

**Anlage 2 zum Antrag auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Leistungen der Positronenemissionstomographie (PET) und der Positronenemissionstomographie mit Computertomographie (PET/CT) im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung**

*Nur vom Hersteller auszufüllen!*  
**Gewährleistungserklärung**  
Zu den apparativen Voraussetzungen nach § 4 der Qualitätssicherungsvereinbarung  
PET, PET/CT (QSV)

**PET-Gerät**

**kombiniertes PET/CT-Gerät**

**Herstellerfirma:** \_\_\_\_\_

**Typ:** \_\_\_\_\_

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

**Standort Gerät/Praxisanschrift:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Gerät wurde installiert am:** \_\_\_\_\_

Das PET-oder PET/CT-System erfüllt folgende apparative Anforderungen nach § 4 Nr. 1 bis 3:

1. **Räumliche Auflösung**   $\leq 5,5$  mm
2. **Möglichkeit der technischen Bildfusion mit CT (Leistungen der PET) bzw. eines kombinierten PET/CT-Gerätes (Leistungen der PET/CT)**
3. **Möglichkeit zur semi-quantitativen Auswertung (SUV-Wert)**

Die Vollständigkeit und Richtigkeit dieser Angaben wird bestätigt.

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

\_\_\_\_\_  
Stempel, Unterschrift des Herstellers/Vertreibers