

FORMBLATT FE3 4. GESUNDHEITSÖK. EVAL.	Arzneispezialität:	
--	--------------------	--

4.3 MELDUNG AN DIE PREISKOMMISSION

Beilage	Vorhanden		Fundstelle (Dokument/Seite angeben)
	Ja	Nein	
Preismeldung an die Preiskommission (Gilt nicht für Anträge der Fallgruppe nach § 23 Abs. 2 Z1 gemäß § 33 Abs. 3 VO-EKO.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	