

## Bedruckung von Covid-19 Impfstoffrezepten von Privatärzten

Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS)		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer / IK	
Name, Vorname des Versicherten COVID-19 Bestellung Privatarzt PVS-ID		7 TTMMJJ	1 +1234567+	
geb. am		2 0,00	Gesamt-Brutto	
Versicherungsnummer		Arznei- / Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.		3 39,70
Personennummer		4 17377588		5 2
Unfall	103609999	Datum		6 3970
8	222222200	8	222222200	TT.MM.JJ
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				
12 Impfdosen Comirnaty plus erforderliches Impfbzbehör			Arztstempel: Vorname, Name Berufsbezeichnung Telefonnummer Anschrift Praxis Unterschrift Arzt	
PKVH			Apothekenname, PLZ Ort <sup>1</sup>	

**(1)**  
Feld „Apotheken-Nummer / IK“:  
**Apotheken-IK** der abgebenden  
Apotheke

**(2)**  
Feld **Zuzahlung**: 0,00 Euro

**(3)**  
Feld **Gesamtbrutto**: Summe  
der Einzeltaxen in Euro

**(5)**  
Feld **Faktor**:  
**Anzahl abgegebene  
Durchstechflaschen / Vials**,  
max. 4-stellig

**(4)**  
Feld **Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.:**

- **BUND-PZN** des abgegebenen Impfstoffes
- COVID19 VACC AZ BUND ISU 1X5 ML PZN 17377625
- COVID19 VACC JANSSEN BUND ISU 1X2.5 ML PZN 17377648
- COVID19 VACC MODERNA BUND ISU 1X5 ML PZN 17377602
- COMIRNATY BIONTECH BUND KII 1 ST PZN 17377588

**(7)**  
Feld „Abgabedatum in der  
Apotheke“: **Datum der Abgabe  
der Impfstoffe an den Arzt**

**(6)**  
Feld **Taxe**: Summe der Vergütung Großhandel und Apotheke brutto

- **Abgabe bis 30.05.2021**
- COVID19 VACC AZ BUND, PZN 17377625: **2128 \* Faktor**
- COVID19 VACC JANSSEN BUND, PZN 17377648: **2128 \* Faktor**
- COMIRNATY BIONTECH BUND, PZN 17377588: **2354 \* Faktor**
- **Abgabe ab 31.05.2021 (für alle PZN):**
- PZN 17377625, 17377648, 17377588 **2003 \* Faktor**
- **Abgabe ab 12.07.2021 (für alle PZN):**
- PZN 17377625, 17377648, 17377588 **2122 \* Faktor**
- **Abgabe ab 19.07.2021 (für alle PZN):**
- PZN 17377625, 17377648, 17377588 **1985 \* Faktor**

**(8)**  
**LANR und BSNR bei  
Privatärzten: 22222200**  
Die Angabe der Dummy-BSNR  
und -LANR ist für die  
technische Verarbeitung und  
ggf. spätere Auswertung  
notwendig.

**Bitte beachten Sie die zusätzlichen Hinweise auf der Folgeseite.**

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

**Hinweise:**

Pro (Muster-16) Formular dürfen maximal 3 BUND-PZN im Apothekenteil aufgedruckt werden. Wenn mehr als 3 BUND-PZN für die Abrechnung der Vergütung benötigt werden, muss der Arzt ein weiteres Muster-16-Formular ausstellen.

Die Muster-16-Formulare können auch mit der alten BAS-IK abgerechnet werden.  
Kostenträgerkennung (IK) = neues IK 103609999 (ursprünglich 100038825).

**Bekanntermaßen gibt es nunmehr für die Bestellung beim Großhandel PZN zur Priorisierung der Zweitimpfung mit Comirnaty (BioNTech) und Vaxzevria (AstraZeneca). WICHTIG: Für die Abrechnung der Vergütung wird nicht zwischen Erst- und Zweitimpfung bei der Bedruckung der Rezepte unterschieden. Es sind weiterhin die bekannten BUND-PZNs zu verwenden.**

Aufgrund der Kontingentierung kann es vorkommen, dass die Anzahl und der Hersteller der verordneten COVID-19-Impfdosen nicht mit der Anzahl der tatsächlich abgegebenen COVID-19-Impfdosen übereinstimmt.