

Anmeldung zum Datenaustausch für „Sonstige Leistungserbringer“

Empfänger

Verband der Ersatzkassen e. V. (vdek)
Abteilung INFORMATIK II
z. H. Herrn Dirk Riebisch
Datenaustausch Leistungserbringer
Askanischer Platz 1
10963 Berlin

Angaben des Absenders

Institutionskennzeichen (IK) - Bitte unbedingt angeben

Datum der vdek-Zulassung (ggf. Beitrittsdatum zu einem Vertrag)

Name

Straße

PLZ, Ort

Ansprechpartner

Telefon

Telefax

E-Mail

Abrechnung erfolgt ab dem _____ über (zutreffendes bitte ankreuzen)
(bitte Datum angeben)

ein Rechenzentrum

IK des Rechenzentrums:

Name, Anschrift des Rechenzentrums:

eigene EDV

Eingesetztes Betriebssystem:

Eingesetzte Abrechnungssoftware:

Hersteller der Abrechnungssoftware:

Datenübermittlung:

- Protokoll der Datenfernübertragung FTAM X.400
 Email OFTP
- oder
- Art des Datenträgers 3,5" Diskette 1,4 MB
 andere: _____

Bitte denken Sie daran, dass für jedes IK eine separate "Zulassung" zum Verfahren notwendig ist. Teilen Sie uns daher alle Ihre IK's mit.

Datum: _____ Unterschrift/Firmenstempel: _____
Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Vielen Dank für Ihre Antwort.