oder Anlage II der Vereinbarung zur Strahlendiagnostik und -therapie vom 10.02.1993 entspricht/entsprechen.

Berlin, den.....

.....

Unterschrift + STEMPEL
des Herstellers