

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

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

**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