

**Abteilung Qualitätssicherung**

Bismarckallee 1-6

23795 Bad Segeberg

☎ 04551/883 374

@ qualitaetssicherung@kvsh.de

**NUR VOM GERÄTEHERSTELLER AUSZUFÜLLEN**

**Technischer Datenbogen Excimer-Laser zur Durchführung der phototherapeutischen Kera-  
tektomie**

Benutzer des Gerätes:

PLZ, Ort:

Straße:

Genaue Bezeichnung des Gerätes:

Name des Herstellers:

Das Gerät verfügt über eine CE-Kennzeichnung gemäß dem Medizinproduktegesetz

ja    nein

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

Der Excimer-Laser ist geeignet um die oberflächlichen Anteile der Hornhaut (bis ca. 100µm Tiefe) durch thermische Laserimpulse abzutragen.

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
--------------------------	--------------------------

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

\_\_\_\_\_  
Praxisstempel

\_\_\_\_\_  
Unterschrift