

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erkläre ich, \_\_\_\_\_ dass die Praxis  
\_\_\_\_\_ alle Anwendungen im Rahmen der  
Verordnung zur TI-Pauschale unterstützt.

Aus der untenstehenden Tabelle entnehmen Sie die unterstützten Anwendungen und die notwendige tomedo® Version.

Meine Praxis hat die tomedo® Version \_\_\_\_\_ im Einsatz.

Anwendung	Zeitraum Release	tomedo® Version
Versichertenstammdatenmanagement - <b>VSDM</b>	01/2018	v1.54
Notfalldatenmanagement - <b>NFDM</b>	10/2020	v1.90
elektronischer Medikationsplan - <b>eMP</b>	01/2021	v1.93
Kommunikation im Medizinwesen - <b>KIM</b>	08/2020	v1.86
elektronischer Arztbrief	12/2020	v1.93
elektronische Patientenakte <b>ePA 1.0</b>	12/2020	v1.93
elektronisches Rezept - <b>eRZ</b>	10/2021	v1.103
elektronische Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung <b>eAU</b>	08/2021	v1.101
Komfortsignatur	10/2021	v1.103
elektronische Patientenakte <b>ePA 2.0</b>	07/2022	v1.110

---

Ort/Datum

Unterschrift