

# Abrechnungsformular für KinderärztInnen

An  
 AVOS  
 Elisabethstraße 2  
 5020 Salzburg

\_\_\_\_\_  
 Name

\_\_\_\_\_  
 Adresse

Nur für interne Zwecke	Stückzahl		
		Impfgutscheine	à EUR 8,60 = EUR
		Originalimpfgutscheine OÖ	à EUR 8,60 = EUR

		SIDS-Risikobewertungsbogen	à EUR 36,34 = EUR
		SIDS-Reanimationskurs am:	à EUR 200,00 = EUR
		Asthma-Basis-Schulung am:	à EUR 215,00 = EUR
		_____	
		_____	
		_____	
		<b>Gesamtsumme</b>	<b>EUR</b>

\_\_\_\_\_  
 Datum

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift