

eHealth-Servicepaket - Jetzt Termin sichern!



Es ist soweit! Die Umsetzung erster medizinischer Anwendungen in der Telematik, wie: NFD (Notfalldatenmanagement), eMP (elektronischer Medikationsplan) und KIM (Kommunikation im Medizinwesen) hat begonnen. Das dafür notwendige eHealth-Konnektor-Upgrade steht zum Download und zur Installation bereit.

Unser eHealth-Servicepaket beinhaltet für Sie:

Leistungen vor Ort in Ihrer Praxis:

- Aktualisierung und Reinigung aller vorhandenen eHealth-Kartenlesegeräte
- Installation des eHealth-Konnektor-Upgrades
- Durchführung eines Sicherheitschecks zur Umsetzung der neuen IT-Sicherheitsrichtlinien, inkl. Bestandsaufnahme für Schutzsoftware, Firewall, Passwortschutz und Datensicherung, mit Protokollierung für Ihre DSGVO-Dokumentation

Leistungen per Fernwartung:

- Hilfestellung bei der Beantragung und späteren Aktivierung des eHBAs, inkl. Bereitstellung eines Bestellcodes

Auftrag

Fax: +49(0) 381 24 29-342
medizintechnik@sundat.de

Hiermit bestelle(n) ich(wir) das eHealth-Servicepaket.

Grundpreis (eine KZV-/BSNR-Nr. inkl. ein Behandler): 289,- EUR*
je weitere KZV-/BSNR-Nr. und/oder
je weiterer Behandler: 79,- EUR*

Anzahl der Standorte: _____

Anzahl der KZV-/BSNR-Nummern: _____

Anzahl der Behandler** : _____

Abrechnungssystem: _____

*Die Preise gelten je Standort und beinhalten die Fahrtkosten bei Annahme eines von der S&N Datentechnik vorgeschlagenen Installationstermins. Bei Vereinbarung eines individuellen Installationstermins werden die Fahrtkosten gemäß der aktuellen Dienstleistungspreisliste der S&N Datentechnik zusätzlich in Rechnung gestellt. Alle Preise zzgl. der gesetzlichen Mehrwertsteuer. Die Rechnungslegung erfolgt nach Erbringen der vor-Ort-Leistungen.

**Die Anzahl der Behandler entspricht der Anzahl der zu beantragenden eHBAs.
Hinweis: Für die Arbeiten sind die aktuellen Zugangsdaten für den Konnektor, die Kartenlesegeräte und das Serviceportal der KZV/KV bereitzuhalten. Daten aus dem mobilen Kartenlesegerät müssen in das Abrechnungssystem übertragen worden sein.

Datum: _____

Praxisstempel, rechtsverbindliche Unterschrift

Ich bitte um Durchführung des Identifikationsverfahrens.

Rückruf bitte unter: _____

Hinweis: Für die Identitätsfeststellung sind, ein in der Praxis erreichbares Mobiltelefon, eine während der Installation zugängliche E-Mail-Adresse und gültige Ausweispapiere bereitzuhalten.