

Exklusiv für Nutzer des azh TiM Terminplaners: Automatische SMS-Termin-Erinnerung für Patienten

Die neue SMS-Funktion im azh TiM Terminplaner erinnert Ihre Patienten 24 Stunden vor einem Behandlungstermin. Durch die Reduzierung von versäumten Terminen **sparen Sie lästige Verwaltungsaufwände ein und verbessern Ihre Praxisauslastung.**

Hiermit bestelle ich / bestellen wir:

(Bitte kreuzen Sie links neben dem Preis Ihre gewünschte Bestellung an.)

SMS-Kontingent	mtl. Paketpreis	Gebühr *
bis 100 Frei-SMS / Monat	<input type="checkbox"/>	5,00 €
bis 200 Frei-SMS / Monat	<input type="checkbox"/>	10,00 €
bis 300 Frei-SMS / Monat	<input type="checkbox"/>	15,00 €
bis 400 Frei-SMS / Monat	<input type="checkbox"/>	20,00 €
bis 500 Frei-SMS / Monat	<input type="checkbox"/>	25,00 €

1) Alle Preise netto, zzgl. gesetzlicher Mehrwertsteuer. Die Preise sind gültig ab dem 12.12.2014. Mit dem Erscheinen eines neuen Bestellscheins verlieren alle älteren Angebotspreise ihre Gültigkeit.

2) Voraussetzung ist die Hinterlegung der korrekten Mobilfunknummer in den Daten des jeweiligen Patienten sowie von Zugangsdaten in der Software. Diese erhalten Sie nach Bestellung.

3) Ein Zähler im Terminplaner zeigt Ihnen die aktuell pro Kalendermonat versendete SMS-Menge an. Bei Überschreiten der bestellten Menge behält sich die azh vor, entsprechend der oben genannten Paketpreise nach zu belasten. Bei Versand von mehr als 500 SMS berechnen wir pro weiterer SMS 5 Cent.

* 4) Der monatliche Paketpreis umfasst die Versendung der bestellten SMS-Menge aus dem Modul Terminplaner, ausschließlich in deutsche Mobilfunknetze (T-Mobile, Vodafone, eplus, O2 sowie Serviceprovider, wie z. B. Base, Congstar, freenet). Die Zustellung von SMS-Nachrichten an ausländische Mobilfunknummern kann nicht garantiert werden und ist nicht durch den Paketpreis gedeckt. Zusatzkosten, wie Roaming-Gebühren, werden separat berechnet.

5) Die Beauftragung der SMS-Funktion erfolgt auf unbestimmte Zeit. Sie ist mit einer Frist von 1 Monat zum Monatsende schriftlich kündbar.

Um die SMS-Funktion verbindlich zu bestellen, faxen Sie bitte das unterschriebene Bestellformular, inkl. Einzugsermächtigung an (0 89) 9 21 08-5 40 oder nutzen Sie den Postweg über die unten genannte Adresse.

Praxis	IK-Nummer
Name (Inhaber)	Vorname (Inhaber)
Straße	PLZ, Ort
Telefon	FAX
azh/zrk-Kd-Nr.	Email (für Update / weitere Lizenzen / Produktinfo)
Bundesland	Verband

Ort, Datum

NOVENTI HealthCare GmbH
Geschäftsbereich azh

Hauptverwaltung
Einsteinring 41-43
85609 Aschheim
bei München



Stempel / Unterschrift Kunde

Einzugsermächtigung / SEPA-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14ZZZ00000080906

NOVENTI HealthCare GmbH
Geschäftsbereich azh
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

1. Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige/n die azh bis auf Widerruf, alle von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n die azh, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der azh auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir kann/können binnen acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut _____
BLZ _____
Kontonummer _____
BIC _____
IBAN _____

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird die azh mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Ort, Datum

Stempel / Unterschrift Kunde

NOVENTI HealthCare GmbH Geschäftsbereich azh

Hauptverwaltung
Einsteinring 41-43
85609 Aschheim
bei München

