



KVBB

Kassenärztliche Vereinigung
Brandenburg

Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg
Fachbereich Qualitätssicherung
Postfach 60 08 61
14408 Potsdam

Körperschaft des öffentlichen Rechts

Geschäftsbereich
Qualitätssicherung / Sicherstellung

Nur von der Herstellerfirma auszufüllen

Gewährleistungserklärung

**Anlage zum Antrag auf Genehmigung Positronenemissionstomographie (PET) und
Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT)**

I. Angaben zur Person:

Name: _____ Vorname: _____

Praxisanschrift: _____

II. Gerät zur Aufzeichnung

Herstellerfirma:

Typ:

Baujahr:

Standort Gerät:

Erklärung:

Das oben bezeichnete PET-System erfüllt folgende apparative Anforderungen.

- räumliche Auflösung von $\leq 5,5$ mm
- Möglichkeit der technischen Bildfusion mit CT (Leistungen der PET) bzw. eines kombinierten PET/CT-Gerätes (Leistungen der PET/CT)
- Möglichkeit zur semi-quantitativen Auswertung (SUV-Wert)

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift der Herstellerfirma