|  |
| --- |
| InEK GmbHDatenstelleAuf dem Seidenberg 353721 Siegburg |

**Löschung von Funktionsbeauftragten für das InEK Datenportal**

**Name des Krankenhauses:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

**Institutionskennzeichen:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Sehr geehrte Damen und Herren,

für das InEK Datenportal beauftrage ich Sie, die im Folgenden genannten Person(en) als „Funktionsbeauftragte“ für das oben genannte Krankenhaus zu löschen:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name | Email-Adresse (Registrierung im Datenportal) | Telefonnummer | Anmerkung  |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  als Funktionsbeauftragten löschen (ohne Anwenderkonto zu löschen)[ ]  Anwenderkonto löschen (inkl. Berechtigungen) | Zutreffendes bitte ankreuzen! (bitte nur ein Feld ankreuzen) |

Die genannte(n) Person(en) soll(en) als Funktionsbeauftragter für folgende Funktionen gelöscht werden (Mehrfachnennung möglich):

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  (DRG) - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | [ ]  Teilnahme Kostenkalkulation |
| [ ]  (PEPP) - Neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden | [ ]  Besondere Aufgaben |
| [ ]  DropBox | [ ]  Finanzierung von Mehrkosten |
| [ ]  Gezielte Absenkung | [ ]  Psych – Personalnachweis |
| [ ]  Fallzahlmeldung | [ ]  Pflegebudget |
| [ ]  Pflegepersonaluntergrenzen - PpUGV | [ ]  Krankenhausvergleich |
| [ ]  sämtliche Funktionen |  |

Mit freundlichen Grüßen

Firmenstempel

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Geschäftsführung

(Nur gültig mit rechtswirksamer Unterschrift und Firmenstempel)

**Name der Geschäftsführung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben.