

**Praxisstempel:****Original an KV/KZV**

In COPY an

CROSSSOFT. GmbH

Knooper Weg 126/128 | Hofgebäude

24105 Kiel

Deutschland

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bestätigen wir die Nutzung einer Software zur Übertragung der digital gespeicherten Patientendaten. Wir werden mit dem folgenden Softwaremodul die Datenübernahme nach § 371 SGB V durchführen:

Vesta-gematik KZBV

Vesta-gematik KBV

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Stufe 2

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Dokumente

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Medikation

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Sicherheit

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Terminplanung

ISiK Interoperabler Datenaustausch Basismodul Vitalwerte und Körpermaße

**ISiK-Umfangreichere Sonderlösung CROSSSOFT**

Andere:

Wir führen keine digitale Übernahme durch

(zutreffende bitte ankreuzen)

Bitte melden Sie CROSSHEALTH ab und INFINITY HEALTH (Software Name) mit der KZBV Programmstandsversion 308.33 / KBV Zertifizierung Y/1/2404/36/752 zum (Datum der Abrechnung):

Die KBV-Zertifizierung läuft aus: ADT/KVDT Y/1/2001/36/324

Y/1/2301/06/324, Kodierrichtlinie: Y/168/2301/36/324

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift