

Checkliste Bilddokumentation

nach §§ 9, 10 und 13 sowie Anlage III der Ultraschall-Vereinbarung zur Abnahme- und Konstanzprüfung von Ultraschallgeräten (B-Modus)

Im Rahmen der Abnahmeprüfung von Gebrauchtgeräten (älter als 24 Monate) oder der regelmäßigen Konstanzprüfungen (alle sechs Jahre) Ihrer gemeldeten Ultraschallgeräte können Sie statt einem Wartungsprotokoll, welches nicht älter als zwölf Monate sein darf, ersatzweise auch aktuelle Bilddokumentationen einreichen.

Je angeschlossenem Schallkopf ist eine Bilddokumentation (B-Modus), entsprechend der beantragten bzw. genehmigten Anwendungsklasse, einzureichen. Wird ein Schallkopf für mehrere Anwendungsklassen verwendet, genügt die Darstellung einer Anwendungsklasse Ihrer Wahl.

Die Bilddokumentation darf für die Abnahmeprüfung nicht älter als drei Monate und für die Konstanzprüfung nicht älter als sechs Monate sein.

Weitere allgemeine Hinweise zur Bilddokumentation:

- Erstellen Sie gezielt Musterbilder (zum Beispiel mit den Angaben Max Mustermann *01.01.1900), da die Dokumentationen im Anschluss vernichtet werden.
- Aus der Bilddokumentation muss eindeutig hervorgehen, dass die Ultraschallaufnahme mit dem gemeldeten Ultraschallsystem (Hersteller und/oder Gerätename, Schallkopfbezeichnung) erstellt wurde.
- Je nach Organregion empfiehlt es sich, mehrere Bilder einzureichen (beispielsweise Kardiologie: 4-Kammer-Blick und M-Mode).
- Es werden keine 3D-/4D-Bilder benötigt.
- Piktogramme oder Organbezeichnungen und Messwerte/-marker sind einzublenden.
- Achten Sie darauf, dass die technischen Daten auf dem Bilddokument angezeigt und nicht durch andere Daten verdeckt werden.
- Bei digitalen Bildern im DICOM-Format empfiehlt es sich, die Metadaten auf dem Bild anzuzeigen. Dies sollte beim Datenexport bzw. Ausdruck berücksichtigt werden.
- Digitale Bilder sollten nicht als s/w-Papierdruck eingereicht werden, da hier meist ein massiver Qualitätsverlust festzustellen ist. Senden Sie uns diese als hochwertigen Farbdruck oder besser noch digital mit Angabe der dargestellten Anwendungsklasse per Direkt-Upload über den geschützten Mitgliederbereich unserer Website.

Bitte verwenden Sie für die Einreichung von Bilddokumenten die mit der Anforderung zugesandten Schallkopf-Formulare und vermerken Sie das dargestellte Organ beziehungsweise die Anwendungsklasse. Bei digitaler Zusendung fügen Sie die ausgefüllten Formulare möglichst ebenfalls bei.

Die Bilddokumentation muss außerdem weitere Kriterien entsprechend der Anwendungsklasse erfüllen:

- Erforderliche Angaben in der Bilddokumentation
- Technische Bildqualität: Organe / Körperregion
- Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale

Beispiel für erforderlichen Angaben in der Bilddokumentation
nach §§ 9 und 10 sowie Anlage III der Ultraschall-Vereinbarung



Beispielbild – Bilddaten und Positionierung variieren je nach Hersteller!

1. Entfernungsmaßstab
2. Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich
3. Patientenidentität
4. Untersuchungsdatum
5. Schallkopfbezeichnung
6. Praxisidentifikation
7. Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung (Optional: Organbezeichnung)
8. ggf. gewählte Sendefokusposition
9. zur Befunderstellung notwendige a) Messwerte und b) Messmarker
10. Hersteller und/oder Gerätebezeichnung

Detaillierte Informationen entsprechend der Anwendungsklassen entnehmen Sie bitte den folgenden Seiten!

Informationen rund um die Ultraschalldiagnostik finden Sie außerdem auf unserer Website www.kv-rlp.de/271696.

Anwendungs- klasse (AK)	GOP	Bezeichnung	Seite
1.1	33052	Gehirn durch die offene Fontanelle	4
2.2	33000	Gesamtes Auge	5
2.6	33002	Pachymetrie zur Messung der Hornhautdicke des Auges	6
3.2	33010	Nasennebenhöhlen	7
3.3	33011	Gesichtsweichteile, Halsweichteile, Speicheldrüsen	8
3.4	33012	Schilddrüse	9
4.1	33020	Herz und herznahe Gefäße, transkutan, Jugendliche, Erwachsene	10
4.2	33020	Herz und herznahe Gefäße, transkutan, Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	11
4.3	33023 i. V. m. 33020	Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal	12
4.4	33024 i. V. m. 33020	Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal	13
4.5	33030, 33031	Herz unter physikalischer und pharmakodynamischer Belastung	14
4.6	33030, 33031	Herz unter physikalischer und pharmakodynamischer Belastung	15
5.1	33040	Thoraxorgane, transkutan	16
5.2	33090 i. V. m. 33040	Thoraxorgane, transkavitär	17
6.1	33041	Brustdrüse	18
7.1	33042	Abdomen, Retroperitoneum einschließlich Niere, transkutan, Jugendliche, Erwachsene	19
7.2	33042	Abdomen, Retroperitoneum einschließlich Niere, transkutan, Neugeborene, Säuglinge, Kleinkinder, Kinder	20
7.3	33090 i. V. m. 33042	Abdomen, Retroperitoneum einschließlich Niere, transkavitär	21
8.1	33043	Uro-Genitalorgane (Penis und Skrotum), transkutan	22
8.2	33043	sonstige Uro-Genitalorgane, transkutan	23
8.3	33090 i.V.m. 33043	Uro-Genitalorgane, transkavitär	24
8.4	33044	Weibliche Genitalorgane, transkutan	25
8.5	33044	Weibliche Genitalorgane, transkavitär	26
9.1	01770, 01772, 01773	Schwangerschaftsdiagnostik transkutan	27
9.2	01770, 01772, 01773	Schwangerschaftsdiagnostik transkavitär	28
10.1	33050	Bewegungsapparat	29
10.2	01722, 33051	Bewegungsapparat (Säuglingshüfte)	30
11.1	33076	Venen der Extremitäten	31
12.1	33080	Haut einschließlich Subkutis	32
12.2	33080	Haut (subkutanen Gewebe einschließlich Lymphknoten)	33
20.6	33070, 13300	Extrakranielle Gefäße, Duplex	34
20.7	33071, 13300	Intrakranielle Gefäße, Duplex	35
20.8	33072, 13300	Gefäße der Extremitäten, Duplex	36
20.9	33073, 13300	Gefäße des Abdomens, Retroperitoneums und Mediastinum, Duplex	37
20.10	33074	Gefäße des weiblichen Genitalsystems	38
21.7	33022, 13545, 04410	Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex, transkutan	39
21.8	33023 i. V. m. 33020, 13545, 04410	Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex, transoesophageal	40
22.1	01774	Fetales kardiovaskuläres System, Farbduplex	41
22.2	01775	Fetomaternales Gefäßsystem, Farbduplex	42
23.1	33100	Nerven und Muskeln, Farbduplex	43

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
1.1 - Gehirn durch die offene Fontanelle (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe / Körperregion	
Koronares Schnittbild in Höhe des Foramen Monroi	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von:	
- grauer und weißer Substanz	
- Kerngebieten	
- Ventrikelsystem	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
2.2 - Gesamtes Auge (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Axiale Auflösung in Wasser (-6 dB) $\leq 1,0\text{mm}$ *	
Zulässiger Messfehler des angezeigten Markerabstandes $\leq 0,1\text{ mm}$ (axial), $\leq 0,5\text{ mm}$ (andere Richtungen) *	
Zeitlicher Abstand zwischen dem Empfang des Echos und der Darstellung am Monitor $\leq 0,1\text{ s}$ *	
Laufzeitauflösung in der Echogrammdarstellung $\leq 0,13\text{ }\mu\text{s}$ *	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Gesamtdarstellung eines Auges mit	
Hornhaut und Linse	
und Rückwand	
sowie Anschnitt des Sehnervs im Papillenbereich	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Hornhaut	
- Iris	
- Linse	
- Glaskörper	
- Netzhaut	
- Aderhaut	
- Sklera	
- Augenmuskelansätzen	
- und vorderen 2/3 des Sehnervs	
Wiedergabe der gekrümmten Flächen	

* Technische Definition (nicht Gegenstand der Bilddokumentation)

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
2.6. – Pachymetrie zur Messung der Hornhautdicke des Auges (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Axiale Auflösung in Wasser (-6 dB) $\leq 0,12$ mm, Messfehler des angezeigten Markerabstandes $< 0,05$ mm (axial) *	
Zeitlicher Abstand zwischen dem Empfang des Echos und der Darstellung am Monitor $\leq 0,1$ s *	
Laufzeitauflösung in der Echogrammdarstellung: $\leq 0,05$ μ s *	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung der Hornhaut	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Bildschärfe der Hornhautkonturen	

* Technische Definition (nicht Gegenstand der Bilddokumentation)

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

3.2. – Nasennebenhöhlen (B-Modus)

- Inhalte der Anlage III -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:;	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung einer Nasennebenhöhle	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Knochen und umgebenden Strukturen, Schleimhäuten	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
3.3. – Gesichtsweichteile, Halsweichteile, Speicheldrüsen (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab,	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung einer Speicheldrüse oder	
Querschnittsdarstellung einer Seite des Halses (paramedian)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen und Gängen	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	
Erkennbarkeit von	
- Binnenstrukturen in soliden Geweben/Organen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
3.4 - Schilddrüse (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Querschnitt einer Seite einschl. Größenbestimmung	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen und Kapselstrukturen	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.1 – Herz und herznahe Gefäße,
transkutan, Jugendliche/Erwachsene (B-Modus mit M-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwand	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.2 – Herz und herznahe Gefäße,
transkutan, Neugeborene/Säuglinge/Kleinkinder/Kinder (B-Modus mit M-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwand	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.3 – Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal (B-Modus mit M-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwandschichten	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.4 – Herz und herznahe Gefäße, transoesophageal (B-Modus mit M-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwandschichten	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.5 - Herz unter physikalischer oder pharmakodynamischer Belastung
(B-Modus mit M-Modus) - Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
ggf. M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab und Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwand	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
4.6 - Herz unter physikalischer oder pharmakodynamischer Belastung
(B-Modus mit M-Modus) - Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
ggf. M-Modus-Darstellung mit Entfernungs- und Zeitmaßstab und Position der M-Modus-Linie im B-Modus-Bild	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Vierkammerblick eines Herzens	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Herzhöhlen	
- Herzwand	
- Herzklappen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
5.1 - Thoraxorgane, transkutan (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Interkostaler Schrägschnitt	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung der	
- Thoraxwandschichten	
- der Pleuralinie zwischen soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
5.2 - Thoraxorgane, transkavitär (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung von Speiseröhre oder Aortenbogen oder Truncus pulmonalis mit der dazwischen gelegenen Lymphknotenstation 4L	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung der	
- Wandschichten der Speiseröhre	
- Wandschichten von Trachea/Bronchien	
- Wandschichten großer Gefäße oder	
- mediastinalen Lymphknoten	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

6.1 – Brustdrüse (B-Modus)

- Inhalte der Anlage III -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung einer Brustdrüse	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Binnenstrukturen der Brust einschließlich Gefäßen und Gängen	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	
in Brust und Thoraxwand	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

7.1 - Abdomen, Retroperitoneum einschl. Niere, transkutan, Erwachsene/Jugendliche (B-Modus) - - Inhalte der Anlage III -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines parenchymatösen Organs und	
eines Hohlorgans bzw. eines flüssigkeitsgefüllten Organs	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von parenchymatösen Organen, Gefäßen, Gängen, Hohlorgananteilen, Wandschichten des Darms	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
7.2 - Abdomen Retroperitoneum einschl. Niere,
transkutan, Neugeborene/Säuglinge/Kleinkinder/Kinder (B-Modus) -
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines parenchymatösen Organs und	
eines Hohlorgans bzw. eines flüssigkeitsgefüllten Organs	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von parenchymatösen Organen, Gefäßen, Gängen, Hohlorgananteilen, Wandschichten des Darms	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
7.3- Abdomen Retroperitoneum einschl. Niere, transkavitär (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines Hohlorgans oder Darstellung des Abgangs des Truncus coeliacus aus der Aorta	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung der	
- Wandschichten der Hohlorgane	
- Binnenstrukturen der umgebenden Organe / Gewebe oder	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen und Gängen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
8.1- Uro-Genitalorgane (Penis und Skrotum), transkutan (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines Hodens mit Nebenhoden oder	
Querschnitt des Penis	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung	
- Binnenstruktur von Hoden / Nebenhoden bzw. Penis	
- umgebende Hüllen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen und Gängen	
- solide Gewebe und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
8.2- sonstige Uro-Genitalorgane, transkutan (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung Niere oder Harnblase	
einschl. Abgrenzung zur Umgebung (bei Männern mit Prostata)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen, Gängen und Hohlorganenteilen	
- soliden Gewebe und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
8.3 - Uro-Genitalorgane, transkavitär (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung der Prostata	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen, Gängen und Hohlorganenteilen	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
8.4 - Weibliche Genitalorgane, transkutan (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung des Uterus und einer Adnexregion	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Endo- und Myometrium	
- Binnenstruktur des Ovars	
- Blase	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
8.5 - Weibliche Genitalorgane, transkavitär (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung des Uterus und einer Adnexregion	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Endo- und Myometrium	
- Binnenstruktur des Ovars	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
9.1 – Schwangerschaftsdiagnostik, transkutan (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation gemäß Mutterschafts-Richtlinien auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Messwerte	
Messmarker	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung des Kopfes oder	
Thorax des Feten	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Binnenstrukturen von Kopf oder Thorax des Feten gemäß Mutterschafts-Richtlinien	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
9.2 – Schwangerschaftsdiagnostik, transkavitär (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation gemäß Mutterschafts-Richtlinien auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht mit folgenden Inhalten:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Messwerte	
Messmarker	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung des Kopfes oder	
Thorax des Feten	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Binnenstrukturen von Kopf oder Thorax des Feten gemäß Mutterschafts-Richtlinien	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
10.1 - Bewegungsapparat (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines Hüftgelenks oder	
Schultergelenks oder	
zweier anderer großer Gelenke	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Binnenstruktur von Weichteilen und Muskeln	
- Knochen, Sehnen, Muskel, Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
10.2 - Bewegungsapparat (Säuglingshüfte) (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Messwerte	
Messmarker	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
s. Anlage V § 5	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
s. Anlage V § 5	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
11.1 – Venen der Extremitäten (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Längsschnitt einer großen Vene	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung von	
- Venenwand	
- Lumen	
und Umgebung	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
12.1 – Haut einschl. Subkutis (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung der Kutis	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung	
- der einzelnen Hautschichten und der Unterhautschicht, Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen	
- zwischen soliden Geweben und Flüssigkeiten	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
12.2 – Haut (subkutanes Gewebe einschl. Lymphknoten) (B-Modus)
- Inhalte der Anlage III -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung einer Leistenregion mit subkutanem Gewebe	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung zwischen	
- Wand- und Binnenstrukturen von Gefäßen und ggf. Lymphknoten	
- soliden Geweben und Flüssigkeiten	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

20.6 - Extrakranielle Gefäße, Duplex

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschallvereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Modus-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbcodierte Dokumentation (bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße (z.B. A. carotis com.)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Bei Farbduplex: im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

20.7 - Intrakranielle Gefäße, Duplex

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingblendeter Achse des PW-Dopplers, Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Bei Farbduplex: im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

20.8 - Gefäße der Extremitäten, Duplex

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B- Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße (z.B. A. femoralis, A. brachialis)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Bei Farbduplex: im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
20.9 - Gefäße des Abdomens, Retroperitoneums und Mediastinum, Duplex
- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und
Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) –**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B- Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum..	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße (z.B. Längsschnitt A. mesenterica sup. mit Abgangsbereich)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingblendeter Achse des PW-Dopplers, Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Bei Farbduplex: im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

20.10 - Gefäße des Weiblichen Genitalsystems, Duplex

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B- Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße (z.B. A. uterina)	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, Darstellung des	
Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Bei Farbduplex: im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

21.7 - Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex, transkutan

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B- Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung mindestens einer der untersuchten Herzhöhlen	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, des Farbdopplerfensters und Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäße bzw. Herzhöhle von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf bzw. Herzhöhle im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse

21.8 - Herz und herznahe Gefäße, Farbduplex, transoesophageal

- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B- Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
Möglichkeit der synchronen und getriggerten Schreibung des EKG	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung mindestens einer der untersuchten Herzhöhlen oder der Aorta	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, des Farbdopplerfensters und Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäß bzw. Herzhöhle von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf bzw. Herzhöhle im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
22.1 - Fetales kardiovaskuläres System, Farbduplex
- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und
Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingeblendeter Achse des PW-Dopplers, des Farbdopplerfensters und Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäß von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
22.2 - Fetomaternales Gefäßsystem, Farbduplex
- Inhalte der Anlage III (B-Modus und gleichzeitige Messung von Flussgeschwindigkeit und
Flussrichtung. Bei Farbduplex einschl. farbcodierter Darstellung) -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter [Untere Grenzfrequenz (Wandfilter) \leq 100 Hz],	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Bei <u>nicht-pathologischen</u> Befunden Schnittbild in einer Ebene und Dopplerspektrum,	
bei <u>pathologischen</u> Befunden Schnittbilder -wenn möglich- in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation (mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab) und Dopplerspektrum.	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung eines der untersuchten Gefäße	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
B-Bild mit eingblendeter Achse des PW-Dopplers, des Farbdopplerfensters und Darstellung des Frequenzspektrums	
B-Bild: Gefäß von Umgebung abgrenzbar, Gefäßverlauf im Messbereich erkennbar	
Frequenzspektrum auswertbar abgebildet	
Im Farbdopplerfenster Flussnachweis in durchströmten Strukturen	

**Checkliste für die Einreichung einer Aufnahme der Anwendungsklasse
23.1 – Nerven und Muskeln, Farbduplex
- Inhalte der Anlage III (B-Modus und ggf. Farbduplex) -**

Diese Checkliste dient Ihrer eigenen Kontrolle. So können Sie selbst feststellen, ob das/die Bild/er, das/die Sie einreichen, den in der Ultraschall-Vereinbarung aufgelisteten Anforderungen entsprechen. Haken Sie die Anforderungen einfach ab, wenn diese auf Ihrer selbst ausgesuchten Aufnahme abgebildet sind. (Es müssen alle Punkte erfüllt sein!)

Check 1: Wurde das Bild mit dem von uns auf dem Formular benannten Ultraschall-System erstellt?

Check 2: Entspricht die Aufnahme dem oben genannten Anwendungsbereich?

Check 3: Erfüllung der Anforderungen nach Anlage III Nrn. 6, 9.1, 9.2 Ultraschall-Vereinbarung

6 Bilddokumentation	Erfüllt?
Bilddokumentation auf einem digitalen oder analogen Medium entsprechend der Archivierungspflicht:	
B-Bild mit Entfernungsmaßstab	
Sendefrequenz oder Sendefrequenzbereich	
Nulllinie	
Wandfilter	
Patientenidentität	
Untersuchungsdatum	
Schallkopfbezeichnung	
Praxisidentifikation	
Piktogramm mit Schallkopfposition und -orientierung	
ggf. gewählte Sendefokusposition	
zur Befunderstellung notwendige Messwerte und Messmarker	
Farbduplex:	
Bei nicht-pathologischen Befunden Schnittbild in einer Ebene, bei pathologischen Befunden	
Schnittbilder – wenn möglich – in 2 Ebenen, davon eine farbkodierte Dokumentation	
(bevorzugt im Längsschnitt mit flussgeschwindigkeitsabhängiger und	
flussrichtungsabhängiger Farbkodierung mit Maßstab)	
9.1 Technische Bildqualität: Organe/Körperregion	
Darstellung von Nerven, Muskeln, Sehnen, Gefäßen	
9.2 Technische Bildqualität: Charakteristische Bildmerkmale	
Differenzierung:	
- der Binnenstruktur von Nerven und Muskeln	
- von soliden Geweben und Flüssigkeit	
Bei hochfrequenten Schallköpfen:	
- Erkennbarkeit der Nervenechotextur	
Farbkodierte Strömungsdarstellung der Blutperfusion	