

Anlage 1c - Abrechnung der Impfstoffe für Quartal Jahr(bis zur Einführung der Anlage 1)

Name der Apotheke Anschrift

IK der Apotheke

Rechnungsdatum

Bestellender Betriebsarzt Rechnungsnummer: _____

Bestellschein: s. Anlage 1a (WICHTIG abrechnungsbegründende Unterlage)

Krankenkasse:

--

Bezeichnung des verwendeten Impfstoffs (Name des Fertigarzneimittels)	PZN	Bestellmenge (lt. Bestellschein)	Abgabedatum	Verwendete Menge	Zahlbetrag* aller teilnehmenden Krankenkassen	Anteil Versicherte je Krankenkasse (siehe Bestellschein)	Zahlbetrag* je teilnehmende Krankenkasse

*max. AEK + 3% + MwSt.
 Bitte überweisen Sie auf das Konto....., IBAN....., BIC.....

den Gesamt-Betrag in Höhe von€. Zahlungsziel Richtigkeit der oben genannten Angaben wird bestätigt.

 Datum

 Unterschrift Apotheker