

ANTWORTFAX AN: 06237 – 979 106

Rev. 1101

An
S/M DATA
Service und Marketing GmbH
Rhein-Haardtbahn-Straße 2
67071 Ludwigshafen

Hiermit bestelle ich verbindlich:

Stück



Stationär:

Kartenleseterminal **eHealth200** von **SCM** Farbe weiß oder schwarz
Zum Preis von **355,00 Euro**, zuzügl. **7,50€ Versand inkl. MwSt**

Stück



Mobil:

mobiles Kartenleseterminal **eHealth500** von **SCM**
Zum Preis von **280,00 Euro**, zuzügl. **7,50€ Versand inkl. MwSt**



Installation vor Ort

Zum Preis von **215,00 Euro inkl. MwSt.**
Inkl. Anpassung an Ihrem PC-System und Software, Funktionstest,
Einweisung des Praxispersonals



Telefonische Installationshilfe

Zum Preis von **54,50 Euro inkl. MwSt.**
Wenn Internetanschluss vorhanden auch mit Onlinehilfe per Aufwahl auf den PC

Welche Praxissoftware setzen Sie ein? _____

Netzwerk vorhanden?

Ja Nein

DSL-Anschluss vorhanden?

Ja von: _____ Nein

Bitte senden Sie mir Ihre Unterlagen zum Thema:

KV-S@feNet

sicherer Internetzugang

Bitte rufen Sie mich zurück, ich habe noch Fragen. Mein Terminvorschlag ist: _____

Bemerkungen: _____

ABSENDER:

bzw.

PRAXISSTEMPEL

Arztpraxis : _____

Praxis-Nummer : _____

Ansprechpartner: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

Fax -Nr.: _____

Datum, Unterschrift