

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

Fax: 0732/ 78360-219
Mail: pilar@aekooe.at

Anmeldung Vorabrechnung

Name: _____

Vertragspartnernummer: _____

Die Praxis hat | | Stellen (z.B. 1,0 oder 1,3 - 1,7 bei Stellenerweiterung)

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 ihre unterfertigte Datenschutzerklärung (laut DSGVO) bei uns eingelangt ist!

Datum: _____

Unterschrift: _____