

WICHTIGE ANGABEN ZU MEINER BESTELLUNG:

Herr Frau Titel

Vorname

Nachname

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

CGM Kundennummer (falls vorhanden)

E-Mail (wichtig für den Empfang der KIM Registrierungsinformation)

Faxnummer

Geburtsdatum

Falls abweichend, künftiger TI-Ansprechpartner für Ihre Praxis:

Titel/Vorname/Nachname/Telefonnummer

BSNR/KZV-Nummer 1. LANR

2. LANR 3. LANR

CGM KIM-ADRESSE

Voraussetzung zur Teilnahme an der
»KOMMUNIKATION IM MEDIZINWESEN«

Meine CGM KIM-Wunschadresse lautet:

@

ANGABE
ZWINGEND
ERFORDERLICH

Diese Endungen stehen Ihnen zur Auswahl:

- tm.kim.telematik
- de.tm.kim.telematik
- cgm.tm.kim.telematik
- arzt.tm.kim.telematik
- praxis.tm.kim.telematik

Sollte die CGM KIM-Wunschadresse nicht verfügbar sein, ist die CGM berechtigt, eine fortlaufende Ziffer hinter den Wunschnamen einzufügen und evtl. verwendete Umlaute aufzulösen.

Sofern die Installation vor Ort über einen CGM-zertifizierten Techniker (DVO) beauftragt wurde, umfasst die Grundinstallation der TI-Komponenten in einer Vertragsarztpraxis (BSNR/KZV-Nummer): Installation eines Konnektors KoCoBox MED+ inkl. TI-Integrationsmodul für CGM-ALBIS, Anschluss/Einrichtung zwei stationärer Kartenterminals im Primärsystem an bis zu jeweils 4 Arbeitsplätzen, Einrichtung/Registrierung VPN-Zugangsdienst, auf Wunsch Aktivierung eines der aktuellen Bestandsnetze, Funktionsprüfung, Inbetriebnahme und Einweisung. Bitte beachten Sie, dass je nach Praxisgegebenheit und IT-Ausstattung weitere Services und Hardware-Komponenten, die nicht von der Förderung der Telematikinfrastruktur abgedeckt werden, notwendig werden können.

TI und KIM:

- * Mit der Bereitstellung des ePA-Upgrades erhöht sich die mtl. Betriebskostenpauschale ab dem Monat der Bereitstellung auf 84,03 Euro.
- ** Zur Nutzung ist ein zusätzlicher Vertrag mit TELEMED obligatorisch. Bei einem Nutzungsvolumen von über 1,5 GB können Mehrkosten entstehen.
- ***CGM behält sich das Recht vor, bei Nichtauswahl durch den Besteller ein nicht umtauschbares Gerät nach Verfügbarkeit zu liefern.
- ****Angebot gültig bis 30.09.2021.

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

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

IBAN

BIC

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000311503

Ort/Datum

Unterschrift

Praxisstempel

CompuGroup Medical Deutschland AG · Maria Trost 21 · 56070 Koblenz · T +49 (0) 261 8000-2323 · F +49 (0) 261 8000-2399
cgm.com/de · Vorsitzender des Aufsichtsrates: Michael Rauch
Vorstand: Dr. Ralph Körfggen, Dr. Eckart Pech · Handelsregister-Nr.: B 22901 Ust-IdNr.: DE 175763043 · Commerzbank · Koblenz · BLZ: 570 40044 · Konto: 208053900 · IBAN: DE23570400440208053900
BIC: COBADEFF570

