

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Qualitätssicherung  
Elsenheimerstr. 39  
80687 München

Stempel Antragsteller

### Anlage

zum Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen  
der **invasiven Kardiologie / Linksherzkatheteruntersuchungen**

### Gewährleistungserklärung

gemäß § 6 der Vereinbarung zur invasiven Kardiologie

<b>Herstellerfirma:</b>	_____
<b>Typ:</b>	_____
<b>Baujahr:</b>	_____
<b>Standort Gerät:</b>	_____ (Anschrift: PLZ, Ort, Straße)

**Das verwendete Gerät entspricht den Anforderungen nach § 6 Abs. 2 der Vereinbarung zur invasiven Kardiologie und verfügt über die Möglichkeit der Dokumentation der Katheterisierung mittels CD-Medical im DICOM-ACC/ESC Standard.**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Herstellers/der Lieferfirma

