

BSNR:

Kassenärztliche Vereinigung Berlin
Abt. Qualitätssicherung / Radiologie
Masurenallee 6 A
14057 Berlin

Einverständniserklärung

Ich erkläre mein Einverständnis, dass die Abteilung Qualitätssicherung der KV Berlin bei dem für die Ausstellung der Bestätigung über die Anzeige der Inbetriebnahme einer Röntgeneinrichtung nach § 4 Abs. 1 RöV zuständigen Landesamt für Arbeitsschutz, Gesundheitsschutz und technische Sicherheit Berlin (*LAGeTS*) die erforderlichen Unterlagen zur Überprüfung der apparativen Ausstattung im Rahmen des Antragsverfahren zur Erteilung einer Abrechnungsgenehmigung anfragen und erhalten darf.

Ort, Datum

Name, Vorname

Unterschrift

Praxisstempel