

Änderungsbeauftragung zum Teilnahmeantrag

MedEcon Telemedizin GmbH
Gesundheitscampus-Süd 17
44801 Bochum
Fon: +49 234 97836-36
Fax: +49 234 97836-66
info@medecon-telemedizin.de

Antragsteller: _____

Zugrunde liegender Vertrag TRV _____

Ansprechpartner:

Neu beauftragte Leistungen (siehe Übersicht Preise und Leistungen)

(bitte ankreuzen oder ggf. ergänzen)

- Einzelplatzlösung oder Mehrplatzlösung
- Wir beauftragen zusätzlich 5 / 10 / ___ Zugriffslizenzen
- Wir beauftragen 5 / 10 / 20 Lizenzen für mobile Arbeitsplätze
- Wir beauftragen ___ zusätzliche Postfächer

 Wir beauftragen den LDAP-Service

Optionale zusätzliche Services:

- Wir beauftragen den DICOM-Import-Service
- Wir beauftragen den Analog-Modalitäten-Service
- Wir beauftragen den PDF-Print-Service

 Wir besitzen bereits ein System, welches DICOM E-Mail gem. der Standardempfehlung (1.7) der Dt. Röntzengesellschaft unterstützt und benötigen daher nur ein DICOM-Postfach

Name des Systems: Chili/TKmed _____

Wir beauftragen hierzu ___ zusätzliche Postfächer

- Wir beauftragen das Upload-Portal Tarif S Tarif M Tarif L
 Sondervereinbarung (XL)

Anmerkungen:

Ggf. zusätzlich den Eintrag für den Verzeichnisdienst erweitern oder ändern.

Vertragsinhalt und Vertragsgrundlage

Vertragsgrundlage sind neben dem Teilnahmeantrag die jeweils aktuellen Dokumente:

- AGB der MedEcon Telemedizin GmbH
- Preise- und Leistungen der MedEcon Telemedizin GmbH / connectMT
- JiveX Whitepaper DICOM E-Mail im Teleradiologieverbund und Anhänge
- AGB der VISUS Health IT GmbH
- JiveX Lizenzbedingungen der VISUS Health IT GmbH

Mit Erhalt der Beauftragungsbestätigung kommt der Vertrag zustande.

Ort, Datum

Unterschrift des Teilnehmers, Stempel