

Beitrittserklärung zur Vereinbarung zur Aussetzung des Beanstandungsverfahrens bei Abrechnung gemäß der Hilfstaxe Anlage 3 für Wirkstoffe der Schiedsstellenentscheidung vom 19.1.2018 im Zeitraum 1.11.2017 – 28.2.2018 zwischen der Techniker Krankenkasse und dem Deutschen Apothekerverband e. V.

Hiermit erkläre ich als LeiterIn der untenstehenden Apotheke den Beitritt zur o.g. Vereinbarung:

Name der Apotheke									
ApothekeninhaberIn - Anrede									
ApothekeninhaberIn - Titel									
ApothekeninhaberIn - Vorname									
ApothekeninhaberIn - Nachname									
Straße und Hausnummer									
Postleitzahl									
Ort									
Telefonnummer									
Faxnummer									
E-Mail-Adresse									
IK der Hauptapotheke									
IK Zytostatika-Abrechnung 1 *									
IK Zytostatika-Abrechnung 2 *									
IK Zytostatika-Abrechnung 3 *									

* Institutionskennzeichen unter dem Zytostatika-Abrechnungen gemäß Hilfstaxe Anlage 3 erfolgten.

Ort, Datum

Unterschrift

