

# Abnahmeprotokoll TI-Remote-Installation

1-3 Kartenterminals



Bitte **unterschrieben** zurück an AES Ärzteservice Schwaben GmbH:

Mail: [albis.schwaben@aes-gmbh.com](mailto:albis.schwaben@aes-gmbh.com) | Post: Silcherstr. 21, 74172 Obereisesheim

<b>Datum</b>		<b>Zeitraum von</b>		<b>bis</b>	
<b>ZDVO</b>	AES Ärzteservice Schwaben GmbH				
<b>Techniker</b>					
<b>In der Institution</b>					
<b>Anschrift</b>					
<b>SAP-ID</b>					

## KENNDATEN KT 1:

<b>Modell</b>	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer</b>		
<b>Firmware-Version</b>		
<b>ICCSN der eingesetzten gSMC-KT</b>	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

## KENNDATEN KT 2:

<b>Modell</b>	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer</b>		
<b>Firmware-Version</b>		
<b>ICCSN der eingesetzten gSMC-KT</b>	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

## KENNDATEN KT 3:

<b>Modell</b>	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer</b>		
<b>Firmware-Version</b>		
<b>ICCSN der eingesetzten gSMC-KT</b>	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

- Die Installation wurde nach Vorgabe der zum Installationszeitpunkt gültigen Version des CGM-TI-Handbuchs durchgeführt.
- Evtl. notwendige Firmware-Updates für das ORGA 6141 online wurden in allen Geräten vor der TI-Integration erfolgreich eingespielt (erkennbar durch Markierung auf der OVP).
- Anhang: „Abnahmeprotokoll TI-Remote-Installation – Ergänzung für 4-6 Kartenterminals“
- Anhang: „Abnahmeprotokoll TI-Remote-Installation – Ergänzung für 7-10 Kartenterminals“

Datum

Unterschrift Institution

Unterschrift DVO Techniker

# Abnahmeprotokoll TI-Remote-Installation

Ergänzung für 4-6 Kartenterminals



Bitte **unterschrieben** zurück an AES Ärzteservice Schwaben GmbH:

Mail: [albis.schwaben@aes-gmbh.com](mailto:albis.schwaben@aes-gmbh.com) | Post: Silcherstr. 21, 74172 Obereisesheim

Datum		Zeitraum von		bis	
ZDVO	AES Ärzteservice Schwaben GmbH				
Techniker					
In der Institution					
Anschrift					
SAP-ID					

## KENNDATEN KT 4:

Modell	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
Seriennummer		
Firmware-Version		
ICCSN der eingesetzten gSMC-KT	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

## KENNDATEN KT 5:

Modell	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
Seriennummer		
Firmware-Version		
ICCSN der eingesetzten gSMC-KT	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

## KENNDATEN KT 6:

Modell	<input type="checkbox"/> Orga 6141 online <input type="checkbox"/> Orga 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
Seriennummer		
Firmware-Version		
ICCSN der eingesetzten gSMC-KT	<input type="checkbox"/> keine, weil mobiles Kartenterminal	

# TI-Installationsdetails

1-3 Kartenterminals



<b>Die TI-Installation wurde durchgeführt von:</b>			
<b>Kunde:</b>			
<b>BSNR:</b>		<b>NBSNR:</b>	
<b>Installationstag:</b>			

## KENNDATEN KT 1:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KENNDATEN KT 2:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KENNDATEN KT 3:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KOMMENTAR:

--

# TI-Installationsdetails

Ergänzung für 4-6 Kartenterminals



<b>Die TI-Installation wurde durchgeführt von:</b>			
<b>Kunde:</b>			
<b>BSNR:</b>		<b>NBSNR:</b>	
<b>Installationstag:</b>			

## KENNDATEN KT 4:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KENNDATEN KT 5:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KENNDATEN KT 6:

<b>Modell:</b>	<input type="checkbox"/> ORGA 6141 online <input type="checkbox"/> ORGA 930 M online	<input type="checkbox"/> Cherry-Tastatur G87-1505 <input type="checkbox"/> Cherry eHealth-Terminal ST-1506
<b>Seriennummer:</b>		<input type="checkbox"/> enthält ___ SMC-B(s)
<b>IP-Adresse:</b>		<input type="checkbox"/> BSNR <input type="checkbox"/> NBSNR
<b>Standort:</b>		
<b>ICCSN gSMC-KT:</b>		

## KOMMENTAR:

--