

E-Mail [genehmigung@kv-rlp.de](mailto:genehmigung@kv-rlp.de)  
Fax 06131 326-327  
Telefon 06131 326-326

[www.kv-rlp.de/359968](http://www.kv-rlp.de/359968)

## Kernspintomographie

### Gewährleistung der apparativen Ausstattung durch den Hersteller/Lieferanten

Kernspintomographie-Vereinbarung gemäß § 135 Abs. 2 SGB V

#### Betreiber

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

#### Standort Kernspintomographieanlage

PLZ Ort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Wir bestätigen, dass die nachstehend aufgeführte Kernspintomographie-Einrichtung den Anforderungen an die apparative Ausstattung gemäß der Vereinbarung von Qualifikationsvoraussetzungen zur Durchführung von Untersuchungen in der Kernspintomographie vom 10. Februar 1993 in der Fassung vom 1. Januar 2015, entspricht.

#### Apparatur

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

Typ: \_\_\_\_\_

Seriennummer: Baujahr: \_\_\_\_\_

betriebsbereit ab/seit: \_\_\_\_\_

## Anforderungen

- |     |  |    |                          |      |                          |
|-----|--|----|--------------------------|------|--------------------------|
| 1.  | Spezielle Hochfrequenzspulen für den jeweiligen Anwendungsbereich sind vorhanden   | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 2.  | Die minimale Schichtdicke beträgt $\mu$ 1 mm bei 3D-Gradienten-Echo-Sequenzen und $\mu$ 3 mm bei 2D-Spin-Echo-Sequenzen  | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 3.  | Herzaktiongesteuerte Aufnahmen sind möglich  | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 4.  | Vorsättigung, Fettunterdrückung, Bewegungsartefakt-Kompensation und Flussrephasierung  | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 5.  | Die Anforderungen nach den Nrn. 2 bis 4 müssen -soweit indiziert- in <u>einer</u> Aufnahmesequenz kombinierbar sein  | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 6.  | Gradientenecho mit variablen Flipwinkeln als Multischichttechnik oder Einzelschnitte mit Aufnahmezeiten $\mu$ 10 sec pro Aufnahmesequenz   | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 7.  | Die Magnetfeldhomogenität $\pm$ 5 ppm über 40 cm Kugeldurchmesser  | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
|     | Die Magnetfeldhomogenität ist als größte Abweichung von einem mittleren Wert der Magnetflussdichte, gemessen in mindestens 9 Ebenen, die das geforderte Volumen ausfüllen und annähernd gleichen Winkelabstand haben, im Verhältnis zum mittleren Wert der Magnetflussdichte angegeben | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 8.  | Für angiologische und muskuloskeletale Untersuchungen (einschließlich Gelenkuntersuchungen)<br>3D-Aquisition mit einer Aufnahmematrix von 256 x 256 x 64 Voxels oder kleiner bei einem Volumen $\leq$ 1 mm <sup>3</sup> ;<br>Rekonstruktion doppelt angulierter Schichten              | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 9.  | Für kardiologische Untersuchungen Cine-Gradientenecho, Darstellung doppelt angulierter Schichten   | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |
| 10. | Für Untersuchungen der Mamma Doppel-Mammaspule   | ja | <input type="checkbox"/> | nein | <input type="checkbox"/> |

**Bei allen Aufnahmen, mit Ausnahme der Aufnahmen aus der Nr. 9, wird bei einem Field of View von 250 mm eine Aufnahmematrix von mindestens 256 x 256 Bildpunkten eingehalten werden können.**

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Herstellers bzw. vom Hersteller autorisierten Lieferanten