

# ABRECHNUNGSFORMULAR

.....  
Name und Adresse der Apotheke

.....  
Betriebsnummer

**An die  
Pharmazeutische Gehaltskasse  
für Österreich  
Spitalgasse 31  
1091 Wien**

zur Weiterleitung an das  
Amt der Niederösterreichischen Landesregierung  
Landessanitätsdirektion  
Landhausplatz 1  
3100 St. Pölten

## KINDERIMPFAKTION NIEDERÖSTERREICH 2022

Distributionskosten € 2,67 inkl. 20% USt. pro abgegebenem Impfstoff

IMPFSTOFF	STÜCKZAHL
IAN MMRVaxPro - für jedes Lebensalter	
IAN HBvaxPro 5mcg	
IAN Hexyon	
IAN Prevenar	
IAN Rotarix	
IAN Repevax	
IAN Nimenrix – für Schulkinder ab dem vollendeten 10. Lebensjahr bis zum vollendeten 13. Lebensjahr kostenfrei	
IAN Gardasil 9 – ab dem vollendeten 9. Lebensjahr bis zum vollendeten 12. Lebensjahr kostenfrei	
IAN Fluarix tetra (Saison 2022/2023)	
IAN Grippe tetra (Saison 2022/2023)	
<b>G E S A M T Z A H L :</b>	_____ x € 2,67 = € _____

Bitte diese Rezepte nicht zur üblichen Rezeptabrechnung legen, sondern gesondert im Rahmen der Kinderimpfaktion NÖ bei der Gehaltskasse einreichen!

.....  
Unterschrift/Apothekenstempel