

Fernwartungsauftrag

| Fernwartungsauftrag Checkliste | | | |
|--|--|--------------|--|
| Bitte vollständig ausfüllen und spätestens 3-5 Werktage vor dem Termin zurücksenden | | | |
| E-Mail: info@merz-medizintechnik.de Fax. : 07121 - 1598 599 | | | |
| Praxis | | Kundennummer | |
| Ort | | | |
| Ansprechpartner (Praxis / IT) | | | |
| Telefon* | | | |
| E- Mail | | | |

*Bitte geben Sie und immer eine Kontaktmöglichkeit an, damit wir Sie vor der Fernwartung bei Fragen kontaktieren können

Fernwartungsdatum: _____

Wir reservieren den vereinbarten Termin ab Beginn für 15 Minuten. Erfolgt innerhalb dieses Zeitfensters keine Kontaktaufnahme bzw. kein Start der Sitzung, wird der Termin freigegeben und kann ggf. durch eine andere Fernwartung belegt sein. Sollte absehbar sein, dass Sie sich verspäten, informieren Sie uns bitte so früh wie möglich. Bitte melden Sie sich in jedem Fall spätestens innerhalb der 15 Minuten, damit der Termin verbindlich stattfinden kann.

Fragen zur Terminvorbereitung:

| Fragen | Antwort | Details/ Anmerkungen |
|--|---|----------------------|
| Geht es um eine Umstellung auf Windows 11? | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unklar | |
| Ist zusätzlich ein Servertausch geplant? | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unklar | |
| Kommt ein neues Praxisprogramm dazu? | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unklar | |
| Wie viele PCs sind neu? | Anzahl: _____ | |
| Ändern sich Sicht- und Messplätze? | <input type="checkbox"/> Sicht <input type="checkbox"/> Mess <input type="checkbox"/> Beide | |
| Ist der Zugriff auf die alten Rechner nach dem Tausch noch möglich? (Server und Arbeitsplätze) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unklar | |
| Gibt es ein aktuelles Backup? (Server und Arbeitsplätze) | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Unklar | |
| Welche Diagnostik/ Software soll umgezogen werden? | _____ _____ _____ | |
| Admin Daten bekannt? Wenn ja, bitte bei Details eintragen Wenn nein, bitte unbedingt bis zum Termin mitbringen | <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein | |
| Zwingende Einsatzbereitschaft bis? | Datum: _____ | |

Hinweis zur Abrechnung: Fernwartung ist eine Dienstleistung.
Die Abrechnung erfolgt im 6-Minuten-Takt gemäß unseres aktuell gültigen Stundensatzes (13€ zzgl. MwSt/ 6 Minuten)

Zur Kenntnis genommen

| Ort, Datum | Name, Unterschrift |
|------------|--------------------|
| | |