

Österreichische Gesundheitskasse
Vertragspartnerservice
Klara-Pölt-Weg 2
6020 Innsbruck

Bestellformular für Wahlarztrezepte (gelb)

Vertragspartnernummer:	
Stückanzahl:	

Ort/Datum

Arztstempel & Unterschrift

Bitte das Formular entweder per Post oder mittels Fax bzw. E-Mail an die u. a. Faxnummer bzw. E-Mail-Adresse übermitteln.

Wir weisen darauf hin, dass nur vollständig ausgefüllte Bestellformulare akzeptiert werden.

Fax: +43 5 0766-1851512
E-Mail: vm2-18-sekretariat@oegk.at