

Kassenärztliche Vereinigung Berlin  
Abteilung Qualitätssicherung  
Masurenallee 6A  
14057 Berlin

Tel.: 030 / 31 003-467  
Fax: 030 / 31 003-50730

Praxisstempel

## Gerätenachweis für die Durchführung von Leistungen der computergestützten Aufzeichnung und Auswertung von Langzeit-Elektrokardiogrammen

gemäß der Langzeit-EKG-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung

- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -

Eigentümer: \_\_\_\_\_

Praxisanschrift: \_\_\_\_\_

Standort der Einrichtung: \_\_\_\_\_

- Bitte ankreuzen:**
- Neugerät
  - Austauschgerät  
(altes Gerät nicht mehr vorhanden)
  - Zusätzliches Gerät

### Geräteangaben

#### **Aufzeichnungsgerät**

Gerätetyp: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ Datum der Inbetriebnahme: \_\_\_\_\_

#### **Auswertungsgerät**

Gerätetyp: \_\_\_\_\_

Hersteller: \_\_\_\_\_

Baujahr: \_\_\_\_\_ Datum der Inbetriebnahme: \_\_\_\_\_

- nur vom Hersteller oder Lieferanten auszufüllen -

Seite 2 zum GERÄTENACHWEIS für:

Eigentümer: \_\_\_\_\_  
Praxisanschrift: \_\_\_\_\_  
Standort der  
Einrichtung \_\_\_\_\_

## BESTÄTIGUNG

Als Gerätehersteller/Lieferant bestätigen wir, dass die vg. Langzeit-EKG-Geräte den Anforderungen der Langzeit-EKG-Vereinbarung nach § 135 Abs. 2 SGB V vom 01.04.1992 in der derzeit gültigen Fassung - Abschnitt B, Nr. 3 - entsprechen.

### Hinweis

Als gültigen Gerätenachweis kann die KV Berlin nur den vollständig ausgefüllten Vordruck anerkennen.

  Cortrium

Philippe Wargniez Jørgensen, CEO Cortrium ApS

  Cardiolund

Jacob Svenson, CEO Cardiolund

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Stempel des Herstellers/Lieferanten