

Ärztesservice Dr. Giering GmbH
 Herr Süptitz
 Theklaerstr. 42
 04347 Leipzig

Anfrage zur Entwicklung eines neuen Konvertierungsprogramms

(für Programme, die nicht in der Übersicht der verfügbaren Programme auf der Lizenzseite aufgeführt sind)

Programmname	
Hersteller	
System	DOS <input type="checkbox"/> Windows <input type="checkbox"/> Unix/Linux <input type="checkbox"/> anderes: _____
Daten stehen zur Verfügung auf	CD <input type="checkbox"/> DVD <input type="checkbox"/> HDD <input type="checkbox"/> Band: _____
	nur Daten <input type="checkbox"/> inkl. lauffähigem Programm <input type="checkbox"/>
	Benutzername d. Programms: _____ Passwort d. Programms: _____
Die Daten wurden bereits schon einmal von einem früheren System konvertiert Nein <input type="checkbox"/>	
Ja <input type="checkbox"/> wann ? _____ von welchem? _____	

Praxisanschrift (Stempel)	
Praxistyp	
Fachrichtung	
Interessenten	nur diese Praxis <input type="checkbox"/> = Individualkonvertierung weitere Interessenten Anzahl (verbindlich)

Bei weniger als 3 Interessenten erfolgt die Programmierung als Individualkonvertierung,
 Preis der Individualkonvertierung = Kosten der Programmerstellung.
 Kostenvoranschlag erfolgt nach der Analyse der Daten

Uns ist bekannt das die Erstellung eines neuen Programms ein großer Zeitaufwand ist und nach Prioritäten in den Entwicklungsplan aufgenommen wird. Die Verfügbarkeit kann unter Umständen auch ein halbes Jahr oder länger dauern.

Der übergebene Datenbestand enthält Daten aus folgenden Bereichen:

Programmteil	Ist vorhanden	Soll konvertiert werden
Patientenstammdaten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Karteikarte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kassenscheine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauerdiagnosen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dauermedikamente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cave / Bemerkungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formulardruck (Einträge beim Patient)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Laborblatt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arztbriefschreibung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leistungsketten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Befundmasken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
selbstdefinierte KK-Kürzel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Textbausteine	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kleine Diagnosenliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kleine Medikamentenliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Überweisungsarztliste	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatliquidation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
BG	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Extern angebundene Programme	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HZV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ambulante Kodierrichtlinien wurden in diesem Datenbestand aktiviert Ja Nein

Weitere Besonderheiten (z. B. Liste der externen Programme) sowie Beispielpatienten u.a.:

Ich erteile hiermit den Auftrag zur Analyse der Daten für die Erstellung eines Konvertierungsprogramms. (Preis 100,00€ zzgl. gesetzl. MwSt. - wird auf folgenden Auftrag angerechnet)

Ich wünsche einen Kostenvoranschlag für die Individualkonvertierung Ja Nein

Datum

Stempel und Unterschrift