



Kundendaten:

Datum:

Praxisbezeichnung

Titel: Vorname: Nachname:

Strasse / Hausnummer:

PLZ/ Ort

Tel.: Email:

Bitte beachten Sie, dass die Telematikinfrastuktur die privaten Adressbereiche 10/8 und 172.16/12 für sich reserviert hat. Sollte Das Praxisnetzwerk in diesen Bereichen liegen, muß es vorher angepasst werden.

Benötigte Komponenten

Anzahl Konntektoren: Stück

Anzahl stationäre Kartenterminals: Stück

Anzahl tragbare Kartenterminals (**Zusätzliche SMB-C Ausweise werden benötigt!**): Stück

Installationsumgebung Konnektoren

Zutrittsgeschützter Raum oder ein abschliessbarer Serverschrank vorhanden ja nein

Ausreichend Stromanschlüsse für die Konnektoren vorhanden (Eine Steckdose frei pro Konnektor) ja nein

Wunsch IP Adresse für den Konnektor (**freie Adresse aus Praxis LAN**)

Installationsumgebung Kartenterminals

Ausreichend Stromanschlüsse für Kartenterminals vorhanden (Eine Steckdose frei pro KT) ja nein

Wunsch IP Adresse für das KT1 (**freie Adresse aus Praxis LAN**)

Wunsch IP Adresse für den KT2 (**wenn vorhanden**)

Wunsch IP Adresse für den KT2 (**wenn vorhanden**)

Wunsch IP Adresse für den KT2 (**wenn vorhanden**)

Netzwerk- Internet Informationen

Internetanbindung vorhanden ja nein

• Falls ja, Art der Anbindung: VDSL DSL UMTS LT

• Falls ja, Anbieter: Bandbreite (Mbit/s):

• Falls ja, öffentliche Ipv4 Adresse erhältlich (Business Vertrag) ja nein

• Falls ja, unterstützt der Router VPN PassThrough ja nein

Anbindung an KV-Safenet vorhanden ja nein

Filialstruktur vorhanden (VPN) ja nein

• Falls ja, Art der Verbindung (Protokoll oder Softwarebez.) :

Heimarbeitsplatz vorhanden (VPN) ja nein

• Falls ja, Art der Verbindung (Protokoll oder Softwarebez.) :

Bei bestehenden VPN Lösungen, eingesetzte Firewall:

• Falls ja, unterstützt die Firewall VPN PassThrough ja nein

Umgebungs und Systeminformationen

Abrechnungssoftware Bezeichnung: Version:

Abrechnungssoftware für TI zertifiziert (www.gematik.de) ja nein

Softwaremodul für die Anbindungen TI bereits vorhanden / freigeschaltet ja nein

Virenschutz auf allen Systemen vorhanden und aktuell ja nein

Alle Passwörter vorhanden (Windows Anmeldung, Router, Firewalls, PVS) ja nein

SMC-B (Praxisausweise) und PINs vorhanden und freigeschaltet ja nein

Bemerkungen:

Bitte senden Sie die ausgefüllte Checkliste per Mail an kontakt@swirt.de
oder per FAX an 05139 – 9529429

Bei Rückfragen erreichen Sie uns unter: 05139 - 9528487