

## Bestellung von ivoris® e.health extended – Erweiterungen der Telematikinfrastruktur

Bitte per Fax an 03745 7824 - 633 oder per Mail an [info@ivoris.de](mailto:info@ivoris.de)

### Elektronisches Beantragungs- und Genehmigungsverfahren (EBZ) mit ivoris® e.health extended

- Voraussetzungen:**
- installierte und eingerichtete KIM (KIM-E-Mail, KIM-Client, KIM-Konto in ivoris®)
  - ein in ivoris® initialisierter elektronischer Heilberufsausweis (eHBA)

Für kieferorthopädische Praxen (KFOeHKP)  
 Monatlicher Support in Höhe von 40,00 € zzgl. MwSt.

Für zahnärztliche Praxen (ZEeHKP)  
 Monatlicher Support in Höhe von 40,00 € zzgl. MwSt.

Für zahnärztliche und kieferorthopädische Praxen (ZEeHKP und KFOeHKP)  
 Monatlicher Support in Höhe von 60,00 € zzgl. MwSt.

Hiermit **bestelle ich verbindlich** das Modul ivoris® e.health extended mit den oben ausgewählten Leistungsbereichen.

Praxisstempel

Ort und Datum

Vorname,  
 Name  
 in Druckschrift

Unterschrift