BESTELLUNG **TSE-KASSENBUCH**

CGM MEDISTAR
Arztinformationssystem

Bestellung per E-Mail an **auftragsbearbeitung.medistar.de@cgm.com**

ICH/WIR BESTELLE/N:	Auswahl	Produkt	Lizenz	SWP*
		Upgrade „TSE-Kassenbuch“ (für Kunden mit bestehender Lizenz für die Privatliquidation)	**0,– €**	**10,20 €**
		Modul „TSE-Kassenbuch“ (für Neukunden, ohne bestehende Lizenz für die Privatliquidation)	**249,– €**	**10,20 €**

Zur Erstellung eines TSE-Kassenbuch-Accounts (TSE = Technische Sicherheitseinrichtung) werden folgende Daten vorab benötigt. Für jede (N)BSNR & Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer benötigen Sie steuerrechtlich ein eigenes TSE-Kassenbuch. Bitte verwenden Sie pro (N)BSNR & Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer ein eigenes Bestellformular.

ANGABEN ZUR (N)BSNR		
Umsatzsteueridentifikationsnummer/Steuernummer**:	Identifikationsnummer der Praxis (N)BSNR**,[1]	CGM MEDISTAR-Kunden-Nr.
Name des Arztes/der Institution**:	PLZ/Ort**:	
Straße und Hausnummer**:	E-Mail**:	

Informationen zum Log-in: Vergeben Sie bitte für jede Person, die Kassiervorgänge vornimmt, eigene Benutzerdaten. Diese werden für den späteren Log-in benötigt. Benötigen Sie weitere Benutzer und/oder Arbeitsplätze, können Sie diese auf der 2. Seite angeben. Das Bestellformular finden Sie zusätzlich unter **cgm.com**/tse-kassenbuch.

BENUTZERDATEN		
Arzt/Institutionsmanager**:	Nachname, Vorname**:	E-Mail-Adresse**:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:

Für Kassiervorgänge zu registrierende Arbeitsplätze: Bitte beachten Sie, dass ein Arbeitsplatz „fest“ mit einer Geldkassette gekoppelt sein muss. Die Anzahl vorhandener Geldkassetten in Ihrer Praxis muss mit der Anzahl der hier auf dem Formular angegebenen Arbeitsplätze übereinstimmen.

ARBEITSPLÄTZE		
Arbeitsplatz 1[2]:	Arbeitsplatz 2[2]:	Arbeitsplatz 3[2]:

Mit Unterschrift des/der Vertragsnehmer/s werden die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) der CompuGroup Medical Deutschland AG, Produktbereich MEDISTAR, akzeptiert sowie die Richtigkeit der Angaben auf diesem Formular bestätigt. Die aktuellen AGB können jederzeit unter cgm.com/medistar eingesehen werden. Nebenabreden jeglicher Art bedürfen der Schriftform und sind vor Vertragsschluss von der CompuGroup Medical Deutschland AG zu bestätigen.

Ort/Datum Unterschrift des Vertragsnehmers

Wartungsbeginn Unterschrift Produktbereich MEDISTAR

In diesem Dokument wird ausschließlich die männliche Anrede (generisches Maskulinum) verwendet. Dies dient lediglich der Übersichtlichkeit und besseren Lesbarkeit. Natürlich möchten wir damit auch alle anderen Geschlechter ansprechen. Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichwohl für alle Geschlechter.

* SWP=Softwarepflegegebühr je Monat – Alle Preise sind netto zzgl. der gesetzlichen MwSt. | Die Abrechnung der Nutzungsentgelte erfolgt wie im bestehenden AIS-Softwarewartungs- und Support-Vertrag vereinbart. | Die monatliche Softwarepflege beinhaltet 20.000 Signaturen. Bei Überschreitung dieser Signaturanzahl werden dieselben Gebühren erneut fällig. | Dienstleistungen – wie Installation, Einrichtung oder Schulung – sind nicht Bestandteil dieser Vereinbarung. Diese werden ausschließlich über autorisierte Vertriebs- und Servicepartner erbracht und gesondert von diesen angeboten bzw. abgerechnet. | Die Kündigungsfrist dieses Vertrages richtet sich nach der Kündigungsfrist des AIS-Softwarewartungs- und Supportvertrages. Nach Ablauf der Kündigungsfrist steht die zwingend erforderliche TSE nicht mehr zur Verfügung. Damit sind Buchungen im Kassenbuch nicht mehr möglich. Nach Vertragsende erhalten Sie einen DSFinV-K Export (standardisierter Export von Daten aus elektronischen Aufzeichnungssystemen mit TSE). Anschließend werden wir Ihre Daten sowohl auf den CGM Servern als auch auf der TSE unwiederbringlich löschen. Bitte überprüfen Sie Ihren DSFinV-K Export auf Vollständigkeit und Korrektheit.

** Pflichtangaben sind mit zwei Sternen gekennzeichnet.

[1] Bei Privatpraxen wird die eindeutige ID von der CGM vergeben. Sie können dieses Feld in diesem Fall leer lassen.

[2] Bitte vergeben Sie hier einen in Ihrer Praxis eindeutigen Namen für den Arbeitsplatz, der ihn dauerhaft, eindeutig beschreibt. Sie können z. B. den Namen der zugehörigen Geldkassette verwenden.

CompuGroup Medical Deutschland AG · Maria Trost 21 · 56070 Koblenz
Postanschrift: Produktbereich MEDISTAR · Karl-Wiechert-Allee 64 · 30625 Hannover · T +49 (0) 511 5405-00
F +49 (0) 511 5405-109 · info@medistar.de · **cgm.com**/medistar · Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael Rauch
Vorstand: Frank Brecher, Dr. Ulrich Thomé · Sitz der Gesellschaft: Koblenz · HRB 22901 · Amtsgericht Koblenz
USt-IdNr.: DE 175763043 · Commerzbank Koblenz · IBAN: DE23 5704 0044 0208 0539 00 · BIC: COBADEFFXXX

CGM CompuGroup Medical

WEITERE BENUTZER/ARBEITSPLÄTZE

CGM MEDISTAR
Arztinformationssystem

WEITERE BENUTZER

Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:
Benutzername:	Nachname, Vorname:	E-Mail-Adresse:

WEITERE ARBEITSPLÄTZE

Arbeitsplatz 4[2]:	Arbeitsplatz 5[2]:	Arbeitsplatz 6[2]:
Arbeitsplatz 7[2]:	Arbeitsplatz 8[2]:	Arbeitsplatz 9[2]:
Arbeitsplatz 10[2]:		

CompuGroup Medical Deutschland AG · Maria Trost 21 · 56070 Koblenz
Postanschrift: Produktbereich MEDISTAR · Karl-Wiechert-Allee 64 · 30625 Hannover · T +49 (0) 511 5405-00
F +49 (0) 511 5405-109 · info@medistar.de · **cgm.com**/medistar · Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael Rauch
Vorstand: Frank Brecher, Dr. Ulrich Thomé · Sitz der Gesellschaft: Koblenz · HRB 22901 · Amtsgericht Koblenz
USt-IdNr.: DE 175763043 · Commerzbank Koblenz · IBAN: DE23 5704 0044 0208 0539 00 · BIC: COBADEFFXXX

CompuGroup Medical

CGMCOM-22888_MED_1123_RRH_NME