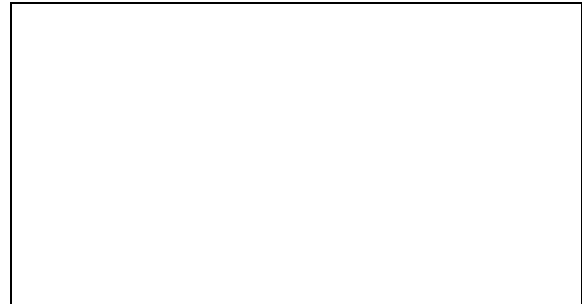


Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Qualitätssicherung  
Elsenheimerstr. 39  
80687 München



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

