

SMC-B Personalisierung

Validierung der Personalisierungsdaten der Institutionskarte

Verfahrensschlüssel

Wird von gematik vergeben

Angaben zum Auftraggeber

Firma / Organisation*

Straße*

Nr.*

Land

PLZ*

Ort*

Telefon

Kontaktperson für die Zulassungsstelle:

Name*

Vorname*

Titel

Telefon*

E-Mail*

Kontaktperson für Informationssicherheit und Datenschutz:

Name

Vorname

Titel

Telefon

E-Mail

Mobil

Angaben zum zugrundeliegenden Produkttypsteckbrief

Produkttypversion*

Stand des Produkttypsteckbriefs

[siehe Liste zulassungsfähiger Versionsstände \[gemPTV_ATV_Festlegung\]](#)

Produkttypsteckbriefversion

SMC-B Personalisierung

Validierung der Personalisierungsdaten der Institutionskarte

Angaben zur Institution

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="radio"/> Betriebsstätte Arzt | <input type="radio"/> Betriebsstätte Zahnarzt | <input type="radio"/> Gesellschafterorganisation (KZV) |
| <input type="radio"/> Betriebsstätte Psychotherapeut | <input type="radio"/> Betriebsstätte Krankenhaus | <input type="radio"/> Betriebsstätte Apotheke |
| <input type="radio"/> Mitarbeiter Kostenträger | <input type="radio"/> AdV-Umgebung Kostenträger | <input type="radio"/> weitere ärztliche Institutionen |
| <input type="radio"/> weitere Leistungserbringerinstitutionen | | |

Angaben zur SMC-B / zum Personalisierer

Name des Personalisierers*

Referenz auf Zulassungsnummer SMC-B*

Hinweis:

Bitte den Namen des Personalisierers angeben, welcher tatsächlich die Kartenpersonalisierung durchführt. Dieser Name kann abweichend von dem Namen sein, zu dem das Vertragsverhältnis besteht (z.B. ein Unterauftragnehmer). Weitere Personalisierer bitte im Bemerkungsfeld aufführen.

Angaben zur SMC-B / zum Trust Service Provider (TSP)

Name des TSP CVC*

Name des TSP X.509*

Angaben zur Prüfstelle zur Testung der 3 Produktivkarten

Prüfstelle:

Name

Kontaktperson:

Name

Vorname

Titel

Telefon

E-Mail

Hinweis:

Wenn die Karten durch den Personalisierer selbst geprüft werden, sind hier keine Angaben notwendig.

SMC-B Personalisierung

Validierung der Personalisierungsdaten der Institutionskarte

Bemerkung:

Hier haben Sie die Möglichkeit, weitere Informationen, wie z.B. benötigte Bestellnummern für die Abrechnung oder abweichende Anschriften für den Empfang von Gebühren/Entgelten, einzutragen.

Die über die Internetpräsenz der gematik veröffentlichten Bedingungen gemäß der Leitfaden [gemLeit_Best_HBA_SMC-B_HSM-B_Pers] erkenne/n ich/wir an. (Dokumente siehe fachportal.gematik.de, Menüpunkt „Service“)

Hiermit beauftragt der Auftraggeber die gematik mit der Bestätigung der Validierung einer Personalisierung einer SMC-B gemäß den beigefügten Allgemeinen Geschäftsbedingungen für die Bestätigung der Validierung einer Personalisierung von TI-Karten (AGB-PersoV), die auch unter https://fachportal.gematik.de/fileadmin/user_upload/fachportal/files/Zulassungen/Downloadcenter/AGB-PersoV_V100.pdf eingesehen werden können.

Entgelt:

Das Entgelt für das Bestätigungsverfahren beträgt **600 €** zzgl. MwSt. je bestätigtem Funktionsumfang. Dies beinhaltet den administrativen Aufwand der gematik inklusive des Prüfberichtes der personalisierten SMC-B mittels Testsoftware PVTe, wobei im Falle eines negativen Prüfberichtes einmalig ohne gesondertes Entgelt eine weitere Prüfung innerhalb von maximal 4 (vier) Wochen durch Zusendung eines neuen Prüfberichtes beauftragt werden kann. Für die Prüfung von weiteren Nachlieferungen wird nach Aufwand i.H.v. **100 €** pro Stunde zzgl. MwSt. abgerechnet.

Datum*

Ort*

Firmenstempel, rechtsverbindliche Unterschrift(en)