

Ärztchammer Oberösterreich  
Vertragsartstellen & IT  
z.H. Frau Susanne Pilar

Fax: 0732/ 783660-219  
Mail: [pilar@aekoee.at](mailto:pilar@aekoee.at)

## Anmeldung Vorabrechnung

Name:

Vertragspartnernummer:

Die Praxis hat ..... Stellen (nur auszufüllen wenn Gruppenpraxis)

---

### Wenn Allgemeinmedizin:

Umstieg ins Ordinationslabor neu: ja  seit.....

### Wenn Innere Medizin:

Spezialisierung:    Allgemeiner Internist   
                                  Kardiologe   
                                  Gastroenterologe   
                                  Rheumatologe

Umstieg ins Internistenlabor neu: ja  seit .....

### Wenn Lungenfacharzt:

Spezialisierung:    Durchleuchtung   
                                  Aufnahme

### Wenn Urologie:

Berechtigt für Verrechnung Sonographie Zuschlag

### Wenn HNO:

Berechtigt für Verrechnung Hörgeräteversorgung

**Bitte beachten Sie, dass wir Ihre Daten nur dann auswerten können, wenn die Datenschutzerklärung bei uns eingelangt ist!**