

Zur Vorlage bei der Kassenärztlichen Vereinigung Schleswig Holstein
Anlage zum Wartungsprotokoll vom _____
 (nur vom Hersteller/ Vertreiber auszufüllen)

Gerätebetreiber:	Eigentümer (wenn nicht Betreiber)
Name: _____	Name: _____
Straße: _____	Straße: _____
Ort: _____	Ort: _____
oder Praxisstempel	oder Praxisstempel

Ultraschallsystem:		
Herstellerfirma:		
Geräte-Bezeichnung:		
Geräte-Nummer:		
Baujahr:		
Schallkopfbezeichnung/en:	Typ/Bezeichnung:	Seriennummer:

<p>Auf Grundlage der durchgeführten messtechnischen Kontrolle bestätigen wir, dass die Leistungsfähigkeit des geprüften Ultraschallsystems hinsichtlich der technischen Bildqualität eine ausreichende diagnostische Sicherheit ermöglicht.</p> <p style="text-align: center;"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein </p>

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift
Wartungsfirma/Hersteller