

**Anlage zum Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von
Leistungen der Bestimmung otoakustischer Emissionen**
(pro Gerät ist jeweils ein Formular auszufüllen)

Gewährleistungserklärung

Nutzer des Geräts

Name:

LANR:

Name:

LANR:

Standort d. Geräts (Adresse und BSNR-Angabe):

Gewährleistungserklärung

(nur vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen)

Für die Durchführung der beantragten Leistung wird folgendes Gerät eingesetzt:

Herstellerfirma und Adresse: _____

Gerätebezeichnung: _____

Seriennummer: _____

Baujahr: _____

Auslieferungsdatum: _____

Hiermit wird bestätigt, dass o.g. Gerät folgende Anforderungen nach Anlage I Nr. 5 der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung erfüllt:

- Angabe zum Nachweis der Reproduzierbarkeit des Messergebnisses (z.B. Korrelation zwischen Ergebnissen mehrerer im unmittelbaren zeitlichen Zusammenhang an demselben Patienten gewonnener Messreihen)
- Kontrolle der Stabilität der Messsondenposition und der Stimulusqualität durch zeitliche Darstellung von Reiz und Reizantwort oder durch registrierte Angabe der Artefakte
- Hardware- und softwaremäßige Artefakterkennung und -unterdrückung (reizbedingte Artefakte, Bewegungsartefakte, Störgeräuschpegel)
- Angabe der Fehlerhäufigkeit des laufenden Messvorgangs
- Anzeige des Messablaufes einschl. der o.g. Kontrollen auf Bildschirm und Dokumentation der Ergebnisse unter Einschluss der Kontrollen

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift Herstellerfirma

Telefonnummer

Ansprechpartner (Name in Druckbuchstaben)