

# Ausfüllanleitung

## Covid-19 Impfstoffrezepte von Betriebsärzten, Ärzten des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD) und Ärzten in Krankenhäusern

Bitte beachten Sie die  
zusätzlichen Hinweise  
auf der Folgeseite.

Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS)		Bezugsdatum 7 TTMMJJ	Apotheken-Nummer / IK 1 +1234567+
Name, Vorname des Versicherten COVID-19 Bestellung Betriebsarzt, ÖDG, Krankenhaus Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN) 9		Gesamt-Brutto 2 0,00	3 35,78
Versicherungsnummer 103609999		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr. 4 18910257	Faktor 5 2
Personennummer 8 XXXXXXX00		Taxe 6 3578	
Unfall 8 XXXXXXX00	Arzt-Nr. 8 XXXXXXX00	Datum TT.MM.JJ	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)			
12 Impfdosen Comirnaty BioNTech			
PKVH			
Apothekenname, PLZ Ort <sup>1</sup>		Arztstempel/Unterschrift des Arztes	

<sup>1</sup> Apothekenname, PLZ und Ort sind optional

**Hinweis:** Die Ärzte verordnen auf dem Formular (Muster-16 / oder blaues Rezept DIN-A6 quer) den Gesamtbedarf für Erst-/ Zweit- und Auffrischimpfungen. Eine Trennung ist nicht mehr erforderlich.

- 1 Feld **Apotheken-IK:** Apotheken-IK der abgebenden Apotheke.
- 2 Feld **Zuzahlung:** 0,00 €
- 3 Feld **Gesamtbrutto:** Summe der Einzeltaxen in Euro.
- 4 Feld **Arzneimittelnummer: BUND-PZN** des abgegebenen Impfstoffes
  - Janssen PZN 17377648
  - Moderna BA1 PZN 18276228
  - Moderna BA5 PZN 18326759
  - BioNTech BA1 PZN 18294315
  - BioNTech BA5 PZN 18296171
  - BioNTech PZN 18910257
  - BioNTech KIND 5-11 PZN 17895975
  - BioNTech BA5 KIND 5-11 PZN 18375686
  - BioNTech KIND 5-11 PZN 18910398
  - BioNTech KIND 5-11 PZN 18910369
  - BioNTech KIND 0,5-4 PZN 18317571
  - BioNTech KIND 0,5-4 PZN 18910317
  - Novavax PZN 17899252
  - Valneva PZN 18260368
  - Vidprevtyn PZN 18330436
- 5 Feld **Faktor:** Anzahl abgegebene Durchstechflaschen / Vials, max. 4-stellig.
- 7 Feld **Abgabedatum in der Apotheke:** Datum der Abgabe der Impfstoffe **an den Arzt.**

6 Feld **Taxe**: Aufzudruckende Taxe in brutto.

**Abgabe ab 15. September 2023:**

▪ Janssen	PZN 17377648
▪ Moderna BA1	PZN 18276228
▪ Moderna BA5	PZN 18326759
▪ BioNTech BA1	PZN 18294315
▪ BioNTech BA5	PZN 18296171
▪ BioNTech	PZN 18910257
▪ BioNTech KIND 5-11	PZN 17895975
▪ BioNTech BA5 KIND 5-11	PZN 18375686
▪ BioNTech KIND 5-11	PZN 18910398
▪ BioNTech KIND 5-11	PZN 18910369
▪ BioNTech KIND 0,5-4	PZN 18317571
▪ BioNTech KIND 0,5-4	PZN 18910317
▪ Novavax	PZN 17899252
▪ Valneva	PZN 18260368
▪ Vidprevtyn	PZN 18330436

1789 \* Faktor

Pro (Muster-16) Formular dürfen **maximal drei BUND-PZN** im Apothekenteil aufgedruckt werden. Wenn mehr als drei BUND-PZN für die Abrechnung der Vergütung benötigt werden, muss der Arzt ein weiteres Muster-16-Formular ausstellen.

8 Feld **Betriebsstätten- und Arzt-Nr.:**

- Betriebsärzte: **111111100**
- Ärzten im ÖGD\*: **666666600**
- Krankenhausärzte: **888888800**

\*Bzw. von diesen beauftragten Ärzten und Impfzentren der Länder.

9 EFN ist nur bei Betriebsärzten anzugeben.