

ANLAGE STRUKTURDATEN

ZUM SOFTWARE-PFLEGEVERTRAG

CGM TURBOMED

Arztinformationssystem

VERTRAGSNEHMER (die Praxis)								
Praxisname	Haupt-Betriebsstätten-Nummer (HBSNR)				CGM-Kundennummer			
Ansprechpartner/Geschäftsführer				PLZ/Ort				

1. Praxisdaten für die Praxisorganisation

	Bezeichnung der Betriebsstätte / Ort		BSNR									
A		☐ BSNR/HBSNR ☐ NBSNR										
B		☐ BSNR/HBSNR ☐ NBSNR										
C		☐ BSNR/HBSNR ☐ NBSNR										
D		☐ BSNR/HBSNR ☐ NBSNR										
E		☐ BSNR/HBSNR ☐ NBSNR										

2. Zuordnung LANR-bezogene Erweiterungen & Module

LANR	Titel	Vorname	Nachname	Geburtsdatum	LANR	Betriebsstätte.					
						A	B	C	D	E	
1.							☐	☐	☐	☐	☐
2.							☐	☐	☐	☐	☐
3.							☐	☐	☐	☐	☐
4.							☐	☐	☐	☐	☐
5.							☐	☐	☐	☐	☐
6.							☐	☐	☐	☐	☐
7.							☐	☐	☐	☐	☐
8.							☐	☐	☐	☐	☐
9.							☐	☐	☐	☐	☐
10.							☐	☐	☐	☐	☐

3. Bemerkungen

Mit der Unterschrift werden die Vollständigkeit und Korrektheit der oben erfassten Strukturdaten zum Datum der Unterschrift bestätigt. Fehler in den Daten können zu Mehrkosten und Wartezeiten führen.

Ort/Datum

Unterschrift Vertragsnehmers

Ort/Datum

Unterschrift Praxisberater / VSP