



OPHALING VOORSCHRIFTEN uitzonderlijke procedure

mailen naar info@baf.be

faxen naar de Brabantse Tarifieringsdienst 016/23.93.57

Apotheek **APB nummer**

Adres

Betreft toer van (maand/jaar)

Betreft ophaling voorschriften van (maand/jaar)

De voorschriften van de maand **bereiken BAF via**

ophaling door de bode van BAF op volgend adres (+ openingsuren) :

.....

levering op BAF (uiterlijk 3^e werkdag van de eerstvolgende maand)

- persoonlijk (tussen 9u en 17u)
- via koerierdienst (tel.)
- via Taxipost
- ander :

Documenten terug naar apotheker

voorschriften van 2 maand geleden via

- bode, deze maand, op bovenstaand adres afgeven
- bode, volgende maand, in de apotheek afgeven

boekhoudkundige documenten (A&T) via

- bode, deze maand, op bovenstaand adres afgeven
- bode, volgende maand, in de apotheek afgeven

financiële documenten tarifieringsdienst via

- bode, deze maand, op bovenstaand adres afgeven
- bode, volgende maand, in de apotheek afgeven
- graag versturen via post naar volgend adres

.....

Datum :

Stempel

Handtekening :