ABRECHNUNGSFORMULAR

Name und Adresse der Apotheke	Betriebsnummer
An die Pharmazeutische Gehaltskasse für Österreich Spitalgasse 31 1090 Wien	
zur Weiterleitung an das Amt der Niederösterreichischen Landesregierung Landessanitätsdirektion Landhausplatz 1 3100 St. Pölten	
KINDERIMPFAKTION NIEDERÖSTERREICH 2024	
Distributionskosten € 4,00 inkl. 20% USt. pro abgegebenen Impfstoff	
IMPFSTOFF	STÜCKZAHL
IAN MMRVaxPro - für jedes Lebensalter	
IAN Engerix-B 10mcg/0,5ml	
IAN Infanrix Hexa	
IAN Vaxneuvance	
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 21. Lebensjahr kostenfrei	
GESAMTZAHL:	x € 4,00 = €
Bitte diese Rezepte nicht zur üblichen Rezeptabrechnung legen, sondern gesondert im Rahmen der Kinderimpfaktion NÖ bei der Gehaltskasse einreichen.	