|  |  |
| --- | --- |
|  | **Unfallchirurgie** |

#### Voraussetzungen für die Berechtigung zur Verrechnung der

# Pos.Nr. 341 Durchleuchtung

# Pos.Nr. 346-352 Filmaufnahmen

gem. Honorarordnung für Ärzte für Allgemeinmedizin und Fachärzte des oö. Gesamtvertrages

**Geräte:**

**Vorlage**

* **des Bescheides der oö. Landesregierung gem. § 6 des Strahlenschutz-gesetzes, BGBl.Nr.227/1969, in der aktuell gültigen Fassung**
* **Auf Verlangen der OÖGKK bzw. bei Geräten, die älter als 2 Jahre sind:  
  Vorlage der Prüfberichte der gesetzlich vorgeschriebenen Überprüfungen**
* Der elektrotechnischen Sicherheit gem. ÖVE-EN in der aktuell gültigen Fassung
* Der strahlenschutztechnischen Qualitätsprüfung gem. Strahlenschutzgesetz
* **der Rechnung samt Zahlungsbestätigung (bei Kauf)**
* **des Leasingvertrages (bei Leasinggeräten)**
* **der Übernahmebestätigung (bei Geräten, die vom Vorgänger übernommen wurden)**
* **der Gerätebeschreibung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Gerät-Type** | **Marke/Serien-Nr.** | **Erzeuger/ Lieferant** | **Baujahr** |
| **Aufnahme:** |  |  |  |
| **Effektive Leistungsfähigkeit** | | | |
| **Besondere Eigenschaften** | | | |
| **Durchleuchtung:** |  |  |  |
| **Effektive Leistungsfähigkeit** | | | |
| **Besondere Eigenschaften** | | | |

.............................................. .....................................................

**Datum Stempel und Unterschrift**

**des Vertragsarztes/der Vertragsärztin**