

An  
Ärztenservice Dr. Giering GmbH  
z.H. Hr. Süptitz  
Theklaerstr. 42  
04347 Leipzig

Bei der folgenden Konvertierung gab es Probleme.

Stempel (von Vertriebspartner)

Programm: \_\_\_\_\_

Praxis: \_\_\_\_\_

KV-Nr.: \_\_\_\_\_

Installationstermin steht fest:  Nein  Ja, am \_\_\_\_\_

Problem: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Beispielpatienten (5-6):

Pat.Nr.	Datum	Eintrag

Anlagen: 1 LOG-Datei(en) der letzten Konvertierung (\*.log)  
1 Formular „Vorbereitung der Datenübernahme/Konvertierung“