

**Dokumentation der Einweisung in  
den Betrieb des Ultraschallsystems  
nach § 9 Abs. 4 Ultraschall-Vereinbarung vom 31.10.2008**

Hiermit wird bestätigt, dass

\_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ LANR

\_\_\_\_\_ am Standort \_\_\_\_\_ BSNR

in folgende Ultraschallsysteme (US) fachgerecht eingewiesen wurde:  
(weitere US-Systeme bitte ggf. auf einem gesonderten Blatt beifügen)

U S 1 ) \_\_\_\_\_

U S 2 ) \_\_\_\_\_

U S 3 ) \_\_\_\_\_

Die Einweisung in die sachgerechte Handhabung, Anwendung und den Betrieb der oben stehend aufgeführten Ultraschallsysteme erfolgte vor der erstmaligen Inbetriebnahme des Systems durch den aufgeführten Arzt. Im Rahmen der Unterweisung wurde auf die Gebrauchsanweisung sowie ggf. auf weitere sicherheitsbezogene Informationen und Instandhaltungshinweise Bezug genommen.

Die einweisende Person bestätigt, dass Sie aufgrund ihrer Kenntnisse und praktische Erfahrungen für die Einweisung in die medizintechnische Handhabung des Gerätes geeignet ist.

**Dieses Dokument ist ausschließlich auf Anforderung der KVB einzureichen.**

\_\_\_\_\_  
Name (ggf. Firma) des Einweiser in **Druckbuchstabe**

\_\_\_\_\_  
Datum, **Unterschrift des Einweisers**

\_\_\_\_\_  
Datum, **Unterschrift des Antragstellers**