

Datenstelle DMP
c/o data experts gmbh NL Berlin
Allee der Kosmonauten 33g
12681 Berlin

Mitteilung der relevanten Daten

für den Einsatz der Software eDMP72 der data experts gmbh zur Übertragung von Daten des eDMP über eine zum Zeitpunkt der Übertragung bestehende Internetverbindung zwischen einer Arztpraxis und der DMP-Datenstelle.

Ich/wir möchte(n) die Software eDMP72 einsetzen:

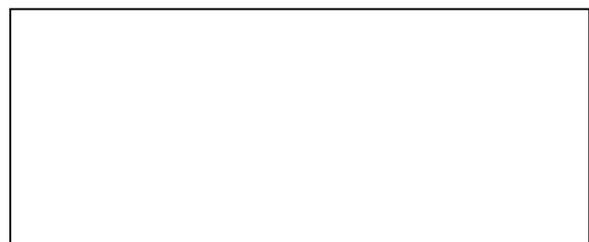
Titel Vorname Name: _____

Betriebsstättennummer: **7 2** _ _ _ _ _

E-Mailadresse: _____

Die Datenübertragung kann nur über eine bestehende Internetverbindung durchgeführt werden.

Die im Informationsblatt „zur Nutzung der Software eDMP72“ genannten Voraussetzungen werden durch die Praxis erfüllt.



(Datum und Unterschrift)

(Arztstempel)