



## 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 Mail 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 TURBOMED, 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.

### CGM TURBOMED ePA PLUS:

- <sup>1</sup> Bisherige Nutzer des E-Arztbriefs erhalten einen zusätzlichen Rabatt in Höhe von 49,- € auf den Lizenzpreis.

### 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 Körfgen, Dr. Eckart Pech · Handelsregister-Nr.: B 22901 Ust-IdNr.: DE 175763043 · Commerzbank · Koblenz · BLZ: 570 40044 · Konto: 208053900 · IBAN: DE23570400440208053900  
BIC: COBADEFF570

