

Ihr Ansprechpartner:

Faxantwort an: +49 (0) 261 8000-8888

E-Mail-Antwort an: anfrage@clickdoc.com

CLICKDOC



VEREINBARUNG

zwischen (nachfolgend Kunde)

Praxisstempel

und
(nachfolgend CGM)

CompuGroup Medical Deutschland AG
Geschäftsbereich CLICKDOC Deutschland
Maria Trost 21
56070 Koblenz

Ja, ich möchte CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE in meiner Praxis nutzen und von den vielen Vorteilen für meine Patientinnen und Patienten und für mich profitieren.

Ich nutze nachfolgende Praxissoftware: CGM ALBIS CGM MEDISTAR CGM M1 PRO CGM TURBOMED

Sonstige: _____

Kundennummer: _____

GEWÜNSCHTES PAKET AUSWÄHLEN UND ZUSÄTZLICHE VORTEILE SICHERN:

EXPERTEN-PAKET CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE

- Für Smartphone, Tablet und PC
- Unbegrenzte Nutzung
- Verwaltungs- und Assistenzfunktion gratis

49,-
PRO MONAT

Preise in € pro Behandler/Behandlerin, zzgl. MwSt.

ODER

STARTER-PAKET CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE

- Für Smartphone, Tablet und PC
- 20 Sitzungen im Monat

29,-
PRO MONAT

Preise in € pro Behandler/Behandlerin, zzgl. MwSt.

VORTEILE CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE	STARTER-PAKET	EXPERTEN-PAKET
Für Smartphone, Tablet und PC	✓	✓
Sitzungen	max. 20 im Monat	unbegrenzt
Verwaltungs- und Assistenzfunktion inklusive	-	✓
Termineinladung Ihrer Patientinnen und Patienten via SMS kostenfrei	-	✓
Arzt-zu-Arzt-Konsultation	✓	✓
Virtuelles-Wartezimmer-Management	✓	✓
Gruppensitzungen (max. 5 Teilnehmerinnen und Teilnehmer)	✓	✓
Dokumentaustausch und Bildschirm-teilen-Funktion	✓	✓
Zertifiziert nach den Vorgaben der KBV und GKV	✓	✓
Datenschutz durch Ende-zu-Ende-Verschlüsselung	✓	✓
	mtl. Gebühr/pro Behandler/Behandlerin 29,-	mtl. Gebühr/pro Behandler/Behandlerin 49,-

IHR PRAXISPAKET

CLICKDOC



Ich bestelle hiermit verbindlich:

ANZAHL	MODUL	mtl. GEBÜHR im Jahresabo	GESAMT mtl.
_____	CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE EXPERTEN-PAKET	<input type="checkbox"/> 49,-	_____
_____	CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE STARTER-PAKET	<input type="checkbox"/> 29,-	_____

CLICKDOC VIDEOSPRECHSTUNDE bedarf keiner Installation. Sollten Sie bereits Zugangsdaten haben, behalten diese ihre Gültigkeit und können weiterhin verwendet werden.

Kommentar:

BEHANDLER/BEHANDLERINNEN

	ANREDE	TITEL	NAME	VORNAME	LANR	GEB.-DATUM	E-MAIL-ADRESSE
1							
2							
3							
4							

CLICKDOC-Ansprechpartner in Ihrer Praxis

Vertragsbeginn

Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) des Geschäftsbereichs CLICKDOC Deutschland, CompuGroup Medical Deutschland AG habe ich zur Kenntnis genommen. Diese können auf https://www.cgm.com/deu_de/plattformen/clickdoc/clickdoc-agb.html eingesehen und heruntergeladen werden.

Wir nutzen Ihre E-Mail-Adresse zu Werbezwecken. Dieser Verwendung können Sie jederzeit per E-Mail an info.arzt@clickdoc.de widersprechen, ohne dass Ihnen hierfür andere als die Übermittlungskosten nach den Basistarifen entstehen.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer DE34ZZZ00000311503

Hiermit ermächtige ich CompuGroup Medical Deutschland AG widerruflich, die von der Praxis zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von dem angegebenen Girokonto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

CompuGroup Medical Deutschland AG

Geschäftsbereich CLICKDOC Deutschland
Maria Trost 21 | 56070 Koblenz
T +49 (0) 261 8000-5600 | F +49 (0) 261 8000-8888
anfrage@clickdoc.com

Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael Rauch · Vorstand: Angela Mazza Teufer,
Dr. Eckart Pech · Handelsregister-Nr.: B 22901 · USt-IdNr.: DE 175763043 · Commerz-
bank Koblenz · BLZ: 570 400 44 · Konto: 208053900 · IBAN: DE23570400440208053900
BIC: COBADEFF570