



Die Praxissoftware

New Media Company GmbH & Co. KG  
Königstraße 7  
26180 Rastede

Rücksendung per E-Mail  
bestellung@newmediacompany.de

Sie erreichen uns unter:  
0 44 02 / 98 41 0

Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) können Sie [hier](#) einsehen.

## Bestellschein - Umsteiger Psychiatrie, Psychosomatische Medizin und ärztl. Psychotherapie

Alle Preise zzgl. MwSt. | Änderungen vorbehalten

Hiermit bestelle ich folgende Softwarekomponenten (bitte ankreuzen!):

### Praxis mit KV-Zulassung

<input type="checkbox"/> Einzelplatz - Psychiatrie, Psychosomatische Medizin und ärztl. Psychotherapie	einmalig <del>299,00€</del>	jährl. <del>469,00€</del>
Die Bereitstellung der Software-Updates erfolgt online und sind als Download verfügbar. Ab dem zweiten Vertragsjahr gilt der reguläre Preis in Höhe von 469,00 €. Es wird ein Updatevertrag geschlossen.	<b>entfällt</b>	<b>234,50 € im 1. Jahr!</b>

<input type="checkbox"/> Self-Service & Communication	mtl.	<b>19,90 €</b>
Umfasst die Self-Service-Module in Smarty und den Support dazu. Es wird ein Updatevertrag geschlossen.		

### KI-Modul

<input type="checkbox"/> Doku-Assistent - NEMO	mtl.	<b>39,00 €</b>
KI-basierter Dokumentationsassistent in Smarty zur Transkribierung und Zusammenfassung von Gesprächen, Sitzungen und allgemeinen Dokumentationen. Die Berechnung erfolgt je Nutzer/-zugang.		

### Unsere Empfehlungen für Ihre Praxis

<input type="checkbox"/> Datenverschlüsselung - mehr Sicherheit für Ihre Patientendaten	jährl.	<b>60,00 €</b>
Mit der Verschlüsselung kann der gesamte Patienten- und Dokumentenbestand zusätzlich mit AES256 verschlüsselt und somit ergänzend vor einem Fremdzugriff oder Diebstahl geschützt werden. Es wird ein Updatevertrag geschlossen.		

**Keine Einmalzahlungen bei diesem Angebot.**

### Angaben zur Praxis

Titel .....	Anrede .....
Vorname .....	Nachname .....
Straße .....	Hausnummer .....
PLZ .....	Ort .....
Telefon .....	E-Mail .....
Praxiseröffnung .....	
Gewünschter Zeitpunkt des Umstiegs .....	
Aktuell verwendete Software .....	
Prüfung eines Datenimports <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
(Voraussetzung, wenn die Patientendaten übernommen werden sollen. Der Probeimport muss 31 Tage vor Quartalsende abgeschlossen sein.)	

Ort, Datum .....	Unterschrift, Praxisstempel .....
------------------	-----------------------------------