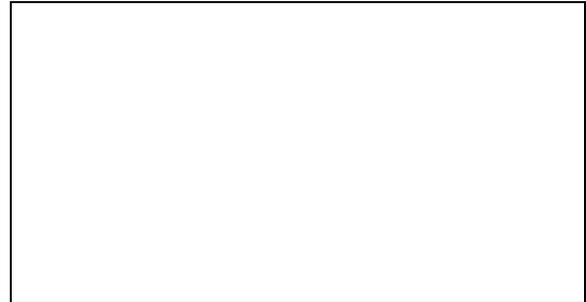


Kassenärztliche Vereinigung Bayerns
Qualitätssicherung
Elsenheimerstr. 39
80687 München



Stempel Antragsteller

Anlage

zum Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen der
**Positronenemissionstomographie (PET) und Positronenemissionstomographie mit
Computertomographie (PET/CT)** in der vertragsärztlichen Versorgung

Gewährleistungserklärung

zu den apparativen Voraussetzungen nach § 4 Qualitätssicherungsvereinbarung PET, PET/CT (QSV)

- PET-Gerät
 kombiniertes PET/CT-Gerät

Herstellerfirma: _____

Typ: _____

Baujahr: _____

Standort Gerät: _____

Das oben bezeichnete **PET-** oder **PET/CT- System** erfüllt folgende apparative Anforderungen nach § 4 Nr. 1 bis 3 QSV:

- **räumliche Auflösung: $\leq 5,5$ mm**
- **Falls PET-Gerät: Möglichkeit der technischen Bildfusion mit CT**
- **Möglichkeit zur semi-quantitativen Auswertung (SUV-Wert)**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Herstellers/der Lieferfirma

