

Anlage 1

zur Vereinbarung mit der Mobil Krankenkasse gemäß § 132e SGB V über die Durchführung und Abrechnung von Satzungsimpfungen

Schutzimpfung	Bemerkung	SNR Erstimpfung	SNR Zweitimpfung	SNR Drittimpfung	SNR Viertimpfung	Vergütung je Impfung in Euro
Cholera	oral - Arzneimittelverordnung	89801				15,00
Frühsommermeningoenzephalitis (FSME)		89802	89802A	89802B		15,00
Gelbfieber	Impfstoffkosten: SNR 90550	89803				15,00
Hepatitis A		89804	89804A			15,00
Hepatitis B		89805	89805A	89805B	89805C	15,00
Hepatitis A und B	Kombinationsimpfstoff	89806	89806A	89806B	89806C	15,00
Malariaprophylaxe	oral - Arzneimittelverordnung	89807				15,00
Meningokokken	Konjugat-Impfstoff (A,C, W135, Y) /Gruppe B- Impfstoff/Gruppe C- Impfstoff	89808	89808A	89808B	89808C	15,00
Tollwut		89809	89809A	89809B		15,00
Typhus	- oral/parenteral -	89810				15,00
Typhus und Hepatitis A	Kombinationsimpfstoff	89811				15,00
Japanische Enzephalitis		89812	89812A			15,00
Dengue-Fieber		89813	89813A			15,00
Humane Papillomviren (HPV)	im Alter von 18 bis 26 Jahren	89021	89021A	89021B		11,50