

Erklärung Apparatgemeinschaft

- Anlage zum Antrag für:**
- Radiologie Ultraschall
- Kernspintomographie Mammographie
- weiterer Bereich:

Hinweise

- Die mitgenutzte Apparatur befindet sich in räumlicher Nähe zum Vertragsarztsitz und kann innerhalb von höchstens 30 Minuten erreicht werden.
- Die Voraussetzungen zur persönlichen Leistungserbringung sowie die Anforderungen an die ärztliche Schweigepflicht und den Datenschutz durch die Nutzung mehrerer Personen müssen erfüllt werden.

Notwendige Angaben

**Name des
Eigentümers:**

Gerät:

Firma, Typ, Seriennummer

Standort des Gerätes:

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

**Beginn der gemein-
samen Nutzung:**

Erklärung des Antragstellers

- Ich versichere, Änderungen der KVSH unverzüglich mitzuteilen.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Stempel

Erklärung des Eigentümers

- Ich bestätige die Mitnutzung meiner Apparatur durch den oben genannten Antragsteller.

Ort, Datum

Unterschrift des Eigentümers

Stempel