



Influenza-Impfaktion 2020

BVAEB-OEB (1023)

Influvac Tetra[®] Salzburg

Aktionszeitraum von 1.10.2020 bis 31.12.2020

Gutschein mit € 16,90 (inkl. 10% USt)

Die Einreichung bei der Pharmazeutischen Gehaltskasse ist mit dem beiliegenden Abrechnungsformular vorzunehmen. Dieses ist vollständig auszufüllen und unter Beilage der Gutscheine an die Rezepteinreichstelle der Pharmazeutischen Gehaltskasse zu übermitteln. Die Gutscheine sind mit einer Rezeptschleife (mit Betriebsnummer und Apothekenstempel versehen) einzuschleifen. Jeder Gutschein muss die 10-stellige Versicherungsnummer des bei der BVAEB-OEB versicherten Patienten aufweisen, da eine Weiterverarbeitung sonst nicht möglich ist. Belege, bei denen die Versicherungsnummern entweder komplett fehlen oder nur teilweise vorhanden sind, müssen an die Apotheke zur Ergänzung retourniert werden. Wird die Abrechnung der Gutschrift anlässlich der Rezepteinreichung mitgeschickt, ist sie in jedem Fall als gesondertes Päckchen beizulegen.

Nachbestellung von Gutscheinen bei der Österreichischen Apothekerkammer: Tel.: +43 1 404 14-192 bzw. vesna.vasic@apothekerkammer.at.

Die Bezahlung der Beträge an die Apotheken erfolgt nach Eingang der Überweisung der BVAEB-OEB an die Pharmazeutische Gehaltskasse.

„Nachzügler“ müssen bis spätestens 30.4.2021 in der GK eingelangt sein, da die BVAEB-OEB spätere Einreichungen nicht anerkennt!

Pharmazeutische Gehaltskasse für Österreich
Rezeptverrechnungsstelle
Spitalgasse 31
1090 Wien
Tel.: +43 1 40414 DW 250-252
www.gehaltskasse.at



Abrechnungsformular

Influenza-Impfaktion 2020

BVAEB-OEB (1023)

Influvac Tetra[®] Salzburg

Aktionszeitraum von 1.10.2020 bis 31.12.2020

An die

Pharmazeutische Gehaltskasse für Österreich

Rezeptverrechnungsstelle

Spitalgasse 31

1090 Wien

Zur Weiterleitung an die

BVAEB-OEB-Hauptstelle

Josefstädter Straße 80

1080 Wien

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|

Betriebsnummer

| |
|--|
| |
|--|

Abrechnungsmonat

Anzahl abgegebener Influvac Tetra[®] Impfstoffe:

x 16,90 € Zuschuss inkl. 10% USt = €

| |
|--|
| |
|--|

Name und Adresse der Apotheke / Firmenstempel