

Bitte füllen Sie das Formblatt vollständig aus und senden es zurück an **Fax +49 3745 7824-633** oder per **Mail vertrieb@ivoris.de**. Bei Fragen erreichen Sie uns unter der Telefon-Nr. +49 3745 7824-33.

Kunde:	Ort:
---------------	-------------

Server	
Servername	Freigabename:
Netzwerkgeschwindigkeit	<input type="checkbox"/> 100 MBit <input type="checkbox"/> 1 GBit <input type="checkbox"/> > 1 GBit
Prozessor	empfohlen mind. 3 GHz QuadCore
Arbeitsspeicher	empfohlen mind. 8 GB
Festplattenanzahl	empfohlen mind. 2, physische Trennung von System- und dedizierter Datenplatte
Freier Speicher Datenplatte	empfohlen mind. 1 TB
Betriebssystem	<input type="checkbox"/> Windows Server SBS 2011 <input type="checkbox"/> Windows 10 <input type="checkbox"/> älter <input type="checkbox"/> Windows Server 2012 <input type="checkbox"/> Windows Server 2016 <input type="checkbox"/> Windows Server 2012 R2 <input type="checkbox"/> Windows Server 2019 <input type="checkbox"/> Windows 8 oder 8.1
Antivirus / Firewall	Hersteller: _____ Typ: _____
Internet verfügbar am Server	<input type="checkbox"/> ja
Administrator-Zugangsdaten	<input type="checkbox"/> ja, sind in der Praxis bekannt <input type="checkbox"/> nein, sind in der Praxis nicht bekannt
Sicherungsmedium	<input type="checkbox"/> USB-Stick <input type="checkbox"/> DVD Sonstiges Medium: _____ <input type="checkbox"/> externe Festplatte <input type="checkbox"/> CD

Client	
Prozessor	
Arbeitsspeicher	
Betriebssystem(e)	<input type="checkbox"/> Windows Server SBS 2011 <input type="checkbox"/> Windows 10 <input type="checkbox"/> älter <input type="checkbox"/> Windows Server 2012 <input type="checkbox"/> Windows Server 2016 <input type="checkbox"/> Windows Server 2012 R2 <input type="checkbox"/> Windows Server 2019 <input type="checkbox"/> Windows 8 oder 8.1
Bitte geben Sie <u>alle</u> verwendeten Systeme an!	
Antivirus / Firewall	Hersteller: _____ Typ: _____
Internet verfügbar an Clients	<input type="checkbox"/> ja
Anzahl Clients / Anzahl ivoris®-Nutzer	Clients: _____ voraussichtliche Anzahl gleichzeitiger ivoris®-Nutzer: _____
Grafikauflösung mind. 1366 x 768	<input type="checkbox"/> ja empfohlen 1920 x 1080 (Full HD)

Geräte	
Verwendete Drucker	Hersteller/Typ: _____
Verwendete Scanner (TWAIN-Schnittstelle erforderlich)	Durchlichtscanner: _____
	Dokumentenscanner: _____
Digitales Röntgen	Hersteller/Typ: _____ Version: _____
eGK-Lesegerät	Hersteller/Typ: _____
Sonstige Geräte Kameras, digitale Messschieber, etc.	_____

Wichtig!	Bitte installieren Sie folgende Komponenten vorab:	
Microsoft Office (nur 32 Bit-Editionen!)	<input type="checkbox"/> 2010 – 2019 <input type="checkbox"/> ältere	Achtung: Cloud-basierte Editionen werden nicht unterstützt
eDocPrintPro	<input type="checkbox"/> Version: _____	Achtung: für dms.net <u>zwingend</u> an jedem Client erforderlich Download ausschließlich unter https://www.ivoris.de/pdf-drucker
.NET 3.5 & 4.5.2 auf Server und Clients	<input type="checkbox"/> ja	Achtung: 3.5 ab Windows 8 nur mit Internetzugang oder System-DVD installierbar
Acrobat Reader	<input type="checkbox"/> Version: _____	

Praxisdaten	
Praxisstempel:	Name / Adresse / Kontakt - Systembetreuer: _____
Datum, Unterschrift	

Interne Prüfung
 MA Vertrieb: _____
 Signum: _____
 MA Service: _____
 Signum: _____