

**Bestätigung der Hersteller-/Lieferfirma über die Langzeit-EKG-Geräteeinrichtung**  
Gewährleistungsgarantie gemäß Abschnitt C Nr. 4 der Langzeit-EKG-Richtlinien

Hiermit wird bestätigt, dass die in der Praxis

---

---

genutzten Geräte den Anforderungen nach Abschnitt B – Apparative Voraussetzungen der Vereinbarung zwischen der Kassenärztlichen Bundesvereinigung und den Spitzenverbänden der Krankenkassen über die Qualifikationsvoraussetzungen gemäß § 135 Abs. 2 SGB V zur Durchführung von Langzeit-elektrokardiographischen Untersuchungen- entsprechen.

ja       nein

Es handelt sich um folgende Apparatur (Gerätebezeichnung / Hersteller / Baujahr)

1. Aufzeichnungsgerät(e):

---

2. Auswertegerät(e): **bitte nur ausfüllen wenn Gerät in eigener Praxis vorhanden**  
(Computergestützte Auswertung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG von mindestens 18 Stunden Dauer)

---

Cardiolund AB, Org.-nr 556810-5786, Scheelevägen 17, SE-223 63 Lund

**Die computergestützte Auswertung setzt die persönliche Leistungserbringung bei Auswertung und Befundung voraus.**

  
Cortrium

Philippe Wagniez Jørgensen  
CEO Cortrium ApS

  
Cardiolund

Jacob Svenson, CEO  
Cardiolund

---

Ort / Datum

---

Unterschrift und Stempel der  
Hersteller- / Lieferfirma

**Wir bitten darauf zu achten, dass die Bestätigung über die Langzeit-EKG- Geräteeinrichtung ausschließlich von der Hersteller- / Lieferfirma ausgefüllt wird, da diese sonst nicht anerkannt werden kann.**