

Auftragserteilung:

Hiermit bestelle ich verbindlich die Einrichtung der FiveRX-Schnittstelle:

Rechenzentrum:

Zugangsdaten FiveRX-Schnittstelle: (erhalten Sie bei Ihrem Rechenzentrum)

Diese Beauftragung kann nur schriftlich widerrufen werden. Eine nachträgliche Übertragung der Rezeptdaten für Abrechnungszwecke ist nicht möglich. Jede Änderung ist kostenpflichtig.

Voraussetzung ist ein für das GAWIS-System verfügbarer Internetanschluss. Berechnet werden einmalig € 90,00 für die Einrichtung der Schnittstelle per Fernwartung.

Dieses Angebot ist freibleibend. Es gelten unsere Geschäftsbedingungen. Alle Preisangaben verstehen sich zuzüglich der jeweils gültigen, gesetzlichen Mehrwertsteuer.

Apotheke: _____

Inhaber: _____

Anschrift: _____

Auftragserteilung:

Datum / Stempel / Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an AD Apotheken Datenverarbeitung.
Fax-Nr.: 0208 – 69 00 318
E-Mail: hotline@apo-edv.de