KASSENÄRZTLICHE VEREINIGUNG HESSEN

# Verzeichnis der Geräte für durchgeführte Laboruntersuchungen der Abschnitte 32.3/1.7 EBM

(z.B. Analysenautomat, Zentrifuge, Wasserbad,..)

BSNR_____

| Name | Hersteller | Typbezeichnung | Seriennummer | Standort | Anschaffungsdatum | Verwendungszweck Laboruntersuchung Gebührenordnungsposition |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |