

**Anlage** zum Antrag auf Erteilung einer Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung otoakustischer Emissionen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

*Nur vom Hersteller/Vertreiber auszufüllen!*  
**Technischer Datenbogen / Gewährleistungsgarantie**  
**- Otoakustische Emission -**

**I. Persönliche Daten:**

Benutzer des Gerätes: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Eigentümer des Gerätes: \_\_\_\_\_

Standort des Gerätes: \_\_\_\_\_

**II. Gerätedaten:**

Gerätezeichnung/Typ: \_\_\_\_\_

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

Hersteller/Vertreiber: \_\_\_\_\_

Das Gerät wurde/wird installiert am: \_\_\_\_\_

**Apparative Anforderungen**

Das Gerät erfüllt folgende Bedingungen:

- 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 einschließlich der o.g. Kontrollen auf Bildschirm und Dokumentation der Ergebnisse unter Einschluss der Kontrollen.

**Gewährleistungsgarantie**

Hiermit wird versichert, dass das umseitig aufgeführte Gerät den Anforderungen an die apparative Ausstattung gemäß der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung zur Bestimmung der otoakustischen Emissionen entspricht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Hersteller/Vertreiber