
Name

Straße

PLZ/Ort

AVOS Gesellschaft für Vorsorgemedizin GmbH
Elisabethstraße 2
5020 Salzburg

Abrechnungsbildung Formular Kinderärztinnen/Kinderärzte Impfungen + Schulungen

Von Ordination auszufüllen			
Stückzahl			Summe
_____	Impfgutscheine	à EUR 10,00	EUR _____
_____	Impfgutscheine OÖ	à EUR 10,00	EUR _____
_____	Impfgutscheine andere Bundesländer	à EUR 10,00	EUR _____
	Gesamtsumme		EUR _____

Korrekturen - von AVOS auszufüllen			
Stückzahl			Summe
_____	Impfgutscheine	à EUR 10,00	EUR _____
_____	Impfgutscheine OÖ	à EUR 10,00	EUR _____
_____	Impfgutscheine andere Bundesländer	à EUR 10,00	EUR _____
_____	Gutscheine Vorsorgeuntersuchung	Abzug à EUR 10,00	EUR _____

Korrigierter Auszahlungsbetrag Impfungen EUR _____

Schulungen			
_____	Elternkurs „Notfälle im Baby- und Kleinkindalter“	à EUR 200.00	EUR _____
_____	Elterndialoge	à EUR 100.00	EUR _____
_____	Asthmaschulung	à EUR 215.00	EUR _____
_____	Elternkurs: Kinderkrankheiten	à EUR 200.00	EUR _____

Gesamter Auszahlungsbetrag (Impfungen/Schulungen) EUR _____

Ich ersuche um Überweisung des Betrages auf mein Konto

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Arztstempel, Unterschrift