Landesarbeitsgemeinschaft für medizinische Qualität
in Mecklenburg-Vorpommern e.V.

Rückmeldung
per E-Mail: info@lqmv.de
oder Fax: 0385 5923 9902

Formular zur Registrierung der Krankenhäuser für die Datenübermittlung im Rahmen der Qualitätssicherung

Voraussetzung für die Datenübermittlung der Krankenhäuser im Rahmen der Qualitätssicherung ist die Registrierung der eingesetzten Dokumentationssoftware bei der Datenannahmestelle (= LQMV e.V.). Die Registrierung unterstützt die sichere Übertragung von Daten per E-Mail und stellt sicher, dass Vorgangsnummern in Verbindung mit der Registriernummer eindeutig sind. Die Krankenhäuser erhalten von der Datenannahmestelle eine Registrierungsnummer und einen Verschlüsselungskode, der bei der Erzeugung der Archivdatei verwendet werden muss. Beim Wechsel des Dokumentationssystems eines Krankenhauses ist zu beachten, dass eine neue Registrierungsnummer zubeantragen ist.

Krankenhaus			
Name			
Zusatz			
Institutskennzeichen (IK)		Standort-Nr. (9stellig)	
Registrier-Nr. (bisher)			
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail			
Ansprechpartner			
Anrede		Titel	
Nachname		Vorname	
Abteilung			
Zusatz			
Funktion			
Straße			
PLZ		Ort	
Telefon		Fax	
E-Mail			
E-Mail für Rückprotokollierung			
Anmeldung zum Newsletter	☐		
EDV			
Software			
Softwarehersteller			
Anwendungsbereich			

bestätigt:

Datum – Stempel - Unterschrift der Krankenhausleitung