

• Vertragsdaten ausfüllen

, Weitere Angaben

f Unterschreiben und absenden

• Vertragsnehmer und -adresse:					
Anrede	<input type="radio"/> Frau	<input type="radio"/> Herr	Korrespondenz	<input type="radio"/> Deutsch	<input type="radio"/> Französisch
Titel	<input type="radio"/> Dr.	<input type="radio"/> Prof.	FMH-Nr.		
Facharzttitel			ZSR-Nr.		
Vorname(n)			GLN-Nr. Firma		
Nachname			GLN-Nr. Person		
Firma			Telefon		
Adresse			Fax		
Adresse 2			Mobile		
PLZ/Ort			E-Mail		

, Weitere Angaben und Voraussetzungen zur Nutzung:	
HIN Identität	<input type="radio"/> Ja, ich möchte den HIN Covercard Service für folgende HIN Identität mit der E-Mail-Adresse:@hin.ch anmelden. Falls Sie diese Voraussetzung noch nicht erfüllen, empfehlen wir Ihnen, die Anmeldung für ein HIN Praxispaket PLUS ausgefüllt zu retournieren. Diese finden Sie auf unserer Webseite.
Kartenleser	<input type="radio"/> Ja, ich möchte zur Abfrage der Versichertenkarte ein Lesegerät bestellen. Dieses Lesegerät kostet einmalig CHF 169.- (exkl. MwSt.).
PC / Mac mit Internetzugang	<input type="radio"/> Ja, ist vorhanden
Mit welchem Betriebssystem arbeiten Sie?	<input type="radio"/> Windows 7 / Vista / XP <input type="radio"/> Mac OS 10.x <input type="radio"/> Sonstige
Welche Software verwenden Sie für Ihre Praxisadministration?	<input type="radio"/> Medi Win CB pro (Ärzteliste) <input type="radio"/> Vitomed / Vitodata <input type="radio"/> Triamun <input type="radio"/> Aeskulap / Kern <input type="radio"/> PEX II / Delemed <input type="radio"/> Sonstige

<i>f</i> Unterschrift und Firmenstempel:	
Die/Der Unterzeichnende bestätigt, dass sie/er für die oben genannte Firma zeichnungsberechtigt ist und dass die Grundvoraussetzungen zum Abschluss des Vertrages erfüllt sind. Der Vertragsnehmer bestätigt, dass die gemachten Angaben der Wahrheit entsprechen.	
Ort und Datum:	Firmenstempel:
Unterschrift:	

Formular <u>per Post</u> an: Vielen Dank für Ihre Bestellung. Health Info Net AG	Health Info Net AG Pflanzschulstrasse 3 Postfach 8411 Winterthur
--	---