

**Gerätemeldung**  
**für Geräte zur Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA)**  
*(vom Praxisinhaber/Vertretungsberechtigten auszufüllen)*

**Hinweis: Dieses Dokument ist nur einzureichen, wenn die Angabe der Detektorzeilen nicht aus dem Prüfbericht zur Sachverständigen-Prüfung hervorgeht.**

**1. Allgemeine Angaben**

<b>Nutzer des Gerätes</b> <b>(Name, Vorname):</b>	<b>LANR:</b>
1. _____	_____
2. _____	_____
3. _____	_____
4. _____	_____

<b>Standort des Gerätes</b>	_____
	_____
_____	_____
<b>BSNR/NBSNR:</b>	_____

<b>Gemeinsame Gerätenutzung:</b>	<input type="checkbox"/> nein
	<input type="checkbox"/> ja, Nutzungsvertrag ist beigefügt*)

\*) Ein Nutzungsvertrag ist beizufügen, wenn das verwendete Gerät von einer anderen Einrichtung genutzt wird, z. B. von einem Krankenhaus, einer anderen Praxis oder einem MVZ.

**2. Erklärung**

Für die Angaben zur apparativen Ausstattung wird für jedes Gerät ein neuer Gerätemeldebogen inkl. Gewährleistungserklärung eingereicht. Jede Veränderung des zugelassenen Gerätes und der behördlichen Genehmigungen wird unverzüglich dem Fachbereich Qualitätssicherung der KVS mitgeteilt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Stempel und Unterschrift(en) Praxisinhaber/Vertretungsberechtigter

**Gewährleistungserklärung**  
(nur von der Hersteller-, Liefer- oder Servicefirma auszufüllen)

Das verwendete Gerät genügt den Anforderungen des Medizinproduktegesetzes (MPG) und der Strahlenschutzverordnung (StrlSchV).

<b>Herstellerfirma:</b>	_____
	(Adresse)
<b>Gerätebezeichnung/ Gerätetyp:</b>	_____
	(vollständige Herstellerangaben)
<b>Gerätenummer:</b>	_____
	(Seriennummer)
<b>Anzahl Detektorzeilen:</b>	_____
	(mindestens 64)
<b>Baujahr:</b>	_____
<b>CE-Kennzeichen:</b>	_____

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.	
Ort, Datum	Stempel und Unterschrift der Hersteller-, Liefer- oder Servicefirma
Telefonnummer	Ansprechpartner