

Abrechnungsb formular

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.12.2024

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

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GSK

Apotheke:

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

Geburtsmonat/Jahr des Impflings:

Grundimmunisierung

1. Impfung

Auffrischungsimpfung

2. Impfung

3. Impfung

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt Weiterleitung an Pharmazeutische Gehaltskasse durch LGSt. VBG.
Die Abrechnungen können gerne auch per Mail an uns übermittelt werden: vorarlberg@apothekerkammer.at



Abrechnungsb formular

Meningokokken B – Impfaktion Bexsero® Vorarlberg
Aktionszeitraum endet am 31.12.2024

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

Bitte ausfüllen für PATIENTENZUSCHUSS des Landes Vorarlberg und GSK

Apotheke:

Betriebsnummer

Abrechnungsmonat

Geburtsmonat/Jahr des Impflings:

Grundimmunisierung

1. Impfung

Auffrischungsimpfung

2. Impfung

3. Impfung

.....
Datum

.....
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Nach statistischer Erfassung erfolgt Weiterleitung an Pharmazeutische Gehaltskasse durch LGSt. VBG.
Die Abrechnungen können gerne auch per Mail an uns übermittelt werden: vorarlberg@apothekerkammer.at