

Anmeldeformular Leistungsabrechnung und MediData-Netz

① Leistungsumfang

Den **Leistungsbeschreibung** und die **Preisliste zur Leistungsabrechnung** finden Sie unter www.medidata.ch/extra.

Möchten Sie die Möglichkeit haben, Rechnungen etc. direkt über MediData zu drucken?

- ja
 nein

Möchten Sie die Möglichkeit haben, ihre Daten über MediData direkt an die Datenannahmestelle (TrustCenter) einzuliefern?

- ja, an: _____
 nein

Wie möchten Sie Ihre Rechnung erhalten?

- per Post
 per E-Mail an: _____

② Tätigkeitsbereich

- Ärzte:**
- Arzt
 - Chiropraktik
 - Radiologie
 - Zahnarzt

- Institutionen:**
- Labor
 - Spital

- Nichtärzte:**
- Ergotherapie
 - Ernährungsberatung
 - Hebamme
 - Logopädie
 - Pflege
 - Physiotherapie
 - Spitex
 - Andere Leistungserbringer

③ Verwaltungssoftware

Anbieter (z.B. Praxisinformationssystem): _____

Produktname: _____ Version (optional): _____

Bitte füllen Sie das
Anmeldeformular
elektronisch aus.
Vielen Dank.

④ Kundentyp

Ich bin Neukunde

Ich bin bereits Kunde von «MediPort eLeistungsabrechnung»

⑤ Vertragspartner

GLN: _____ ZSR (falls vorhanden): _____

Firma / Praxis: _____

Adresse: _____

Adresszusatz (optional): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Land: Schweiz Liechtenstein

E-Mail: _____

⑥ Kontaktperson

Der Administrator ist gleichzeitig unsere Ansprechperson und kann die Benutzer und Produkte verwalten.

Anrede: Herr Frau Titel (optional): Dr. Prof. Prof. Dr.

Vorname: _____ Name: _____

Tel. Mobil: _____ → Sie erhalten für die Registration eine SMS.

E-Mail: _____

Sprache: DE FR IT

⑦ Rechnungsadresse

Die Rechnungsadresse ist dieselbe wie bei Vertragspartner.

Die Rechnung bitte direkt an folgende Adresse senden:

Firma / Praxis: _____

Adresse: _____

Adresszusatz (optional): _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Land: Schweiz Liechtenstein

E-Mail: _____

⑧ Vertragsbestimmungen

Das Verhältnis zwischen Ihnen und MediData finden Sie unter www.medidata.ch/extra und regeln folgende Verträge.

- Der *Teilnehmervertrag MediData-Netz* bildet die Basis für den Zugang zum MediData-Netz.
- Er wird ergänzt durch den *Produktvertrag Leistungsabrechnung MediData-Netz*, welcher ausschliesslich das Produkt behandelt. Integrierende Bestandteile des Teilnehmer- und Produktvertrages sind die *AGB* und *SLA*.
- Um Daten wie Rechnungen etc. über MediData an die Datenannahmestelle (TrustCenter) einzuliefern, gilt die Vereinbarung *Datensammelstelle MediData-Netz*.
- Für MediPort Kunden erlischt mit dem Wechsel zum MediData-Netz Leistungsabrechnung der bisherige *Vertrag MediPort eLeistungsabrechnung*.

Ich bestätige hiermit, dass ich die oben genannten Verträge zur Kenntnis genommen habe und den Inhalt als zeichnungsberechtigte Person akzeptiere.

Vorname: _____

Name: _____

Bitte senden Sie das ausgefüllte PDF an die E-Mailadresse: sales@medidata.ch

Möchten Sie uns eine Bemerkung, eine Notiz oder allgemeine Informationen mitteilen?