

.....
 (bitte händisch ausfüllen: Name der Ärztin/des Arztes)

.....
 (Anschrift)

.....
 (Telefon- und Fax-Nummer, E-Mail)

QUARTALSABRECHNUNGSLISTE

Es wird um Abrechnung und Überweisung der Impfgebühr gemäß der Vereinbarung zur IMPFAKTION TIROL (zweijährlicher Valorisierung) lt. beiliegender Impfdokumentationsblätter ersucht:

..... Quartal 20..

Achtung: Gültige Indexanpassung ab 1.2.2024 bis 31.3.2026

Anzahl der durchgeführten Impfungen:

.....	INFANRIX HEXA® (6er Kombination)	€.....
.....	M-M-RvaxPRO® (3er Kombination)	€.....
.....	ROTARIX® (Rotaviren)	€.....
.....	VAXNEUVANCE® (Pneumokokken)	€.....
.....	Engerix B® (Hep. B)	€.....
.....	GARDASIL 9®	€.....
.....	HEXYON® (6er Kombination) - <i>auslaufend</i>	€.....
.....	PREVENAR 13® (Pneumokokken) - <i>auslaufend</i>	€.....
.....	HBvaxPro® (Hep. B) nur für Risikokinder - <i>auslaufend</i>	€.....
.....	€.....
.....	€.....
.....	€.....
	Gesamtsumme:	<u>€.....</u>

Bankverbindung:

IBAN:

A	T																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

ACHTUNG :

Zusendung dieser Quartals-Abrechnungsliste (Formblatt III) ist immer gemeinsam mit den korrekt ausgefüllten Impfdokumentationslisten (Formblatt II) erforderlich - immer bis zum 10. des Quartal-Folgemonats an das zuständige Gesundheitsamt, nur aus dem Bezirk Innsbruck-Stadt an die Landessanitätsdirektion.

Ich nehme mit meiner Unterschrift zur Kenntnis, dass für Impfungen, die nicht den Richtlinien des Landes Tirol entsprechen und bei gegebener gesetzlicher Verpflichtung eines Eintrages in den elmpfpass ebendort nicht dokumentiert sind, keine kostenlosen Impfstoffe zur Verfügung gestellt und keine Impfhonorare abgerechnet werden können. Der Zeitpunkt für die Abrechnungskontrolle nach dem elmpfpass wird gesondert bekannt gegeben.

Information und Einwilligung zur DSGVO 2018: Zur Erfüllung der Gesamtvereinbarung IMPFAKTION TIROL mit der Ärztekammer Tirol werden Ihre persönlichen Daten und Bankdaten, wie oben angeführt, über ZEVA (Zahlung-Empfang-Verrechnung-Auftrag) im SAP-System (System-Anwendung-Programme) des Landes Tirol zumindest über 7 Jahre zum Zwecke der Honorarabrechnung und finanzrechtlicher Dokumentation gespeichert. Weiters werden Ihre Daten (Vorname und Nachname) im Zusammenhang mit den Daten, der von Ihnen verabreichten Impfungen, im landeseigenen Impfdokumentationssystem (ISGA) gespeichert oder aus dem elmpfpass/ELGA bezogen. Somit kann abgefragt werden, wie viele Impfungen Sie von einer Impftart verabreichen. Sie haben das Recht auf Auskunft, Richtigstellung, Löschung sowie auf Widerspruch. Die Einwilligung kann jederzeit per E-Mail an Dr. Norbert Habel, datenschutzbeauftragter@tirol.gv.at, unter Angabe der genauen Datenverarbeitung widerrufen werden. Die bis zum Zeitpunkt des Widerrufs erfolgte Datenverarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Darüber hinaus besteht ein Beschwerderecht an die Datenschutzbehörde.

Die allgemeine Datenschutzerklärung des Landes Tirol finden Sie unter: <https://www.tirol.gv.at/buergerservice/datenschutz/>

.....
 (Ort, Datum der Einsendung)

.....
 (Unterschrift und Stempel der Impfärztin/des Impfarztes)

FINANZPOSITION / SACHKONTO		Kostenstelle/Auftrag/PSP	
1-512309-7270048		LA 0740000701	
Inventarnummer	DATUM UNTERSCHRIFT		
Lieferung / Leistung bestätigt			
Sachlich richtig			
Rechnerisch anerkannt mit EUR			

Im ISGA eingetragen: _____

Vertragsnummer: 003793