

# HBA Personalisierung

Validierung der Personalsierungsdaten des Heilberufsausweis

Verfahrensschlüssel

Auftragsdatum\*

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

## Angaben zum zugrundeliegenden Produkttypsteckbrief

Produkttypversion\*

Stand des Produkttypsteckbriefs

siehe Dokumentenlandkarte [gemDokLK]

Produkttypsteckbriefversion

# HBA Personalisierung

Validierung der Personalisierungsdaten des Heilberufsausweis

## Angaben zur Berufsgruppe

Ärztin/Arzt       Zahnärztin/Zahnarzt       Psychotherapeut/-in       Apotheker/-in

## Angaben zum Personalisierer

Name des Personalisierers\*

Referenz auf Zulassungsnummer HBA\*

**Hinweis:**

Bitte den Namen des Personalisierers angeben der tatsächlich die Kartenpersonalisierung durchführt. Dieser kann vom Personalisierer abweichen, der von der Krankenkasse beauftragt wurde. Weitere Personalisierer bitte in das Bemerkungsfeld aufnehmen.

## Angaben 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

Email

**Hinweis:**

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

# HBA Personalisierung

Validierung der Personalisierungsdaten des Heilberufsausweis

Bemerkung:

Die über die Internetpräsenz der gematik veröffentlichten Bedingungen gemäß der Verfahrensbeschreibung [gemLeit\_Best\_HBA\_SMC-B\_HSM-B\_Pers] erkenne/n ich/wir an. (Dokumente siehe [fachportal.gematik.de](https://fachportal.gematik.de), Menüpunkt "Service")

**Hiermit beauftragt der Auftraggeber die gematik mit der Bestätigung der Validierung einer Personalisierung eines HBA 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](https://fachportal.gematik.de/fileadmin/user_upload/fachportal/files/Zulassungen/Downloadcenter/AGB-PersoV_V100.pdf) eingesehen werden können.**

Datum\*

Ort\*

Firmenstempel, rechtsverbindliche Unterschrift(en)