

# BESTELLSCHEIN REZEPTCHECK-PLUS

Bitte faxen an: **089 43184-285**



**Hiermit bestelle ich rezeptCheck-plus verbindlich zu den genannten Nutzungsbedingungen.**

\_\_\_\_\_  
*Vorname, Nachname Apothekenleitung*

\_\_\_\_\_  
*Apothekenname*

\_\_\_\_\_  
*Straße, Hausnummer*

\_\_\_\_\_  
*PLZ, Ort*

\_\_\_\_\_  
*Telefon*

\_\_\_\_\_  
*Telefax*

\_\_\_\_\_  
*E-Mail Adresse*

## **Nutzungsbedingungen rezeptCheck-plus**

Die Rabattvertragsprüfung mittels **rezeptCheck-plus** erfolgt auf Basis der bei der Rezeptverarbeitung gewonnenen Daten (Hinweis: Der Verordnungstext wird nicht gelesen).

Die Prüfung der Aut-idem-Vorgaben ist nur möglich, wenn die Reihenfolge der Abgabe (Aufdruck der PZNs) in der Reihenfolge der Verordnung erfolgt.

Bei den Prüfungen werden nur Rabattverträge berücksichtigt, die im ABDA-Artikelstamm bzw. ABDA+V hinterlegt sind. Nullerzepte (Brutto = 0) bzw. Nullerpositionen (Taxe = 0) werden bei der Prüfung nicht berücksichtigt.

Wegen Rabattvertragsfehler zurückgesandte Rezepte, die von der Apotheke erneut eingereicht werden und immer noch auf einen Rabattvertragsfehler laufen, werden abgerechnet.

Neue relevante vertragliche/gesetzliche Änderungen, die die Prüfungen beeinflussen, werden zeitnah nach Bekanntwerden im Prüfungsumfang von **rezeptCheck-plus** integriert.

Kosten: Die Nutzung von **rezeptCheck-plus** wird mit 0,01% auf den Bruttorezeptumsatz pro Monat berechnet.

## **Zusätzliche Voraussetzung (gilt nur für Kunden mit Kappungsgrenze): Tarifänderung**

Sofern Sie bei der NOVENTI HealthCare einen Tarif mit Kappungsgrenze nutzen, bleiben derzeitige Packungen mit einem Wert oberhalb der Kappungsgrenze (= in der Regel über 500 EUR) zur Berechnung unberücksichtigt. Mit Annahme des Angebots „**rezeptCheck-plus**“ wird auch für hochpreisige Packungen oberhalb der Kappungsgrenze eine Abrechnungsgebühr von 0,12% berechnet. Ihr bestehender Tarif wird entsprechend angepasst. Alle übrigen Vertragsinhalte Ihres Abrechnungsvertrages und ggfs. weitere Zusatzservices sind davon unberührt und bleiben weiterhin gültig.

- *Ich bin darüber informiert worden und damit einverstanden, dass nach einem Wechsel in den Tarif „rezeptCheck-plus“ ein Wechsel zurück in ein Tarifmodell ohne Berechnung oberhalb der Kappungsgrenze (in der Regel 500,00 €) nicht möglich ist.*

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Apotheke