

BITTE AUSFÜLLEN

Ihres PVS über Ihr Interesse informieren.

den Hersteller widersprechen.

Bitte kreuzen Sie an, falls Sie einer Weitergabe Ihrer Daten an

Ende-zu-Ende verschlüsselte Arzt-zu-Arzt-Kommunikation im Sicheren Netz der KVen (SNK): KV-Connect garantiert, dass nur Sender und Empfänger die elektronischen Nachrichten entschlüsseln können. Zudem tauschen Ärzte diese Nachrichten direkt mithilfe des Praxisverwaltungssystems (PVS) aus. All das erfolgt praktisch, schnell und sicher. Profitieren auch Sie von KV-Connect! Ich interessiere mich für eine kostenfreie Registrierung als KV-Connect-Nutzer in folgendem KV-Bezirk: ☐ KV Baden-Württemberg ☐ KV Sachsen ☐ KV Hessen ☐ KV Bayerns ☐ KV Mecklenburg-Vorpommern ☐ KV Sachsen-Anhalt ☐ KV Berlin ☐ KV Niedersachsen ☐ KV Schleswig-Holstein ☐ KV Brandenburg KV Nordrhein ☐ KV Thüringen ☐ KV Bremen ☐ KV Rheinland-Pfalz ☐ KV Westfalen-Lippe ☐ KV Hamburg ☐ KV Saarland Ich interessiere mich für folgende KV-Connect-Anwendungen (Mehrfachnennung möglich): 🔲 eHKS 🎏 eArztbrief 🎏 🗌 LDT 🎏 🗌 1ClickAbrechnung 🎏 eDialyseDoku 🍎 **KV-Connect** KV-Connect KV-Connect **KV-Connect** 🛘 eNachricht 🎏 eDMP 🎏 🔲 eDoku🎏 eTerminservice 🍎 eKoloskopieDoku 🍎 **KV-Connect** In meiner Praxis wird folgendes Praxisverwaltungssystem eingesetzt: ☐ x.concept ☐ ALBIS ☐ Flefant PsychoDat ☐ SMARTY ☐ PSYPRAX ☐ x.isynet ☐ COMPUMED M1 ☐ EPIKUR ☐ TURBOMED ☐ DURIA ☐ MEDISTAR ☐ OUINCY ☐ x.comfort ☐ Sonstiges: Name (PVS) Postadresse (Druckbuchstaben) Praxisstempel Bitte per Fax an 030-4005-272700 senden Nachdem wir Ihre Anfrage erhalten haben, werden wir Ihnen entsprechende Informationen zu KV-Connect und den Anwendungen zukommen lassen. Ebenso werden wir den Hersteller Datum/Unterschrift