Smarty®
Die Praxissoftware

# Bestellschein Umsteiger

## Psychiatrie, Psychosomatische Medizin & ärztl. Psychotherapie

Rücksendung per Post an

New Media Company GmbH & Co. KG
Donnerschweer Str. 398
26123 Oldenburg

Rücksendung per Fax an
0441 - 390 112 10

Rücksendung per E-Mail an
bestellung@newmediacompany.de

Sie erreichen uns unter
0441 - 390 112 66

Hiermit bestelle ich folgende Softwarekomponenten:

| Praxis **mit** KV-Zulassung | Einmalig | Internet Update |
|---|---|---|
| Einzelplatz Psychiatrie/Psychosomatische Medizin/ärztl. Psychotherapie | kostenlos | □ 234,50 €*<br>ab dem zweiten Jahr regulär 469,00 €* |
| Self-Service & Communication<br>Umfasst die Self-Service-Module in Smarty und den Support dazu, monatliche Berechnungsweise | | □ 19,90 € |

**Unsere Empfehlung für Ihre Praxis:**

| | | |
|---|---|---|
| Datenverschlüsselung - mehr Sicherheit für Ihre Patientendaten<br>Mit der Verschlüsselung kann der gesamte Patienten- und Dokumentenbestand zusätzlich verschlüsselt und somit ergänzend vor einem Fremdzugriff oder Diebstahl geschützt werden. | kostenlos | □ 60,00 €* |

*Bei den Updategebühren handelt es sich um jährliche Gebühren. Es wird ein Updatevertrag geschlossen.

Sie erhalten folgende Leistungen zusätzlich:

- **kostenfreier Premium-Support (telefonisch, per E-Mail, Forum oder auch Fernwartung)**
- **kostenloser Probe- und auch Endimport Ihrer Daten (auf Smarty-Seite)**
- **Smarty-Schulung (Webinar, online)**
- **25% Rabatt für eine psyCultus Fortbildungsveranstaltung 2024**
- **30-minütiger Gutschein für eine Beratung zur Praxissicherheit bei der Techprax GmbH**

| Angaben zur Praxis | Lieferadresse (falls abweichend) |
|---|---|
| Titel Vorname Nachname | Titel Vorname Nachname |
| Straße Hausnummer | Adresszusatz |
| PLZ Ort | Adresszusatz |
| Tel. (auch mobil) für Rückfragen | Straße Hausnummer |
| E-Mail | PLZ Ort |

| Weitere Angaben | |
|---|---|
| Zusendung Vertragsunterlagen: | erfolgt per E-Mail |
| Gewünschter Zeitpunkt des Umstiegs: | |
| Aktuell verwendete Software: | |
| Prüfung eines möglichen Datenimports: | □ Ja □ Nein<br>Die Prüfung ist vorausgesetzt, wenn die Patientendaten übernommen werden sollen und der Probeimport muss 24 Tage vor Quartalsende abgeschlossen sein. |
| Wie haben Sie über uns erfahren: | □ Kollegen □ KV □ Ausbildung □ Internet □ bitte eintragen |

Ort, Datum

Unterschrift, Praxisstempel

*Gültig bis auf Widerruf. Änderungen vorbehalten. Alle Preise zzgl. MwSt.*