

Abteilung Qualitätssicherung

Bismarckallee 1-6 • 23795 Bad Segeberg

Mail: qs@kvsh.de • Fax: 04551-883 374



Technischer Datenbogen

NUR VOM GERÄTEHERSTELLER AUSZUFÜLLEN

Hiermit wird erklärt, dass das Lasergerät zur Durchführung der

- Photodynamischen Therapie (PDT)
- Phototherapeutischen Keratektomie (PTK)

über die CE-Kennzeichnung gemäß Medizinproduktegesetz verfügt und für die Leistungen geeignet ist. (siehe § 4 der jeweiligen Vereinbarung zu den apparativen Voraussetzungen)

Benutzer
des Gerätes:

Standort
des Gerätes:

Ort, Datum

Firmenbezeichnung

Unterschrift des Herstellers