
Ärztchammer für OÖ.
Abteilung E-Health & Vertragsarztstellen
Dinghoferstraße 4
4010 Linz

ANTRAG

AUF FÖRDERUNG FÜR DIE

SOFTWAREIMPLEMENTIERUNG DES ELEKTRONISCHEN REZEPTEs

- Ich bestätige, die Voraussetzungen für die Förderung **Kassenärztin/Kassenarzt** mit Rezepturrecht und e-Card-Ausstattung **und** tatsächlich integrierte Verwendung des Softwaretools e-Rezept) zu erfüllen. Ich habe für die Anschaffung des e-Rezept-Softwaretools noch keinen Kostenersatz erhalten und beantrage daher die Überweisung der einmaligen Förderung iHv € 456 (inkl. USt). Hierfür gebe ich meine nachfolgenden Daten bekannt:

Vor- und Zuname: _____

Ordinationsadresse: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber/in: _____

Datum

Stempel und Unterschrift

Förderungen können nur gewährt werden, so lange entsprechende Mittel noch im Fördertopf vorhanden sind.

Diesem Antrag ist die Rechnung als Nachweis über die Integration des Softwaretools e-Rezept beizulegen. Nur vollständige Anträge inklusive Rechnung können berücksichtigt werden.

Bitte retournieren Sie dieses Formular mit der Rechnung an:

Ärztchammer für Oberösterreich
Abteilung E-Health & Vertragsarztstellen
A-4010 Linz, Dinghoferstraße 4
Fax: +43 732 78 36 60 267
E-Mail: keplinger@aekoee.at