

ABRECHNUNGSFORMULAR
„KINDER – IMPFAKTION OÖ“
(gültig rückwirkend ab 01. Jänner 2024)

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 € 3,92 (inkl. 20 % MWSt.) pro abgegebenem Impfstoff

Gutscheinabschnitte:		PZN:	Stückzahl
IAO Infanrix Hexa (seit 1.2.2023)	sechsfach Impfstoff	2840922	
IAO MMR-Vax-Pro	MMR-Impfstoff (für Kinder)	3297029	
IAO MMR-Vax-Pro	MMR-Impfstoff (für Erwachsene)	3297029	
IAO Vaxneuvance 15-valant (seit 1.2.2023)	Pneumokokken-Impfstoff	5744001	
IAO Rotarix	Rotaviren-Impfstoff	3835260	
IAO Gardasil9	HPV-Impfstoff	4613225	
IAO Repevax	vierfach Impfstoff (Nachholimpfung - 15 Jahre)	2836932	
IAO Hexyon (für vor 2023 Angeimpfte)	sechsfach Impfstoff	4611999	
IAO Prevenar13 (Restbestände für vor 2023 Angeimpfte, ab 1.2.2024 nicht mehr bestellbar)	Pneumokokken-Impfstoff	3430273	

**Gesamtzahl abgegebener
Impfstoffe**

**Distributions-
kosten**

Gesamtsumme:

x € 3,92

€ _____

Stempel/Unterschrift: _____