

ABRECHNUNGSFORMULAR
„KINDER – IMPFAKTION OÖ“
(aktualisiert Februar 2022)

Name und Adresse der Apotheke

Betriebsnummer

An die
Pharmazeutische Gehaltskasse
für Österreich
Spitalgasse 31
1091 Wien

zur Weiterleitung an:

Amt der OÖ Landesregierung
Abteilung Gesundheit
Bahnhofplatz 1
4021 Linz

_____ am _____

„KINDER – IMPFAKTION OÖ“

Distributionskosten à € 2,33 (inkl. 20 % MWSt.) pro abgegebenem Impfstoff

Gutscheinabschnitte:		PZN:	Stückzahl
Hexyon	sechsfach Impfstoff	4611999 IAO	
M-M-Rvax-Pro	MMR-Impfstoff	3297029 IAO	
Prevenar13	Pneumokokken-Impfstoff	3430273 IAO	
Rotarix	Rotaviren-Impfstoff	3835260 IAO	
Fluarix tetra (Einzel mit Kanüle) Saison 2021/2022	Grippe-Impfstoff	4205785 IAO	
Fluenz tetra (Einzel, Nasenspray) Saison 2021/2022	Grippe-Impfstoff	4202025 IAO	

**Gesamtzahl abgegebener
Impfstoffe**

**Distributions-
kosten**

Gesamtsumme:

_____ **x € 2,33**

€ _____

Stempel/Unterschrift: _____