Sehr geehrte Damen und Herren!

Ich beantrage hiermit die monatliche Wartungsentschädigung iZm e-Medikation gemäß:

* §2 des e-card Ärztegesamtvertrags vom 5. Juni 2018, bzw.
* gem. der Zusatzvereinbarung zum Gesamtvertrag gemäß §§ 348a ff ASVG, § 181 BSVG, § 193 GSVG und § 128 B-KUVG, abgeschlossen zwischen der Österreichischen Apothekerkammer und dem Hauptverband der österreichischen Sozialversicherungsträger

und erteile die Zustimmung, dass die Sozialversicherung die Verwendung von e-Medikation überprüft.

Vorname: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Nachname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Vertragspartnernummer: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Für Apotheken - Apothekenname:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

Datum Unterschrift