Vertragspartnerservice

8011 Graz, Josef-Pongratz-Platz 1

Postfach 900

Tel. +43 5 0766-158410

E-Mail: ordinationsbedarf-15@oegk.at

www.gesundheitskasse.at UID-Nr.: ATU74552637



Anforderungsschein	☐ 1. Quartal
von Einmalspritzen und Einmalnadeln für den Ordinationsbedarf	☐ 2. Quartal
	☐ 3. Quartal
Name:	☐ 4. Quartal
\/DND·	

SAP		Angeforderte Menge		Artikel	
100021749	283	Stk.	2 ml	Einmalspritzen	
100021929	284	Stk.	5 ml		
100021117	285	Stk.	10 ml		
100021311	286	Stk.	20 ml		
100024065	2722	Stk.	Nr. 20	0,40 x 19 Einmalnadeln: Standa	rd
100024075	2723	Stk.	Nr. 18	0,45 x 25	
100013006	5472	Stk.	Nr. 17	0,55 x 25	
100020391	293	Stk.	Nr. 16	0,60 x 25	
100013008	5473	Stk.	Nr. 14	0,60 x 30	
100020991	292	Stk.	Nr. 12	0,70 x 30	
100020936	291	Stk.	Nr. 2	0,80 x 40	
100020916	290	Stk.	Nr. 1	0,90 x 40	
100020409	294	Stk.	0,7 x 50	Einmalnadeln: Spezial (Serum)	
100013009	5474	Stk.	0,8 x 50		
100020485	295	Stk.	0,9 x 50		
100013010	5475	Stk.	1,1 x 50		
100013011	5476	Stk.	1,2 x 50		
100020579	297	Stk.	0,8 x 80		
100020564	296	Stk.	0,6 x 60		
Venenverweilkanülen für den Notfallkoffer:					
100012844	3953	Stk.	G 20	1,0 x 0,32	
100012834	3952	Stk.	G 18	1,2 x 0,45	
100012826	3951	Stk.	G 17	1,4 x 0,45	
100012822	3950	Stk.	G 16	1,7 x 0,32	

Die hierauf angeführten Positionen stehen dem Vertragspartner in Einheiten zu 100 Stück zur Verfügung und sind auf dem vorgefertigten Anforderungsschein mittels Angabe der Bestellmenge (in Stück) einzutragen. Die Venenverweilkanülen sind in Einzelstück zu berücksichtigen und für den Notfallkoffer gedacht. Es stehen hier nur diese Positionen, welche auf dem vorgefertigten Anforderungsschein aufgelistet sind, zur Verfügung.

Datum	Stempel und Unterschrift des Arztes/derÄrztin