

E-Mail genehmigung@kv-rlp.de
Fax 06131 326-327
Telefon 06131 326-326

www.kv-rlp.de/913555

Langzeit-EKG

Gewährleistung der apparativen Ausstattung durch den Hersteller/Lieferanten

Name des Vertragsarztes bzw.
der abrechnenden Stelle
(anstellender Vertragsarzt, MVZ, Institut): _____

I. Aufnahmegerät

I.1 Der o.a. Vertragsarztpraxis steht zur computergestützten Aufzeichnung von Langzeit-EKG's folgendes Gerät zur Verfügung:

Herstellerfirma: _____

Typenbezeichnung: _____

Seriennummer: _____

Baujahr: _____

Apparatur betriebsbereit ab/seit: _____

I.2 Gerätestandort: _____
(Ort, Straße, Hausnummer)

I.3 Erklärungen:

I.3.1 Das angegebene Gerät gewährleistet eine kontinuierliche Aufzeichnung über 24 Stunden bei simultaner, mindestens 2-kanaliger EKG-Ableitung

ja nein

I.3.2 Die Aufzeichnung erfolgt

diskontinuierlich kontinuierlich

II. Analysegerät

II.1 Der o.a. Vertragsarztpraxis steht zur computergestützten Auswertung von Langzeit-EKG's folgendes Gerät zur Verfügung:

Herstellerfirma: _____

Typenbezeichnung: _____

Seriennummer: _____

Baujahr: _____

Apparatur betriebsbereit ab/seit: _____

II.2 Gerätestandort: _____
(Ort, Straße, Hausnummer)

II.3 Erklärungen

II.3.1 Mit dem angegebenen Gerät ist die kontinuierliche oder diskontinuierliche Erfassung der nachstehenden Ereignisse möglich.

Asystolie über 2,0 sec. Dauer	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
supraventrikuläre Tachykardie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vorhofflimmern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Vorhofflattern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
ventrikuläre Extrasystolen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
höhergradige tachykarde ventrikuläre Rhythmusstörungen	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kammertachykardie	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kammerflattern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
Kammerflimmern	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

II.3.2 Der im Gerät vorhandene Dokumentationsspeicher gewährleistet, dass bei gehäuft auftretenden Ereignissen eine in quantitativer Hinsicht korrekte Beurteilung möglich ist.

ja nein

II.3.3 Dieses Gerät ermöglicht eine

diskontinuierliche Auswertung kontinuierliche Auswertung

II.3.4 Das Gerät verfügt über eine Einrichtung zur miniaturisierten Aufzeichnung eines kontinuierlich aufgezeichneten Langzeit-EKG's einschließlich nachträglich erforderlicher echtzeitanaloger Dokumentation suspekter Ereignisse.

ja nein

II.3.5 Das Gerät verfügt über eine Einrichtung zur mindestens 2-kanaligen Ereigniskontrolle am Monitor und gleichzeitiger echtzeitanaloger Dokumentation signifikanter Ereignisse.

ja nein

.....
Datum

.....
Unterschrift und Stempel der Hersteller-/Lieferantenfirma