**Kurzbericht zur QVH-Gütesiegelprüfung**

|  |
| --- |
| **Geprüftes Unternehmen:**       |
|  |
|  **Zertifizierungsstelle:**       **Auditor:**       |
|  |
| **Datum:** |       |
| **von...bis...Uhr:** |       |
| **Ort:** |       |
| **Geprüfte Filialen:** |       |
|  |
| [ ]  **Erstprüfung** [ ]  **Wiederholungsprüfung** |
|  |
| **Geprüfte Produktgruppen:** |
| [ ]  01 Absauggeräte  | [ ]  18 Kranken-/Behindertenfahrzeuge |
| [ ]  02 Adaptionshilfen  | [ ]  19 Krankenpflegeartikel |
| [ ]  03 Applikationshilfen  | [ ]  20 Lagerungshilfen  |
| [ ]  04 Badehilfen  | [ ]  21 Messgeräte für Körperzustände/ -funktionen |
| [ ]  05 Bandagen | [ ]  22 Mobilitätshilfen |
| [ ]  06 Bestrahlungsgeräte | [ ]  23 Orthesen/Schienen |
| [ ]  07 Blindenhilfsmittel | [ ]  24 Prothesen |
| [ ]  08 Einlagen | [ ]  25 Sehhilfen |
| [ ]  09 Elektrostimulationsgeräte | [ ]  26 Sitzhilfen |
| [ ]  10 Gehhilfen | [ ]  27 Sprechhilfen |
| [ ]  11 Hilfsmittel gegen Dekubitus | [ ]  28 Stehhilfen |
| [ ]  12 Hilfsmittel bei Tracheostoma | [ ]  29 Stomaartikel |
| [ ]  13 Hörhilfen | [ ]  31 Schuhe |
| [ ]  14 Inhalations- und Atemtherapiegeräte | [ ]  32 Therapeutische Bewegungsgeräte |
| [ ]  15 Inkontinenzhilfen | [ ]  33 Toilettenhilfen |
| [ ]  16 Kommunikationshilfen | [ ]  99 Verschiedenes |
| [ ]  17 Hilfsmittel zur Kompressionstherapie |  |
|  |
| **Die Erteilung / Aufrechterhaltung des QVH-Gütesiegels wird empfohlen:** [ ]  nein, weil       [ ]  ja |
| **Ort, Datum:**       **Stempel / Unterschrift:** |

Bitte übersenden Sie den Kurzbericht per E-Mail info@qvh.de oder per Fax an 030-41 40 21-71.