

## Gewährleistungsgarantie

### NUR VOM GERÄTEHERSTELLER AUSZUFÜLLEN

Hiermit wird erklärt, dass das Gerät zur otoakustischen Emission die apparativen Anforderungen gemäß Anlage 1 Nr. 5.3 der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Verordnung erfüllt.

Benutzer  
des Gerätes:

Standort  
des Gerätes:

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Firmenbezeichnung

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Herstellers