Bestätigung eines Nutzungsvertrages zur Vorlage bei der Kassenärztlichen Vereinigung

Name der Einrichtung

_____

Sehr geehrte(r) Frau / Herr

_____

Hiermit wird Ihnen die Erlaubnis erteilt, mit dem Ultraschallgerät (Gewährleistungserklärung, unterschrieben vom Hersteller bzw. der Lieferfirma liegt der KVMV bereits vor bzw. liegt bei.)

Hersteller _____

Geräte-
bezeichnung _____

Baujahr _____

der/des _____

Anschrift _____

_____

sonographische Leistungen zu erbringen.

Voraussetzung ist die entsprechende Qualifikation sowie die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung sonographischer Leistungen durch die Kassenärztliche Vereinigung. Die finanziellen Bedingungen werden durch die Vertragspartner im einzelnen geregelt.

_____
Ort, Datum

_____
Stempel und Unterschrift des Betreibers
des Ultraschallgerätes
bzw. Leiter der Einrichtung

_____
Stempel und Unterschrift des Nutzers des
Ultraschallgerätes