

Änderungsbeauftragung zum Teilnahmeantrag

MedEcon Telemedizin GmbH
Gesundheitscampus-Süd 29
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 benötigen ____ 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 beauftragen die Konsil-Funktion

Wir besitzen bereits ein System, welches DICOM E-Mail gem. der Standardempfehlung (1.7) der Dt. Röntgengesellschaft unterstützt und benötigen daher nur ein DICOM-Postfach
Name des Systems: Chili/TKmed _____

Wir benötigen hierzu ____ zusätzliche Postfächer

Wir beauftragen das Upload-Portal Tarif S Tarif M Tarif L
Einführungsangebot (XS) 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 MTG / Westdeutscher Teleradiologieverbund
- 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