

Anlage

zum Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen **Computertomographie-Koronarangiographie (CCTA)**

Gewährleistungserklärung zu der apparativen Ausstattung

Praxis

Name

Standort der Anlage

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

1. Angaben zum Computertomograph

Gerätebezeichnung

Baujahr

Hersteller/Vertreiber

betriebsbereit ab/seit

Der Computertomograph erfüllt folgende Voraussetzungen:

- Mindestens 64 Detektorzeilen

Hiermit wird ausdrücklich versichert, dass das vorgenannte Gerät die apparativen Anforderungen nach § 4 Abs. 2 der Nr. 42 der Anlage I der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung (MVB-RL) des Gemeinsamen Bundesausschusses erfüllt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Herstellers bzw.
vom Hersteller autorisierten Lieferanten