

# CGM DIREKTABRECHNUNG

## FÜR IHRE APOTHEKE



## Direktabrechnung von E-Rezepten direkt mit der Krankenkasse

Mit der Einführung des E-Rezepts werden Prozesse in der Rezeptabrechnung zukünftig einfacher. In Kooperation mit dem innovativen Unternehmen scanacs GmbH hat CGM LAUER die **CGM Direktabrechnung** entwickelt. Durch die integrierte Nutzung der scanacs-Plattform können Sie E-Rezepte selbstständig, einfach, technisch und fachlich geprüft sowie ohne Beauftragung eines Apothekenrechenzentrums gegenüber allen gesetzlichen Krankenkassen abrechnen. Teilnehmende Krankenkassen ermöglichen darüber hinaus eine Kontrolle der E-Rezepte und geben Erstattungshinweise. Somit wird für Sie das Risiko von unerwünschten Retaxationen reduziert und Sie erhalten außerdem die Hoheit über die eigene Rezeptabrechnung zurück.

## Weitere Module im Überblick:

### CGM ZUZAHLUNGSPRÜFUNG

- ◇ Online Zuzahlungsprüfung für Versicherte teilnehmender Krankenkassen in Echtzeit
- ◇ Zeitersparnis, da in WINAPO® integriert
- ◇ Unnötige Retaxationen vermeiden
- ◇ Stärkung der Kundenbindung

Weitere Infos finden Sie auf [cgm.com/lauer-abrechnung](https://cgm.com/lauer-abrechnung)

### LAUER-FISCHER GmbH

Dr.-Mack-Straße 95, 90762 Fürth  
T +49 (0) 911 7432-0, F +49 (0) 911 7432-100  
info.lauer@cgm.com, [cgm.com/lauer](https://cgm.com/lauer)

## Ihre Vorteile im Überblick:

- ◇ Abrechnung von E-Rezepten mit allen gesetzlichen Krankenkassen
- ◇ Direkte Bezahlung von der Krankenkasse an die Apotheke
- ◇ Risiko Dritter hat keinen Einfluss mehr
- ◇ Liquiditäts- & Planungssicherheit
- ◇ Mehr Transparenz & Unabhängigkeit
- ◇ Keine versteckten Kosten



**CompuGroup  
Medical**

WERDEN SIE **DIREKTABRECHNER** UND SICHERN SIE SICH UNSERE **ATTRAKTIVEN KONDITIONEN** ZUM MARKTSTART:

<p><b>1. FÜR EINZELABRECHNER UND PROBIERER.</b></p> <p>Direktabrechnung von 200 E-Verordnungszeilen pro Monat inklusive</p>	<p><b>19,90 €</b></p> <p>pro Monat für die ersten 6 Monate, danach <b>39,90 €</b>. Vertragslaufzeit: 24 Monate</p>	<p>ab der 201. Verordnung <b>00,25 €</b> pro abgerechneter E-Verordnungszeile</p>
<p><b>2. FÜR E-REZEPT ALLROUNDER.</b></p> <p>Direktabrechnung von 1.000 E-Verordnungszeilen pro Monat inklusive</p>	<p><b>19,90 €</b></p> <p>pro Monat für die ersten 6 Monate, danach <b>79,90 €</b>. Vertragslaufzeit: 24 Monate</p>	<p>ab der 1.001. Verordnung <b>00,10 €</b> pro abgerechneter E-Verordnungszeile</p>
<p><b>3. FÜR E-REZEPT VIELABRECHNER.</b></p> <p>Direktabrechnung von 4.000 E-Verordnungszeilen pro Monat inklusive</p>	<p><b>19,90 €</b></p> <p>pro Monat für die ersten 6 Monate, danach <b>299,90 €</b>. Vertragslaufzeit: 24 Monate</p>	<p>ab der 4.001. Verordnung <b>00,08 €</b> pro abgerechneter E-Verordnungszeile</p>

**Online-Einführung in Ihrer Apotheke 249,90 € einmalig, inkl. Online-Einrichtung & Einweisung**

**Vorort-Einrichtung & Einweisung für einmalig 499,90 €**

## MODUL ZUZAHLUNGSPRÜFUNG:

<p><b>1. FÜR EINZELABFRAGER</b></p> <p>Zuzahlungsprüfung von 500 Abfragen pro Monat inklusive</p>	<p>pro Monat <b>5,00 €</b></p>	<p>ab der 501. Abfrage <b>00,01 €</b> pro Abfrage</p>
<p><b>2. FÜR VIELABFRAGER.</b></p> <p>Zuzahlungsprüfung von 4.000 Abfragen pro Monat inklusive</p>	<p>pro Monat <b>20,00 €</b></p>	<p>ab der 4001. Abfrage <b>00,01 €</b> pro Abfrage</p>

**Hinweis:** Das Modul Zuzahlungsprüfung kann von Ihnen eingerichtet werden, wir stellen Ihnen einen übersichtlichen Leitfaden zur Verfügung. Bitte beachten Sie, dass für die Nutzung der CGM DIREKTABRECHNUNG ein weiteres Institutionskennzeichen beantragt werden muss.

**RÜCKFAX AN: +49 (0) 911 7432-215 ODER PER E-MAIL AN: [kontakt.lauer@cgm.com](mailto:kontakt.lauer@cgm.com)**

Hiermit bestelle ich die oben ausgewählten Pakete unter Einbeziehung des Endkundenvertrages, der Leistungsbeschreibung und der AGB der CGM LAUER, die jeweils unter [cgm.com/lauer-direktabrechnung-agb](http://cgm.com/lauer-direktabrechnung-agb) jederzeit abrufbar sind und mir auf meinen Wunsch hin auch gesondert übersendet werden.

\_\_\_\_\_  
Apothekename\*

\_\_\_\_\_  
Vorname, Nachname der Apothekerin/des Apothekers\*

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer\*

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse\*

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\*

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\*

\_\_\_\_\_  
Institutionskennzeichen (Ihrer Apotheke)\*

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift\*

\_\_\_\_\_  
Kommentare, Sondervereinbarungen



Ein digitales Kontaktformular finden Sie hier:



[cgm.com/lauer-abrechnung](http://cgm.com/lauer-abrechnung)



**CompuGroup Medical**