

Arzt / Praxis :

Anschrift / Tel.:

<input checked="" type="checkbox"/> Sicherung des Zugangs zu sicherheitsrelevanten Bereichen <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Serverraum</li><li><input type="checkbox"/> Patientenkartei</li><li><input type="checkbox"/> Labor</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Aufbewahrung der Datenträger in geschützter Umgebung <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Diebstahlschutz</li><li><input type="checkbox"/> Brandschutz</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Schutz der software <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Virenschutz</li><li><input type="checkbox"/> Lizenzsicherheit</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheit der EDV-Daten <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Netzausfall</li><li><input type="checkbox"/> Datensicherung</li><li><input type="checkbox"/> Firewall</li><li><input type="checkbox"/> Organisation der Zugriffsrechte</li><li><input type="checkbox"/> Passwörter</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Wartung der EDV-Anlage <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Wartungsvertrag</li><li><input type="checkbox"/> Ausbildung des Personals</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Sicherheit der Datenübertragung <ul style="list-style-type: none"><li><input type="checkbox"/> Authentifizierung</li><li><input type="checkbox"/> smart-card</li></ul>
<input checked="" type="checkbox"/> Dokumentation der software
<input checked="" type="checkbox"/> edv-Beauftragter / Sicherheitsverantwortlicher der Praxis (Anschrift)