Abteilung Qualitätssicherung

Bismarckallee 1-6 • 23795 Bad Segeberg Mail: qs@kvsh.de • Fax: 04551-883 374



Apparatebogen zur Balneophototherapie

Nur vom Hersteller auszufüllen

	Apparatur und Hersteller				
	Bezeichnung der Apparatur				
	Herstellerfirma				
	Nutzer des Gerätes				
1.					
2.					
3.					
	Standort des Gerätes				
1.					
	Straße, Ort			BSNR	
2.					
	Straße, Ort			BSNR	
	Gerät zur Photosoletherapie				
	UV-B-Breitbandbestrahlungsgerät				
	Gerät mit selektiver UV-B-Bestrahlung (SUP) für die Rundum-Ganzkörperbestrahlung mit homogenem Bestrahlungsfeld				
	Gerät zur Bade-PUVA-Therapie				
	UV-A-Breitbandbestrahlungsgerät (keine selektive UV-A1-Bestrahlung) für die Rundum-Ganzkörperbestrahlung mit homogenem Bestrahlungsfeld				
	Erklärung				
•	■ Die Anforderungen an das Bestrahlungsgerät gemäß § 4 der QS-Vereinbarung werden erfüllt.				
Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben werden bestätigt.					
Ort	Ort, Datum Stempel und Unterschrift des Herstellers/Vertreibers			ellers/Vertreibers	