

Ware übernommen:

Abteilung Vertragspartnerverrechnung und Verhandlung  
 Wienerbergstraße 15-19  
 1100 Wien, Postfach 6000 • Tel. + 43 50766-0

## Anforderung für das Bundesland Wien

von Einmalspritzen und Einmalnadeln  
 für den Ordinationsbedarf im

Ordinationszeiten:

Urlaub vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

1. Halbjahr 20 \_\_\_\_\_

2. Halbjahr 20 \_\_\_\_\_

Anforderung für das 1. Halbjahr: ab Jänner bis Juni

2. Halbjahr: ab Juli bis Dezember

| Von der/dem Ärztin/Arzt auszufüllen |           |     |           |        |        | ARTIKEL                            | Diese Spalte bitte nicht ausfüllen |           |     |           |        |        |       |
|-------------------------------------|-----------|-----|-----------|--------|--------|------------------------------------|------------------------------------|-----------|-----|-----------|--------|--------|-------|
| Angeforderte Menge                  |           |     |           |        |        |                                    | Bewilligte Menge                   |           |     |           |        |        |       |
| ÖGK                                 | BVAEB-EBM | KFA | BVAEB-OEB | SVS-GW | SVS-LW |                                    | ÖGK                                | BVAEB-EBM | KFA | BVAEB-OEB | SVS-GW | SVS-LW | Summe |
|                                     |           |     |           |        |        | <b>Einmalspritzen:</b>             |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 2 ml                               |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 5 ml                               |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 10 ml                              |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 20 ml                              |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Omnican 1 ml HEP/<br>TBC mit Nadel |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Omnifix 1 ml HEP/TBC<br>ohne Nadel |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | <b>Einmalnadeln:</b>               |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Standard                           |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 20 0,40 x 20 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 18 0,45 x 25 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 17 0,55 x 25 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 16 0,60 x 25 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 14 0,60 x 30 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 12 0,70 x 30 mm                |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 2 0,80 x 40 mm                 |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Nr. 1 0,90 x 40 mm                 |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | <b>Einmalnadeln:</b>               |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | Spezial                            |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,70 x 50 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,80 x 50 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,80 x 80 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,90 x 50 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,90 x 70 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 1,10 x 50 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 1,20 x 50 mm                       |                                    |           |     |           |        |        |       |
|                                     |           |     |           |        |        | 0,80 x 120 mm                      |                                    |           |     |           |        |        |       |

\*) Nur für Sachleistungsberechtigte

Genehmigungsvermerk

Datum \_\_\_\_\_

Stempel und Unterschrift der/des Vertragsärztin/Vertragsarztes