

Kassenärztliche Vereinigung Bayerns  
Qualitätssicherung  
Elsenheimerstr. 39  
80687 München

Stempel Antragsteller

### Anlage

zum Antrag auf Genehmigung zur Ausführung und Abrechnung von Leistungen  
der **Vakuumbiopsie der Brust**

### Gewährleistungserklärung

gemäß § 4 der Qualitätssicherungsvereinbarung zur Vakuumbiopsie der Brust

<b>Herstellerfirma:</b>	_____
<b>Typ:</b>	_____
<b>Baujahr:</b>	_____
<b>Standort Gerät:</b>	_____
	(Anschrift: PLZ, Ort, Straße)

Die Mammographieeinrichtung erfüllt die im Nachgang bestätigten Mindestanforderungen nach § 4 der Qualitätssicherungsvereinbarung zur Vakuumbiopsie der Brust gemäß § 135 Abs. 2 SGB V.

Einrichtung:

- Mammographieeinrichtung, deren stereotaktische Bildgebung ein unmittelbar verfügbares digitales Bild liefert
- Technikgestützte Nadelführung
- Vakuumbiopsiesystem
- Vakuumbiopsienadeln mit Nadeldicken von 11 G oder dicker, sowie passender Mikroclips

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift des Herstellers/der Lieferfirma

