|  |  |
| --- | --- |
|  | **Orthopädie und Orthopädische Chirurgie** |

**Voraussetzungen für die Berechtigung zur Verrechnung der**

**Pos.Nr. 166 Diagnostische Sonographie am Bewegungsapparat**

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

* **AUSBILDUNGSVORAUSSETZUNGEN**

**Vorlage:**

* Fachärzt\*in für Orthopädie und Orthopädische Chirurgie bzw. Orthopädie und Traumatologie
* Ausbildungsnachweis entsprechend der ÖÄK-Zertifikatsrichtlinie „Sonographie“ (www.arztakademie.at). Der Nachweis ist durch ein Ausbildungszeugnis zu erbringen, das folgende Angaben zu enthalten hat:
	+ - Zahl der selbständig durchgeführten sonographischen Untersuchungen (mind. 300)
		- Zeitraum (von/bis) der Ausbildung
		- Ausbildungsstätte (es muss sich um eine anerkannte Ausbildungsstätte handeln)
* **GERÄTEVORAUSSETZUNGEN**

**Vorlage:**

* der Rechnung samt Zahlungsbestätigung (bei Kauf)
* des Leasingvertrages (bei Leasinggerät)
* der Übernahmebestätigung (bei Gerät, das vom Vorgänger übernommen wurde)
* des sicherheitstechnischen Prüfberichtes (bei Geräten, die älter als 2 Jahre sind)
* der Gerätebeschreibung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Gerät-Type** | **Frequenz-umfang** | **Marke** | **Erzeuger/Lieferant** | **Baujahr** |
|  |  |  |  |  |
| Schallkopf: | MHz: |  |  |  |

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

 **Datum Stempel und Unterschrift**

 **des Vertragsarztes/der Vertragsärztin**