

 KV SAARLAND <small>KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG</small>	Gewährleistungserklärung Otoakustische Emissionen	Bereich QS/QM
		Stand 18.06.2019
		QM-Nr. II.09.2.1
		Seite 1 von 1

Technischer Datenbogen/Gewährleistungsgarantie: Otoakustische Emissionen
- vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen -

Eigentümer des Gerätes:.....

Anschrift:.....

Standort der Apparatur:.....

Gerätebeschreibung:.....

Baujahr:..... **Hersteller/Vertreiber:**.....

Die Apparatur wurde/wird am **an den Betreiber ausgeliefert.**

Das Gerät erfüllt folgende Voraussetzungen:

- Das Gerät gewährleistet die Angabe zum Nachweis der Reproduzierbarkeit des Messergebnisses (z. B. Korrelation zwischen Ergebnissen mehrerer im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang an demselben Patienten gewonnener Messreihen).
- Kontrolle der Stabilität der Messsondenposition und der Stimulusqualität durch zeitliche Darstellung von Reiz und Reizantwort oder durch registrierte Angabe der Artefakte
- Hardware- und softwaremäßige Artefakterkennung und -unterdrückung (reizbedingte Artefakte, Bewegungsartefakte, Störgeräuschpegel)
- Angabe der Fehlerhäufigkeit des laufenden Messvorgangs
- Anzeige des Messablaufes einschließlich der o. g. Kontrollen auf Bildschirm und Dokumentation der Ergebnisse unter Einschluss der Kontrollen

Hiermit wird ausdrücklich versichert, dass das aufgeführte Gerät die gesetzlichen Voraussetzungen und die Anforderungen nach der „Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung“ erfüllt.

Die Vollständigkeit und Richtigkeit der vorstehenden Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Herstellers/Vertreibers

Telefonnummer

Ansprechpartner/in