

Installationsart des TI-Konnektors

Hiermit bestätige ich,

Firma

Vor- und Nachname

Straße

PLZ, Ort

in der Praxis von

Herrn/Frau Dr./Dres. _____

Praxisanschrift _____

den TI-Konnektor installiert zu haben. Der TI-Konnektor wurde im

- Parallelbetrieb installiert und alle Sicherheitsbestimmungen der gematik und des BSI wurden eingehalten.

- oder -

- seriellen Betrieb installiert.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)