

Abteilung Qualitätssicherung

Bismarckallee 1-6

23795 Bad Segeberg

☎ 04551/883 374

@ qualitaetssicherung@kvsh.de

NUR VOM GERÄTEHERSTELLER AUSZUFÜLLEN

Technischer Datenbogen Lasergerät zur Durchführung der photodynamischen Therapie am Augenhintergrund

Benutzer des Gerätes:

PLZ, Ort:

Straße:

Genaue Bezeichnung des Gerätes:

Name des Herstellers:

Das Gerät verfügt über eine CE-Kennzeichnung gemäß dem Medizinproduktegesetz

ja	nein
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Das Gerät ist für die photodynamische Therapie am Augenhintergrund geeignet und aktiviert ausreichend den verabreichten Wirkstoff (Photosensibilisator)

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Ort, Datum

Praxisstempel

Unterschrift