

Praxisform			
Einzelpraxis	Gemeinschaftspraxis	Praxisgemeinschaft	
MVZ	Fachübergreifende Praxisgemeinschaft	Weitere Praxisstandorte/ Anzahl	
Informationen zur Betriebsstätte			
Praxisname			
Straße, Hausnummer			
Postleitzahl		Ort	
Telefon-Nummer			
Fax-Nummer			
E-Mail			
BSNR			
PC-Anzahl physische Hardware			
Besonderheiten bei der IT-Umgebung Terminalserver, Druckserver, Benutzerprofile, etc.			
Arztinformationen			
Arzt 1 Titel, Name, Vorname, LANR			
Arzt 2 Titel, Name, Vorname, LANR			
Arzt 3 Titel, Name, Vorname, LANR			
Ansprechpartner Praxis			
Name, Vorname			
Telefonnummer			
E-Mail			

AIS & Technik						
AIS						
GDT-Lizenz vorhanden?	Ja			Nein		
Rückschrieb gewünscht? (AIS abhängig)	Karteikarte			Laborbuch		
AIS - Betreuer Name, Vorname, Kontaktdaten						
IT - Betreuer Name, Vorname, Kontaktdaten						
Betriebssysteme						
Implementierungsplätze	Anzahl					
Barcodedrucker	Anzahl		Anbindung	USB		LAN
Hinweis Barcodedrucker						
Hinweis / Aufstellort(e)						
Laserdrucker	Modell					
Laserdrucker	Anzahl		wenn ja	USB		LAN
Hinweis Laserdrucker						
Blankoformulare vorhanden?	Ja			Nein		

Terminplanung	Bemerkung			
Präsentation	Datum		Uhrzeit	
Installation	Datum		Uhrzeit	
Schulung	Datum		Uhrzeit	
Start	Datum		Uhrzeit	

Hinweise / Notizen

Datum: