

Rückantwort an
E-Mail: service@arz-darmstadt.de oder
Fax: 06151 7002-289



Ein Unternehmen der ARZ Darmstadt Gruppe

Kunden werben Kunden

- = Bei Bedarf bitte ankreuzen
 = Bei Bedarf bitte ausfüllen

ARZ-Kundennummer

Name des Inhabers (Werbender)

Name der Apotheke

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Ich werbe hiermit die nachfolgend genannte Apotheke als neuen Kunden für das ARZ Darmstadt

Name der Inhaberin bzw. des Inhabers (Geworbene(r))

Name der Apotheke

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Der Abrechnungsbeginn ist geplant zum:

Monat/Jahr

Die Tätigkeit der werbenden Apotheke besteht in der Empfehlung des ARZ Darmstadt als Rezeptabrechner. Für die Empfehlung gegenüber einer Apotheke, die daraufhin beim ARZ Darmstadt abrechnet, erlässt das ARZ Darmstadt der werbenden Apotheke die Tarifgebühren für die Rezeptabrechnungen gemäß § 300 SGB V für einen Abrechnungsmonat. Dies erfolgt für den Folgemonat nach der erstmaligen Abrechnung der geworbenen Apotheke. Weitere, nicht in diesem Tarif enthaltene Gebühren sind nicht in der Aktion inkludiert und werden nach vereinbartem Tarif abgerechnet. Die Aktion ist zum 25. April 2023 gestartet und nur für Empfehlungen ab diesem Zeitpunkt gültig.

Anmerkungen, weitere Angaben (z. B. Telefonnummer oder E-Mail-Adresse der geworbenen Apotheke):

Ort, Datum

Unterschrift