

Individuelle **Eingabemasken** für Ihre Praxis

Einführung in Custom-Karteieinträge & -Formulare

Martin Rose / Mike Jentsch



Inhalts- verzeichnis

01 Custom-Karteieinträge (CKE)

02 Custom-Formulare (CF)

03 Verknüpfung aus beiden

Custom-Karteieinträge

Wieso gibt es das?

und wofür soll das gut sein?

Personalisierte Eingabeoberfläche

Mit spezifizierten Inhalten

Effizienzsteigerung

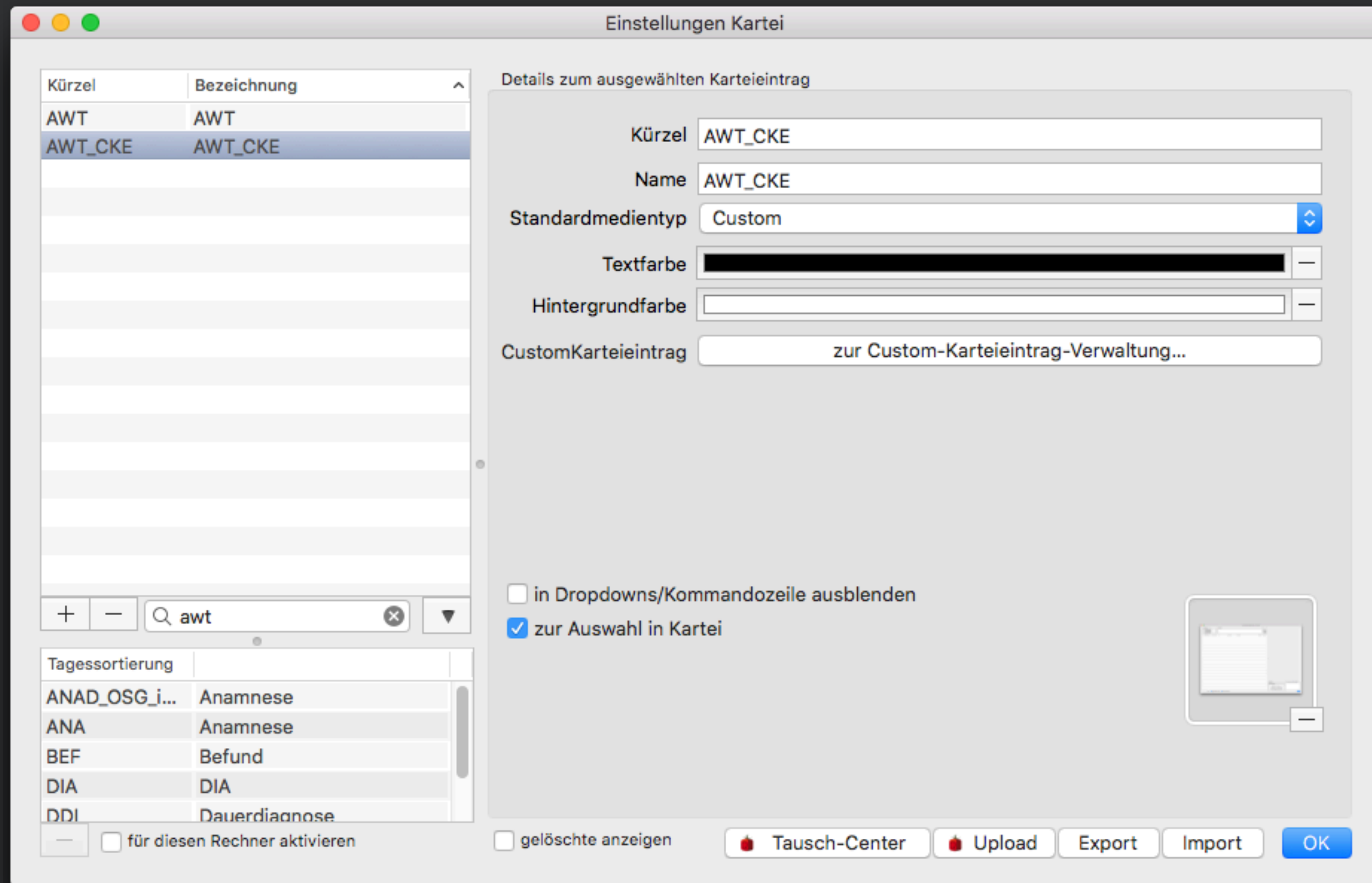
Senken der Fehlerquote

Admin	Formular	Aktion	Patient	Panel	Fenster
Nutzer					
Praxisorganisation					▶
Drucker					
Geräteeinstellungen					▶
Kalender					▶
Tausch-Center					
Briefvorlagen (auch für Rechnungen und Formulare)					
Karteieintragstypen					
Formulare					
Webformulare					
Aktionsketten					
Auslöser Aktionsketten					
Diagnosen-Katalog Hausdiagnosen					
ICD-Katalog					
KV (EBM)					▶
Privat (GOÄ) / BG (UV-GOÄ)					▶
DALE-UV					▶
DMP					▶
E-Mail Konten					
E-Mail Vorlagen					
E-Mail-Einstellungen					
Skripte (Python- und AppleScripts)					
Statistikverwaltung					
Cockpit					
Serveradresse ändern					
Verwaltungsfensterübersicht					

Wo definieren wir CKEs?

Admin → Karteieintragstypen

So erstellen Sie „den Neuen“



1. „+“ (neuen Typ anlegen)
2. Kürzel und Namen festlegen
3. Standardmedientyp auf „Custom“ stellen
4. ggfs. Icon hinterlegen
5. → Zur CKE-Verwaltung

Abmessungen

Popoverbreite

Popoverhöhe

Spaltenanzahl

Karteitext

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A.
-----	--------------	-------	---------------	-----	---------------	------------	-----------

Trennlinie
Leerzeile
Nur Anzeigetext

Kontrollkästchen
Kontrollkästchen mit Text
Textfeld
Textfeld nicht editierbar

✓ Text zusammengesetzt nicht editierbar

Zahl
Zahl nicht editierbar
Score nicht editierbar
Zahl mit Vorzeichen
Zahl mit Vorzeichen nicht editierbar
Auswahl
Mehrfachauswahl
Zeit
Datum

Karteidatum verschieben
Laufende Nummer
Zeit mit Start&Stop
BMI
Eltern-Körpergröße
Gestationsalter
Taillenumfang
Hautfaltendicke Rücken
Hautfaltendicke Trizeps
Summe der Hautfaltendicken
Geschätzter Körperfettanteil
Körpertemperatur
Kopfumfang
Hüftumfang
Bauchumfang
Blutdruck
Puls

HL7
REST
Script
Auswahl AycanGDT
Mowoli
Formular aufrufen

Custom- Karteieintrag- Verwaltung

+ - Kopie Zeige Felder farbig Autom. Neumalen

OK

Drei einfache **Nutzungsbeispiele**

CKE zur **Texterstellung**

**Via Häkchenfeld
anklicken und einen
Text erstellen lassen**

Allgemeinzustand gut reduziert schlecht

Der Patient befindet sich in einem guten Allgemeinzustand

Ernährungszustand normal

und in einem normalen Ernährungszustand.

Hautzustand normal

Der Hautzustand kann als normal beschrieben werden.

27. 8. 2018, 11:10

Abbrechen OK

Abmessungen

Popoverbreite

Popoverhöhe

Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Nr.	Anzeigename	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl
1	Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile rechtsbündig	
2	gut	<input type="checkbox"/>	az1	Kontrollkästc...	linksbündig	<input checked="" type="checkbox"/>
3	reduziert	<input type="checkbox"/>	az2	Kontrollkästc...	linksbündig	<input type="checkbox"/>
4	schlecht	<input type="checkbox"/>	az3	Kontrollkästc...	linksbündig	<input type="checkbox"/>
5		<input type="checkbox"/>	az4	Textfeld	1 Zeile linksbündig	
6	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	az	Text zusamm...	2 Zeilen linksbündig	\$((\$[az1]\$, \$[az2]\$, \$[az3]\$, \$[az4]\$, LEERZEICHEN_BEGIN"Der Patient t
7	Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	ez1	Auswahl	sehr gut gut normal	normal
8	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	ez	Text zusamm...	2 Zeilen linksbündig	\$((\$[ez1]\$, LEERZEICHEN_BEGIN" und in einem "_ENDE"en Ernährungsz
9	Hautzustand	<input type="checkbox"/>	hz1	Mehrfachaus...	blass rosig	normal
10	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	hz	Text zusamm...	2 Zeilen linksbündig	\$((\$[hz1]\$, KOMMAUND_BEGIN"Der Hautzstand kann als "_ENDE" besch

Allgemeinzustand gut reduziert schlecht

Ernährungszustand

Hautzustand

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Allgemeinzustand gut reduziert schlecht anders

gutreduziertschlechtanders

Nr.	Anzeigename	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile	rechtsb...	4	0
2	gut	<input type="checkbox"/>	az1	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
3	reduziert	<input type="checkbox"/>	az2	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
4	schlecht	<input type="checkbox"/>	az3	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
5		<input type="checkbox"/>	az4	Textfeld	1 Zeile	linksbün...	0	2
6	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	az	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12
7	Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	ez1	Auswahl	sehr gut gut	normal	4	8
8	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	ez	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12
9	Hautzustand	<input type="checkbox"/>	hz1	Mehrfachaus...	blass rosig	normal	4	8
10	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	hz	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12

Es können einzelne Felder via Variablenname im Fließtext ersetzt werden, also per `${v1}$`.
 Aufzählungen können verschachtelt werden via `${($v1)$,$(v2)$,MODUS}$`.
 Dabei gibt der MODUS die Separierung der Elemente an:
 KOMMA, KOMMAUND, KOMMAODER, LEEZEICHEN, BINDESTRICH, LEERSTRICHLEER, UNTERSTRICH, NEWLINE.
 Zeichenketten, die leer sind, werden also nicht mit angezeigt.
 Man kann auch Texte davor und danach schreiben lassen, so es Ergebnisse gibt.
 Das geht mittels `KOMMA_BEGIN"beginntext" _ENDE"stoptext"`.
 Man kann auch nur eines von beiden nutzen.

`${az1}$${az2}$${az3}$${az4}$`

Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile	rechtsb...	4	0
2	gut	<input type="checkbox"/>	az1	Kontrollkästc...		linksbün... <input checked="" type="checkbox"/>	0	2
3	reduziert	<input type="checkbox"/>	az2	Kontrollkästc...		linksbün... <input type="checkbox"/>	0	2
4	schlecht	<input type="checkbox"/>	az3	Kontrollkästc...		linksbün... <input type="checkbox"/>	0	2
5		<input type="checkbox"/>	az4	Textfeld	1 Zeile	linksbün... <input type="checkbox"/>	0	2
6	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	az	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün... <input type="checkbox"/>	0	12
7	Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	ez1	Auswahl	sehr gut gut	normal	4	8
8	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	ez	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün... <input type="checkbox"/>	0	12
9	Hautzustand	<input type="checkbox"/>	hz1	Mehrfachaus...	blass rosig	normal	4	8
10	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	hz	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün... <input type="checkbox"/>	0	12

Allgemeinzustand gut reduziert schlecht anders

gut, reduziert, schlecht und anders

Ernährungszustand kein Wert

Hautzustand

$$(\$[az1]\$, \$[az2]\$, \$[az3]\$, \$[az4]\$, KOMMAUND)\$$

Abmessungen
 Popoverbreite:
 Popoverhöhe:
 Spaltenanzahl:

Karteitext

auto generieren

Allgemeinzustand gut reduziert schlecht

Der Patient befindet sich in einem reduziert und schlechten Allgemeinzustand

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Allgemeinzustand	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile	rechtsb...	4	0
2	gut	<input type="checkbox"/>	az1	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
3	reduziert	<input type="checkbox"/>	az2	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
4	schlecht	<input type="checkbox"/>	az3	Kontrollkästc...		linksbün...	0	2
5		<input type="checkbox"/>	az4	Textfeld	1 Zeile	linksbün...	0	2
6	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	az	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12
7	Ernährungszustand	<input type="checkbox"/>	ez1	Auswahl	sehr gut gut	normal	4	8
8	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	ez	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12
9	Hautzustand	<input type="checkbox"/>	hz1	Mehrfachaus...	blass rosig	normal	4	8
10	Auswertung	<input checked="" type="checkbox"/>	hz	Text zusamm...	2 Zei...	linksbün...	0	12

Ernährungszustand

Hautzustand

$\$(\$[az1]\$, \$[az2]\$, \$[az3]\$, \$[az4]\$, KOMMAUND_BEGIN\text{“}Der Patient befindet sich in einem \text{“_ENDE\text{“}en Allgemeinzustand\text{“}})\$$

CKE zur **Score-Berechnung**

Via Häkchenfeld anklicken
und eine Berechnung starten

Glasgow Coma Score

Öffnen der Augen	beste verbale Antwort	beste motorische Antwort
spontan <input checked="" type="checkbox"/>	orientiert <input type="checkbox"/>	bei Aufforderung <input type="checkbox"/>
bei Ansprache <input type="checkbox"/>	desorientiert <input checked="" type="checkbox"/>	gezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
bei Schmerzreiz <input type="checkbox"/>	Wortsalat <input type="checkbox"/>	ungezielt bei Schmerz <input checked="" type="checkbox"/>
kein Augenöffnen <input type="checkbox"/>	sinnlose Laute <input type="checkbox"/>	Beugesynergismen <input type="checkbox"/>
	keine verbale Antwort <input type="checkbox"/>	Strecksynergismen <input type="checkbox"/>
		keine motorische Reaktion <input type="checkbox"/>

Gesamtsumme

Punkte	Beurteilung	Maßnahmen	SHT Grad
15-14	keine Bewusstseinsstörungen	keine Maßnahmen	leicht
13-12	leichte Bewusstseinsstörungen	Monitoring	mittelschwer
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörun...	Intubationsbereitschaft	mittelschwer
8-3	schwere Bewusstseinsstörungen	Schutzintubation	schwer

27. 8. 2018, 11:37

Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Nr.	Anzeigename	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Glasgow Coma Score	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile linksbün...		6	6
2	Öffnen der Augen	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile linksbün...		4	0
3	beste verbale Antwort	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile linksbün...		4	0
4	beste motorische Ant...	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile linksbün...		4	0
5	spontan	<input type="checkbox"/>	a4	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
6	orientiert	<input type="checkbox"/>	v5	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
7	bei Aufforderung	<input type="checkbox"/>	m6	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
8	bei Ansprache	<input type="checkbox"/>	a3	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
9	desorientiert	<input type="checkbox"/>	v4	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
10	gezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m5	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
11	bei Schmerzreiz	<input type="checkbox"/>	a2	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
12	Wortsalat	<input type="checkbox"/>	v3	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
13	ungezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m4	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
14	kein Augenöffnen	<input type="checkbox"/>	a1	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
15	sinnlose Laute	<input type="checkbox"/>	v2	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
16	Beugesynergismen	<input type="checkbox"/>	m3	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
17		<input type="checkbox"/>	v16	Nur Anzeiget...		<input type="checkbox"/>	3	1
18	keine verbale Antwort	<input type="checkbox"/>	v1	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
19	Strecksynergismen	<input type="checkbox"/>	m2	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
20		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		<input type="checkbox"/>	3	1
21		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		<input type="checkbox"/>	3	1
22	keine motorische Rea...	<input type="checkbox"/>	m1	Kontrollkästc...		<input type="checkbox"/>	3	1
23		<input type="checkbox"/>		Trennlinie		<input type="checkbox"/>	3	1
24	Gesamtsumme	<input checked="" type="checkbox"/>	ges1	Score nicht e...	0 Na... linksbün...		4	0
25	Punkte	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		tes	2	0
26	Beurteilung	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		tes	4	0
27	Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		tes	4	0

Glasgow Coma Score			
Öffnen der Augen		beste verbale Antwort	beste motorische Antwort
spontan	<input type="checkbox"/>	orientiert	<input type="checkbox"/>
bei Ansprache	<input type="checkbox"/>	desorientiert	<input type="checkbox"/>
bei Schmerzreiz	<input type="checkbox"/>	Wortsalat	<input type="checkbox"/>
kein Augenöffnen	<input type="checkbox"/>	sinnlose Laute	<input type="checkbox"/>
		keine verbale Antwort	<input type="checkbox"/>
			keine motorische Reaktion <input type="checkbox"/>
Gesamtsumme		0	
Punkte	Beurteilung	Maßnahmen	SHT Grad
15-14	keine Bewusstseinsstörungen	keine Maßnahmen	leicht
13-12	leichte Bewusstseinsstörungen	Monitoring	mittelschwer
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörun...	Intubationsbereitschaft	mittelschwer
8-3	schwere Bewusstseinsstörungen	Schutzintubation	schwer

Kontrollkästen geben entweder **0** oder **1** zurück

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

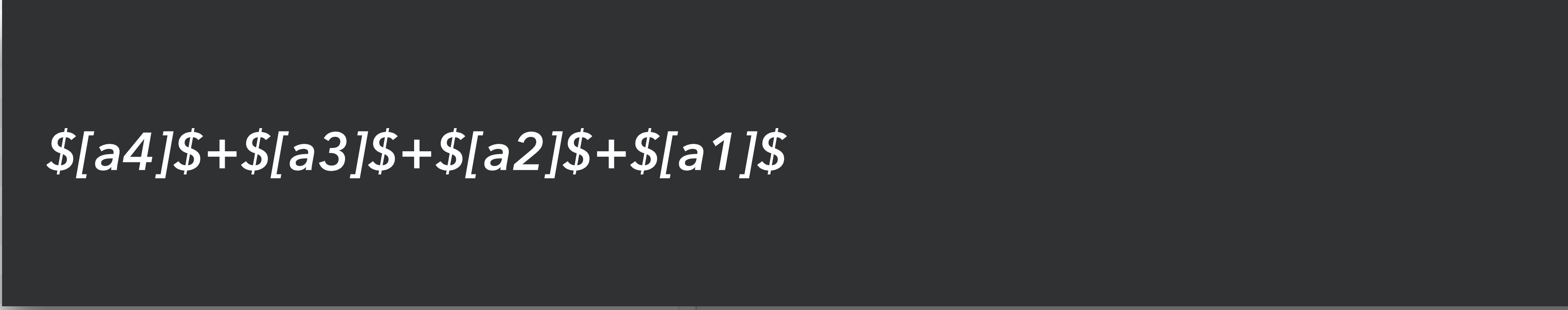
Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Glasgow Coma Score		
Öffnen der Augen	beste verbale Antwort	beste motorische Antwort
spontan <input checked="" type="checkbox"/>	orientiert <input checked="" type="checkbox"/>	bei Aufforderung <input checked="" type="checkbox"/>
bei Ansprache <input type="checkbox"/>	desorientiert <input type="checkbox"/>	gezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
bei Schmerzreiz <input type="checkbox"/>	Wortsalat <input type="checkbox"/>	ungezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
kein Augenöffnen <input type="checkbox"/>	sinnlose Laute <input type="checkbox"/>	Beugesynergismen <input type="checkbox"/>
	keine verbale Antwort <input type="checkbox"/>	Strecksynergismen <input type="checkbox"/>
		keine motorische Reaktion <input type="checkbox"/>
Gesamtsumme		15

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Glasgow Coma Score	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	6	6
2	Öffnen der Augen	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
3	beste verbale Antwort	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
4	beste motorische Ant...	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
5	spontan	<input type="checkbox"/>	a4	Kontrollkästc...			3	1
6	orientiert	<input type="checkbox"/>	v5	Kontrollkästc...			3	1
7	bei Aufforderung	<input type="checkbox"/>	m6	Kontrollkästc...			3	1
8	bei Ansprache	<input type="checkbox"/>	a3	Kontrollkästc...			3	1
9	desorientiert	<input type="checkbox"/>	v4	Kontrollkästc...			3	1
10	gezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m5	Kontrollkästc...			3	1
11	bei Schmerzreiz	<input type="checkbox"/>	a2	Kontrollkästc...			3	1
12	Wortsalat	<input type="checkbox"/>	v3	Kontrollkästc...			3	1
13	ungezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m4	Kontrollkästc...				
14	kein Augenöffnen	<input type="checkbox"/>	a1	Kontrollkästc...				
15	sinnlose Laute	<input type="checkbox"/>	v2	Kontrollkästc...				
16	Beugesynergismen	<input type="checkbox"/>	m3	Kontrollkästc...				
17		<input type="checkbox"/>	v16	Nur Anzeiget...				
18	keine verbale Antwort	<input type="checkbox"/>	v1	Kontrollkästc...				
19	Strecksynergismen	<input type="checkbox"/>	m2	Kontrollkästc...				
20		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...				
21		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...				
22	keine motorische Rea...	<input type="checkbox"/>	m1	Kontrollkästc...				
23				Trennlinie				
24	Gesamtsumme	<input checked="" type="checkbox"/>	ges1	Score nicht e...	0 Na...	linksbün...		
25	Punkte	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	2
26	Beurteilung	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4
27	Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4



Punkte	Beurteilung	Maßnahmen	SHT Grad
15-14	keine Bewusstseinsstörungen	keine Maßnahmen	leicht
13-12	leichte Bewusstseinsstörungen	Monitoring	mittelschwer
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörun...	Intubationsbereitschaft	mittelschwer
8-3	schwere Bewusstseinsstörungen	Schutzintubation	schwer

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Glasgow Coma Score		
Öffnen der Augen	beste verbale Antwort	beste motorische Antwort
spontan <input checked="" type="checkbox"/>	orientiert <input checked="" type="checkbox"/>	bei Aufforderung <input checked="" type="checkbox"/>
bei Ansprache <input type="checkbox"/>	desorientiert <input type="checkbox"/>	gezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
bei Schmerzreiz <input type="checkbox"/>	Wortsalat <input type="checkbox"/>	ungezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
kein Augenöffnen <input type="checkbox"/>	sinnlose Laute <input type="checkbox"/>	Beugesynergismen <input type="checkbox"/>
	keine verbale Antwort <input type="checkbox"/>	Strecksynergismen <input type="checkbox"/>
		keine motorische Reaktion <input type="checkbox"/>
Gesamtsumme		15

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Glasgow Coma Score	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	6	6
2	Öffnen der Augen	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
3	beste verbale Antwort	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
4	beste motorische Ant...	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
5	spontan	<input type="checkbox"/>	a4	Kontrollkästc...			3	1
6	orientiert	<input type="checkbox"/>	v5	Kontrollkästc...			3	1
7	bei Aufforderung	<input type="checkbox"/>	m6	Kontrollkästc...			3	1
8	bei Ansprache	<input type="checkbox"/>	a3	Kontrollkästc...			3	1
9	desorientiert	<input type="checkbox"/>	v4	Kontrollkästc...			3	1
10	gezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m5	Kontrollkästc...			3	1
11	bei Schmerzreiz	<input type="checkbox"/>	a2	Kontrollkästc...			3	1
12	Wortsalat	<input type="checkbox"/>	v3	Kontrollkästc...			3	1
13	ungezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m4	Kontrollkästc...			3	1
14	kein Augenöffnen	<input type="checkbox"/>	a1	Kontrollkästc...			3	1
15	sinnlose Laute	<input type="checkbox"/>	v2	Kontrollkästc...			3	1
16	Beugesynergismen	<input type="checkbox"/>	m3	Kontrollkästc...			3	1
17		<input type="checkbox"/>	v16	Nur Anzeiget...				
18	keine verbale Antwort	<input type="checkbox"/>	v1	Kontrollkästc...				
19	Strecksynergismen	<input type="checkbox"/>	m2	Kontrollkästc...				
20		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...				
21		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...				
22	keine motorische Rea...	<input type="checkbox"/>	m1	Kontrollkästc...				
23				Trennlinie				
24	Gesamtsumme	<input checked="" type="checkbox"/>	ges1	Score nicht e...	0 Na...	linksbün...		

Punkte	Beurteilung	Maßnahmen	SHT Grad
15-14	keine Bewusstseinsstörungen	keine Maßnahmen	leicht
13-12	leichte Bewusstseinsstörungen	Monitoring	mittelschwer
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörun...	Intubationsbereitschaft	mittelschwer
8-3	schwere Bewusstseinsstörungen	Schutzintubation	schwer

~~4*[a4]\$ + 3*[a3]\$ + 2*[a2]\$ + [a1]\$~~

4*[a4]\$ + 3*[a3]\$ + 2*[a2]\$ + [a1]\$

25	Punkte	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	2	0
26	Beurteilung	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4	0
27	Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4	0

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

Abmessungen
 Popoverbreite
 Popoverhöhe
 Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Nr.	Anzeigename	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Glasgow Coma Score	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	6	6
2	Öffnen der Augen	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
3	beste verbale Antwort	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
4	beste motorische Ant...	<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	4	0
5	spontan	<input type="checkbox"/>	a4	Kontrollkästc...			3	1
6	orientiert	<input type="checkbox"/>	v5	Kontrollkästc...			3	1
7	bei Aufforderung	<input type="checkbox"/>	m6	Kontrollkästc...			3	1
8	bei Ansprache	<input type="checkbox"/>	a3	Kontrollkästc...			3	1
9	desorientiert	<input type="checkbox"/>	v4	Kontrollkästc...			3	1
10	gezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m5	Kontrollkästc...			3	1
11	bei Schmerzreiz	<input type="checkbox"/>	a2	Kontrollkästc...			3	1
12	Wortsalat	<input type="checkbox"/>	v3	Kontrollkästc...			3	1
13	ungezielt bei Schmerz	<input type="checkbox"/>	m4	Kontrollkästc...			3	1
14	kein Augenöffnen	<input type="checkbox"/>	a1	Kontrollkästc...			3	1
15	sinnlose Laute	<input type="checkbox"/>	v2	Kontrollkästc...			3	1
16	Beugesynergismen	<input type="checkbox"/>	m3	Kontrollkästc...			3	1
17		<input type="checkbox"/>	v16	Nur Anzeiget...			3	1
18	keine verbale Antwort	<input type="checkbox"/>	v1	Kontrollkästc...			3	1
19	Strecksynergismen	<input type="checkbox"/>	m2	Kontrollkästc...			3	1
20		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...			3	1
21		<input type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...			3	1
22	keine motorische Rea...	<input type="checkbox"/>	m1	Kontrollkästc...			3	1
23				Trennlinie				
24	Gesamtsumme	<input checked="" type="checkbox"/>	ges1	Score nicht e...	0 Na...	linksbün...		
25	Punkte	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	2
26	Beurteilung	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4
27	Maßnahmen	<input checked="" type="checkbox"/>		Nur Anzeiget...		linksbün...	tes	4

Glasgow Coma Score

Öffnen der Augen	beste verbale Antwort	beste motorische Antwort
spontan <input checked="" type="checkbox"/>	orientiert <input checked="" type="checkbox"/>	bei Aufforderung <input checked="" type="checkbox"/>
bei Ansprache <input type="checkbox"/>	desorientiert <input type="checkbox"/>	gezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
bei Schmerzreiz <input type="checkbox"/>	Wortsalat <input type="checkbox"/>	ungezielt bei Schmerz <input type="checkbox"/>
kein Augenöffnen <input type="checkbox"/>	sinnlose Laute <input type="checkbox"/>	Beugesynergismen <input type="checkbox"/>
	keine verbale Antwort <input type="checkbox"/>	Strecksynergismen <input type="checkbox"/>
		keine motorische Reaktion <input type="checkbox"/>

Gesamtsumme

Punkte	Beurteilung	Maßnahmen	SHT Grad
15-14	keine Bewusstseinsstörungen	keine Maßnahmen	leicht
13-12	leichte Bewusstseinsstörungen	Monitoring	mittelschwer
11-9	mittelschwere Bewusstseinsstörun...	Intubationsbereitschaft	mittelschwer
8-3	schwere Bewusstseinsstörungen	Schutzintubation	schwer

$$4 * [a4] + 3 * [a3] + 2 * [a2] + [a1] + 5 * [v5] + 4 * [v4] + 3 * [v3] + 2 * [v2] + [v1] + 6 * [m6] + 5 * [m5] + 4 * [m4] + 3 * [m3] + 2 * [m2] + [m1]$$

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

CKE zur **Berechnung**

Mit eingegebenen
Werten rechnen lassen

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

Wie lange schon? (in Jahren)

Preis pro Packung Stück € / Stück

Stück Gesamt Gesamtkosten in €

PACK YEARS

27. 8. 2018, 11:55

Abmessungen: Popoverbreite 500, Popoverhöhe, Spaltenanzahl

Karteitext:

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile		6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	0	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	0	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	7,00	3	2
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	23	2	1
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	\${f3}/\${f4}\$	2	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	(\${f1}\$*365)*\${f2}\$		
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	((\${f1}\$*365)*\${f2}\$		
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	(\${f1}\$ / 20) * \${f2}\$	5	2

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag? 17,00

Wie lange schon? (in Jahren) 20,00

Preis pro Packung 7,00 Stück 23 € / Stück 0.30

Stück Gesamt 124100 Gesamtkosten in € 37770

PACK YEARS 17.00

Pack Years: $$(f1)/20) * $(f2)$$

TestPatient:

zu erwartender Karteieintragstext:

Abmessungen: Popoverbreite 500, Popoverhöhe, Spaltenanzahl

Karteitext:

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile		6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	0	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	0	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	7,00	3	2
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	23	2	1
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	\${f3}/\${f4}\$	2	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	(\${f1}\$*365)*\${f2}\$		
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	((\${f1}\$*365)*\${f2}\$		
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	(\${f1}\$ / 20) * \${f2}\$	5	2

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag? 17,00

Wie lange schon? (in Jahren) 20,00

Preis pro Packung 7,00 Stück 23 € / Stück 0.30

Stück Gesamt 124100 Gesamtkosten in € 3770

PACK YEARS 17.00

Pack Years: $$(f1)$ / 20) * $(f2)$$

€ / Stück: $$(f3)$ / $(f4)$$

TestPatient:

zu erwartender Karteieintragstext:

Abmessungen: Popoverbreite 500, Popoverhöhe, Spaltenanzahl

Karteitext:

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile		6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	0	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	0	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	7,00	3	2
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	23	2	1
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	[\$f3]/[\$f4]\$	2	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	(\$[f1]*365)*[\$f2]\$		
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	(([\$f1]*365)*[\$f2]\$		
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	(\$[f1] / 20) * [\$f2]\$	5	2

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag? 17,00

Wie lange schon? (in Jahren) 20,00

Preis pro Packung 7,00 Stück 23 € / Stück 0.30

Stück Gesamt 124100 Gesamtkosten in € 37770

PACK YEARS 17.00

Pack Years: $[\text{f1}] / 20 * [\text{f2}]$

€ / Stück: $[\text{f3}] / [\text{f4}]$

Summe Stück: $365 * [\text{f1}] * [\text{f2}]$

TestPatient:

zu erwartender Karteieintragstext:

Abmessungen: Popoverbreite 500, Popoverhöhe, Spaltenanzahl

Karteitext:

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile		6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	0	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	0	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	7,00	3	2
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	23	2	1
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	\${f3}/\${f4}\$	2	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	(\$[f1]*365)*\$[f2]\$		
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	(([f1]*365)*\$[f2]\$		
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	(\$[f1] / 20) * \$[f2]\$	5	2

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag? 17,00

Wie lange schon? (in Jahren) 20,00

Preis pro Packung 7,00 Stück 23 € / Stück 0.30

Stück Gesamt 124100 Gesamtkosten in € 37770

PACK YEARS 17.00

Pack Years: $$(f1) / 20 * (f2)$$

€ / Stück: $$(f3) / (f4)$$

Summe Stück: $365 * (f1) * (f2)$$

Gesamtkosten: $365 * (f1) * (f2) * (f3) / (f4)$$

TestPatient:

zu erwartender Karteieintragstext:

Abmessungen: Popoverbreite 500, Popoverhöhe, Spaltenanzahl

Karteitext:

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile		6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	0	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	0	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	7,00	3	2
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	23	2	1
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	\${f3}/\${f4}\$	2	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	(\$[f1]*365)*[f2]\$		
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	(([f1]*365)*[f2]\$		
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	(\$[f1] / 20) * [f2]\$	5	2

Berechnung Pack-Years

Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag? 17,00

Wie lange schon? (in Jahren) 20,00

Preis pro Packung 7,00 Stück 23 € / Stück 0.30

Stück Gesamt 124100 Gesamtkosten in € 37770

PACK YEARS 17.00

Pack Years: $[\text{f1}] / 20 * [\text{f2}]$

€ / Stück: $[\text{f3}] / [\text{f4}]$

Summe Stück: $365 * [\text{f1}] * [\text{f2}]$

Gesamtkosten: $365 * [\text{f1}] * [\text{f2}] * [\text{f3}] / [\text{f4}]$

$[\text{x AWT_CKE3 inf_inf JJ NJ2N JJNN_}]$

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

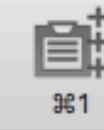
PACK YEARS: 17.00

Patientensuche

Neumalen mit Vorbefüllung

Karteieintragstext generieren

OK



Navigation icons: Home, Back, Forward, Search, and other controls.

System tray icons: Light, Volume, Network, and other background services.

Calendar and user interface elements: Date (19), user name (admin), and help icon.

Medizinische Dokumentation

tum	Typ	Eintrag	Doku	letz...
08.18 Mo.	Schulter_Sono	Hier kann ein fester Text hineingeschrieben werden.	admin	admin
	Schulter_Unt...	Körperliche Untersuchung: Es zeigen sich eine Delta, SSP und ISP - Atrophie sowie ein Clavicula-Hochstand und eine LBS-Ruptur. Des Weiteren ist eine Scapuladyskinesie vom Typ 2 erkennbar. Die HWS zeigt sich ohne pathologischen Befund. Bei der HWS-Untersuchung fällt eine Bewegungseinschränkungen für Reklination und Lateralflexion auf. Außerdem ist ein Druckschmerz an Trapezius und Dornfortsatz zu verzeichnen. Es besteht ein Druckschmerz über dem Tuberculum majus, Processus Coracoideus, Acromio-Clavicular-Gelenk und Sulcus bicipitalis. Crepitation ist vorhanden. DMS intakt. Beweglichkeit: Die aktive Anteversion/Retroversion ist GUT. Die passive Anteversion/Retroversion ist eingeschränkt. Die aktive Abduktion/Adduktion ist was auch immer. positive Impingementzeichen; Painful arc positiv bei 60°; Neer negativ; Hawkins-Kennedy negativ; Matsen irgendwas anderes. Horizontaladduktionstest positiv; Instabilität vertikal positiv, horizontal negativ; AR gegen Widerstand positiv; IR gegen Widerstand negativ; ABD gegen Widerstand negativ; Drop-Arm-Sign positiv; Jobe positiv; Patte positiv; BellyPress negativ; Lift off positiv; Bear Hug positiv; IRLS negativ; positiver O'Brien-Test; positiver Palm up-Test; negatives Sulcus-Zeichen; Gagey positiv; Apprehension links 90°; Apprehension rechts 120°; Fulcrum-Test negativ; Surprise-Test positiv; Relocat.-Test positiv; Load and Shift-Test positiv; Jerk-Test positiv;	admin	admin
	Schulter_edit	Der Patient Herbert Muster klagt über seitige Schulterbeschwerden. Herr Muster ist Rechtshänder. Die Schmerzen bestehen seit einem Unfall am 06.08.2018. Hierbei fiel der Patient auf den gestreckten Arm. Bei den geklagten Beschwerden handelt es sich um einen Nachtschmerz und Ruheschmerz. (VAS: 6) Es bestehen Gefühlsstörungen am Unterarm. Desweiteren zeigen sich Bewegungseinschränkungen für Innenrotation, Anteversion. Es findet sich keine Kraftminderung. Anamnestisch bestand ein Z.n. vorderer Luxation am Juli 2000. Hierbei handelte es sich um ein Erstereignis. Die Wiedereinrenkung erfolgte selbst, durch einen Arzt. HIER WIRD NOCH EDITIERT Bisherige Diagnostik: Ein Röntgen wurde am Juli 18 durchgeführt. Eine Sonographie wurde bislang nicht durchgeführt. Eine Computertomographie wurde bislang nicht durchgeführt. Eine Kernspintomographie wurde bislang nicht durchgeführt. Bisherige Therapie: Eine Operation wurde bislang nicht durchgeführt. Die bisherige Therapie bestand aus Physiotherapie, Einnahme von Analgetika/Antiphlogistika, Anlage einer Schiene/Bandage und Sportkarenz. Eine Injektionsbehandlung mit Lokalanästhetikum und Kortison erfolgte.	admin	admin
	Schulter	Schulter-Eingabemaske:	admin	admin

Buttons: +, -, Foto, Audio, Export, E-Mail, and settings icons.

Filter bar: BR (0), DDI/ DIA (0), Labor (0), Phlebo (0), MED (0), HKV (0), Physio (0), Bas (0), Spin (0), Mel (0)

Datum	Typ	Medientyp	Eintrag	Doku	Praxis
	dia ddi				

Custom-Formulare

Wozu brauche ich eigene Formulare?

Standardmedientyp : Custom

01

Um eigene Vorlagen zu erstellen und diese vor zu befüllen

02

Diese am Rechner und am iPad aufrufen

03

Druck auf Vorlage oder Weiß

Ihre Vorteile

Formulare:

- Zeitersparnis
- Fehlerminimierung, da Felder automatisch gefüllt werden können
- Patient muss Namen nicht mehr eintragen
- Ermöglicht papierloses Arbeiten
- Nutzung auf iPad und Druck möglich

iPad 16:04 100% Abbrechen INST_Prot Fertig

Installationsprotokoll

tomedo von Ärzten für Ärzte

Adresse:

Produkt:
zollsoft Mitarbeiter:

Ansprechpartner:

Zweck des Arbeitseinsatzes:

Durchgeführte Arbeiten:

Aufsetzen des Servers	<input checked="" type="checkbox"/>
Installation und Einrichtung der Clients	<input checked="" type="checkbox"/>
Anpassung der Praxisspezifika	<input type="checkbox"/>
Anbindung von Hardware	<input checked="" type="checkbox"/>
Druckereinrichtung	<input checked="" type="checkbox"/>
Kalendereinrichtung	<input type="checkbox"/>
Einrichtung Favoriten Privat und Kasse	<input type="checkbox"/>
Schulung der Mitarbeiter	<input type="checkbox"/>
Praxenbegleitung	<input checked="" type="checkbox"/>

Pos.	Anz.	Me.	erh.	Artikelbezeichnung	Seriennummer
1	1	Stck		Mac Pro 2013	1234567890
2		Stck			
3		Stck			
4		Stck			
5		Stck			
6		Stck			
7		Stck			
8		Stck			

Das Produkt/ Gerät/ System wurde in ordnungsgemäßem und funktionstüchtigen Zustand und inklusive Anleitung zum ordnungsgemäßen Gebrauch übergeben. Es gelten die Allgemeinen Lieferbedingungen des ZVEI für Erzeugnisse und Leistungender Elektroindustrie, die Softwareklausel des ZVEI zur Überlassung von Standard-Software als Teil von Lieferungen, die Lizenzbestimmungen der in der Software verwendeten Komponenten, sowie die zollsoft Installationsbedingungen

Datum, Stempel und Unterschrift des Kunden:	Datum und Unterschrift des Servicetechnikers:
<input type="text" value="A. E. Iustein"/>	<input type="text" value="K. Schwarzschild"/>

Abmessungen

Popoverbreite

Popoverhöhe

Spaltenanzahl

Karteitext

auto generieren

Nr.	Anzeigenname	In...	Variablenname	Art	Konfiguration	Vorauswahl	Breite A...	Breite W...
1	Berechnung Pack-Yea...	<input type="checkbox"/>	---	Nur Anzeiget...	1 Zeile	linksbün...	6	6
2	Wie viele Zigaretten r...	<input type="checkbox"/>	f1	Zahl	2 Na...	linksbün...	10	2
3	Wie lange schon? (in...	<input type="checkbox"/>	f2	Zahl	2 Na...	linksbün...	10	2
4				Trennlinie				
5	Preis pro Packung	<input type="checkbox"/>	f3	Zahl	2 Na...	linksbün...	7,00	3
6	Stück	<input type="checkbox"/>	f4	Zahl	0 Na...	linksbün...	23	2
7	€ / Stück	<input type="checkbox"/>	koeinz	Score nicht e...	2 Na...	linksbün...	\$(f3)\$/(f4)\$	2
8	Stück Gesamt	<input type="checkbox"/>	stges	Score nicht e...	0 Na...	linksbün...	((f1)\$*365)*(f2)\$	3
9	Gesamtkosten in €	<input type="checkbox"/>	koges	Score nicht e...	0 Na...	linksbün...	((f1)\$*365)*(f2)\$*(f3)\$/(f4)\$	3
10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	linksbün...	((f1)\$ / 20) * (f2)\$	5

Berechnung Pack-Years

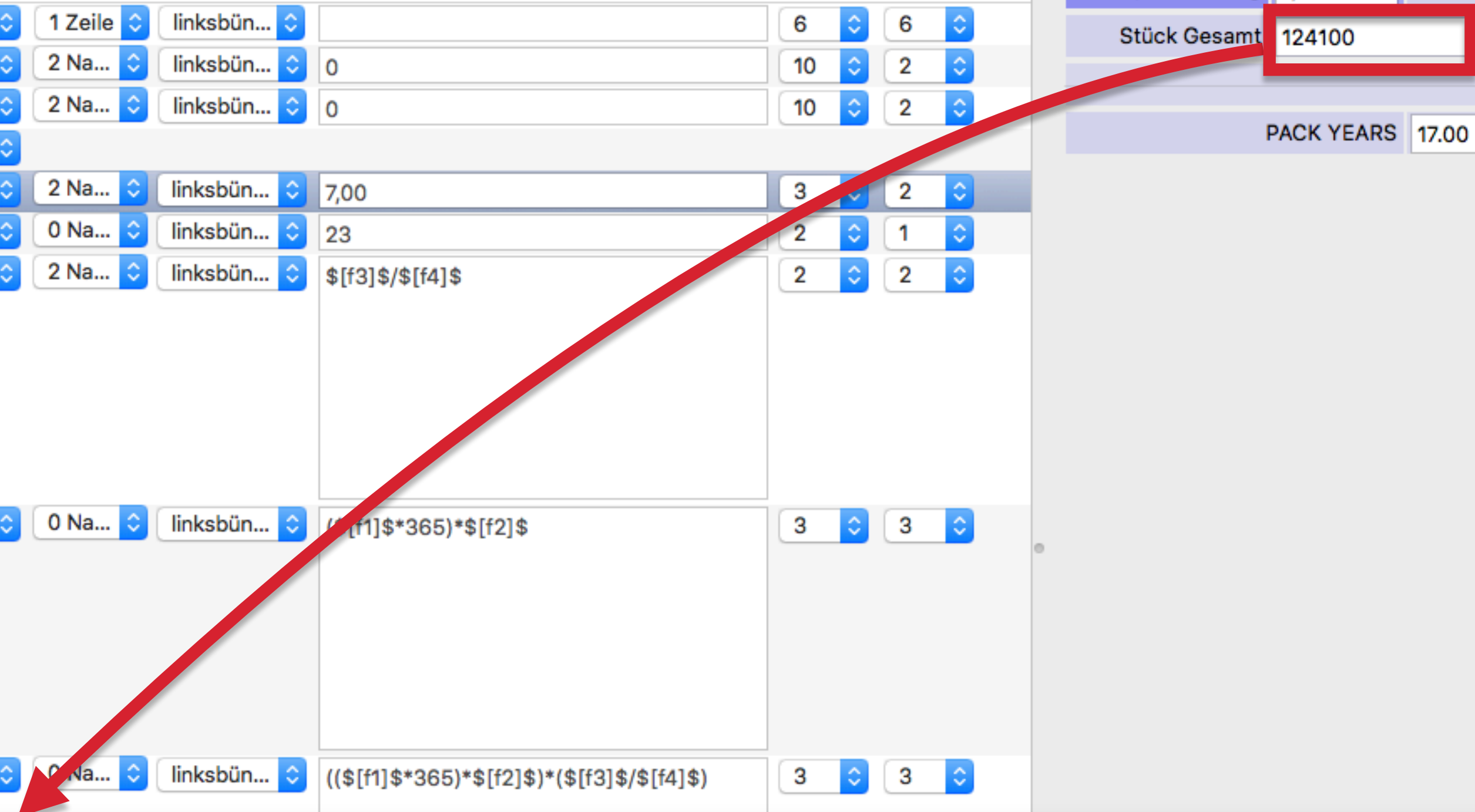
Wie viele Zigaretten rauchen Sie pro Tag?

Wie lange schon? (in Jahren)

Preis pro Packung Stück € / Stück

Stück Gesamt Gesamtkosten in €

PACK YEARS



$\$[karteiEintragValue_withArgs$ *AWT_CKE3* **customKarteiEintragEntries.stges** **_N]**

10				Trennlinie				
11	PACK YEARS	<input checked="" type="checkbox"/>	py	Score nicht e...	2 Na...	linksbün...	((f1)\$ / 20) * (f2)\$	5

TestPatient

zu erwartender Karteieintragstext

PACK YEARS: Der Score ist logisch falsch definiert oder die Werte sind nicht gesetzt.

karteiEintragValue_withArgs

`$_[karteiEintragValue_withArgs KÜRZEL_DES_CKE
customKarteiEintragEntries.VARIABLENNAME _N]`



Format

Bsp.: dd.MM.yyyy

N: Übernahme auch unselektiert

J: nur, wenn selektiert

Zeiterfassung Vor-Ort-Installation

Anzahl AP:

Techniker:

Tag	Datum	Beginn	Ende	Tätigkeit			
<input checked="" type="checkbox"/>	Tag 1	22.08.2018	08:00 - jetzt	22:00 - jetzt	Installation		
	Pause in h		0,50	Anz Techniker	1	Dauer	13.50
<input checked="" type="checkbox"/>	Tag 2	23.08.2018	08:00 - jetzt	18:00 - jetzt	Schulung		
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	10.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Tag 3	24.08.2018	08:00 - jetzt	15:00 - jetzt	Begleitung		
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	7.00
<input type="checkbox"/>	Tag 4	23.08.2018	09:44 - jetzt	09:44 - jetzt			
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	0,00
<input type="checkbox"/>	Tag 5	23.08.2018	09:44 - jetzt	09:44 - jetzt			
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	0,00
<input type="checkbox"/>	Tag 6	23.08.2018	09:44 - jetzt	09:44 - jetzt			
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	0,00
<input type="checkbox"/>	Tag 7	23.08.2018	09:44 - jetzt	09:44 - jetzt			
	Pause in h		0,00	Anz Techniker	1	Dauer	0,00
Gesamtsumme:		30.50					
Anzahl Hotelübernachtungen		2					

23. 8. 2018, 09:44

Abbrechen OK

Formular

Formularfarbe


Seitenanzahl

Seitengröße

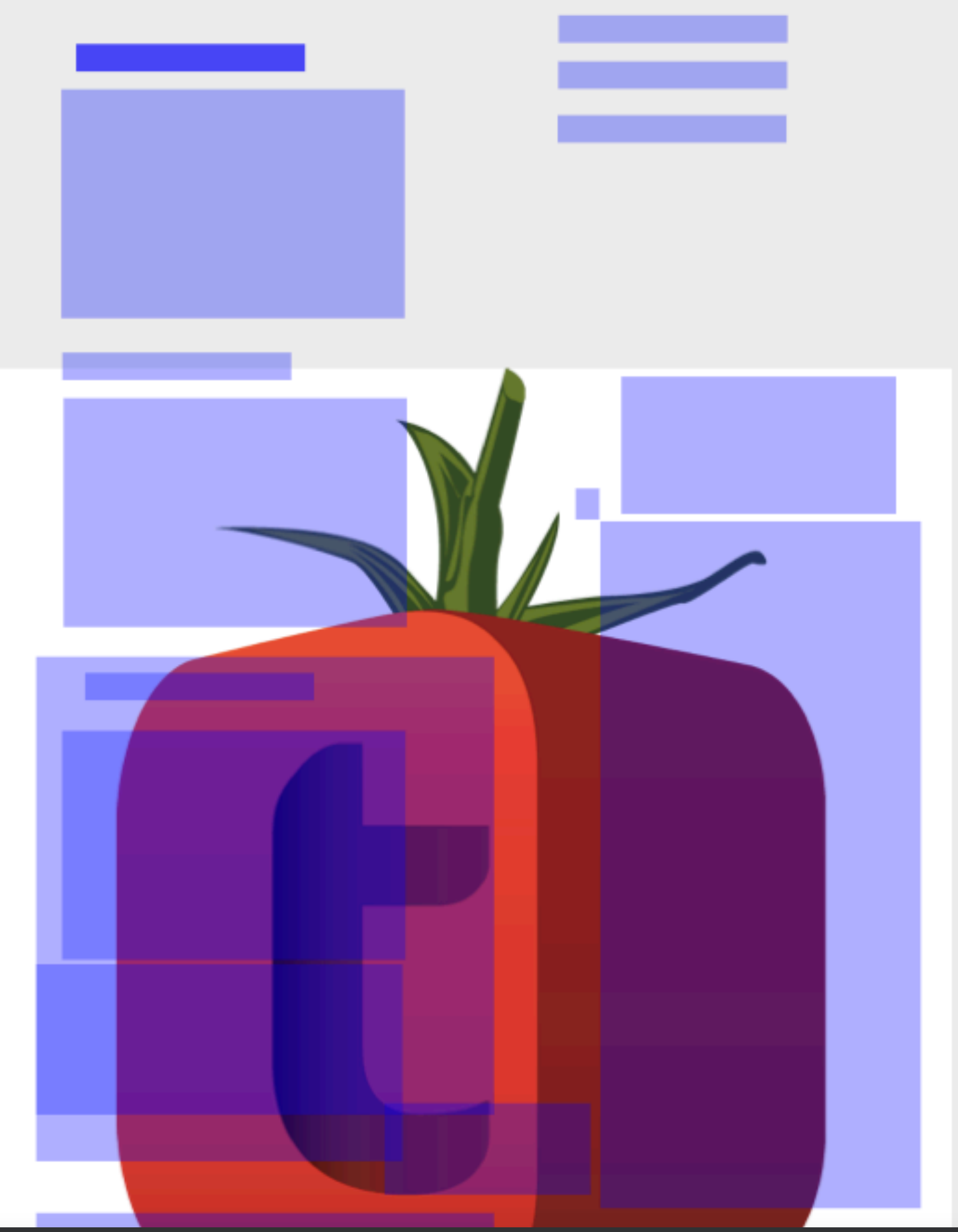
Höhe [mm]

Breite [mm]

Seite

Hintergrund 

Pos	...	Name	xPos [mm]	yPos [mm]	Breite [mm]	Höhe [mm]	Font	Sc...	Modus	Voraus...
1	<input checked="" type="checkbox"/>	FeldName	18,7	16,2	50	6	Comic Sans: 25		Textfeld einzel...	Unte...
2	<input checked="" type="checkbox"/>		20,7	153,5	50	6	Arial	22	Textfeld einzel...	Unte...
3	<input type="checkbox"/>	Header	10	217,2	80	43	Courier	18	KBV-Header	
4	<input checked="" type="checkbox"/>		127,8	113,3	5,2	6,8	Courier	18	Ankreuzfeld	
5	<input type="checkbox"/>	Test	137,8	88,8	60	30	Arial	4	Textfeld einzel...	Hier i...
6	<input type="checkbox"/>	adressfeld_empf...	86,1	247,5	45	20	Helvetica	30	Textfeld einzel...	TEST
7	<input type="checkbox"/>		16	93,5	75	50	Courier	18	Unterschriftsfeld	
8	<input checked="" type="checkbox"/>	uebernahmenname	15,7	83,6	50	6	Courier	18	Textfeld einzel...	Unte...
9	<input type="checkbox"/>		15,6	166,2	75	50	Courier	18	Unterschriftsfeld	
10	<input type="checkbox"/>		15,5	26,1	75	50	Courier	18	Unterschriftsfeld	
11	<input type="checkbox"/>	Testfeld	133,2	120,5	70	150	Comic Sans: 30		Textfeld einzel...	Ein
12	<input type="checkbox"/>	Datum1	124,1	9,9	50	6	Courier	18	Datumsfeld	\$(ka...
13	<input type="checkbox"/>	Datum2	124	20	50	6	Courier	18	Textfeld einzel...	\$(ka...
14	<input type="checkbox"/>	Datum3	123,9	31,8	50	6	Courier	18	Textfeld mehrz...	\$(ka...
15	<input checked="" type="checkbox"/>		10	271,5	100	6	Courier	18	Diagnose	
16	<input checked="" type="checkbox"/>		10	278,5	100	6	Courier	18	Diagnose	
17	<input checked="" type="checkbox"/>		10	285,5	150	6	Courier	18	Diagnose	
18	<input checked="" type="checkbox"/>		10	150	100	100	Courier	18	QR-Code	\$(p...



`$(customFormularEintrag mr_test_form uebernahmenname N)$`

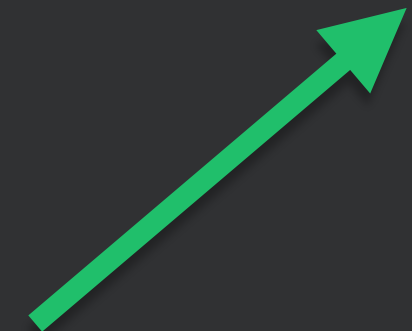
+ - Kopie Zeige Textfelder (zur Einrichtung)

OK

Tipp: In der Spalte "Vorausfüllung" können Sie neben Briefkommandos auch Frage-Antwort-Bausteine eintragen (siehe Tooltipp).

customFormularEintrag

$\$[customFormularEintrag FORMULARKÜRZEL NAME_DES_CF_FELDES J]\$$



N: Übernahme auch unselektiert
J: nur, wenn selektiert

CustomFormular - Test2 Test2nachname #1361

Drucken speichern Vorlage... Kartel wie letztes MaRo Privat Arzt Kostenträger

zollsoft GmbH
Engelplatz 8
07743 Jena
03641 / 2694 162
www.zollsoft.de
info@zollsoft.de

tomedo
von Ärzten für Ärzte

Kundennummer:
Rechnung an:
Tel.:
Email:
Anzahl AP:

Techniker:
Anzahl Hotelübernachtungen: 2

Beginn	Ende	Tätigkeit	Pause in h	Anzahl Techniker	Summe
Mi. 22.08.2018 08:00	22:00	Installation	0,50	1	13,50
Do. 23.08.2018 08:00	18:00	Schulung	0	1	10,00
Fr. 24.08.2018 08:00	15:00	Begleitung	0	1	7,00
Gesamtinstallationszeit					30,50

unabhängig Kurs

Test 2

Zusammenfassung

`[$karteiEintragValue_withArgs KÜRZEL_DES_CKE
customKarteiEintragEntries.VARIABLENNAME _N]`\$

`[$customFormularEintrag FORMULARKÜRZEL NAME_DES_CF_FELDES N]`\$

Diese Kommandos sind
- wie ALLE anderen Kommandos in tomedo® -
ÜBERALL einsetzbar

Danke für Ihre Aufmerksamkeit!

Gibt es Fragen?



die Software für Ihre Praxis von:

zollsoft

- www.tomedo.de
- Vertrieb: 03641 - 269 41 62
- Support: 03641 - 268 41 51
- Telefax: 03641 - 268 71 83

- www.zollsoft.de
- zollsoft GmbH, Engelplatz 8, 07743 Jena, Germany
- Geschäftsführer: Dr. Andreas Zollmann, Johannes Zollmann
- Registergericht: Amtsgericht Jena, HRB 507075