

-Nur vom Gerätehersteller auszufüllen-

Technischer Datenbogen

Lasergerät zur Durchführung und Abrechnung einer genehmigungspflichtigen Leistung gemäß Vereinbarung von Qualitätssicherungsmaßnahmen nach § 135 Abs. 2 SGB V zu Nicht-medikamentösen, lokalen Verfahren zur Laserbehandlung des benignen Prostatasyndroms (bPS)

-nur für belegärztlich tätige Urologen-

Nutzer des Gerätes

LANR

Genau Bezeichnung des Gerätes

Name des Herstellers

Standort

Baujahr

	ja	nein
Das Lasergerät hat eine Maximalleistung von mindestens 80 Watt für Holmium-Laser-Behandlungen und Photoselektive Vaporisation mit KTP-Laser und verfügt über eine CE-Kennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Lasergerät hat eine Maximalleistung von mindestens 70 Watt für Thulium-Laser-Behandlungen und verfügt über eine CE-Kennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Lasergerät hat eine Maximalleistung von mindestens 120/180 Watt für Photoselektive Vaporisation und verfügt über eine CE-Kennzeichnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In der Gebrauchsanweisung ist die Verwendung des Lasersystems für das jeweils beantragte Laserverfahren als Zweckbestimmung inhaltlich aufgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Gerät ist sowohl für den Betrieb mit einmal- als auch mit wiederverwendbaren Fasern herstellerseitig vorgesehen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Es liegt eine Gebrauchsanweisung in deutscher Sprache vor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die verwendeten Resektoskope sind für die verwendete Laserfaser gemäß Gebrauchsanweisung kompatibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Das Zubehör verfügt über eine CE-Kennzeichnung und ist gemäß Herstellerangaben mit dem verwendeten Lasersystem kompatibel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Verwendung des Zubehörs zur Durchführung einer Laserbehandlung ist in der Gebrauchsanweisung als Zweckbestimmung inhaltlich aufgeführt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum

Unterschrift der Herstellerfirma