

Abrechnungsformular NEU 2025

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.12.2025

An die
LGSt. Vorarlberg der österreichischen Apothekerkammer
Bergstraße 8, 6900 Bregenz

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GlaxoSmithKlein

Apotheke: _____

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

Geburtsdatum des Impflings: _____

Grundimmunisierung 1. Impfung Datum der Abholung: _____

2. Impfung Datum der Abholung: _____

Auffrischungsimpfung Datum der Abholung: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt die Weiterleitung an die Pharmazeutische Gehaltskasse durch die LGSt. VBG.
Die Abrechnungen bitte per Mail an uns übermitteln: vorarlberg@apothekerkammer.at

✂ _____

Abrechnungsformular NEU 2025

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.12.2025

An die
LGSt. Vorarlberg der österreichischen Apothekerkammer
Bergstraße 8, 6900 Bregenz

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GlaxoSmithKlein

Apotheke: _____

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

Geburtsdatum des Impflings: _____

Grundimmunisierung 1. Impfung Datum der Abholung: _____

2. Impfung Datum der Abholung: _____

Auffrischungsimpfung Datum der Abholung: _____

Datum

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt die Weiterleitung an die Pharmazeutische Gehaltskasse durch die LGSt. VBG.
Die Abrechnungen bitte per Mail an uns übermitteln: vorarlberg@apothekerkammer.at