

Bedruckung von Covid-19 Impfstoffrezepten von Vertragsärzten

Krankenkasse bzw. Kostenträger Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS)		BVG	Hilfs- mittel	Impf- stoff	Spr.-St. Bedarf	Bagr- Pflicht	Apotheken-Nummer / IK
Name, Vorname des Versicherten SSB COVID-19		6	7	X ¹	X ¹		1 +1234567+
geb. am		Zuzahlung		Gesamt-Brutto			
		2 0,00		3 97,75			
Kostenträgerkennung		Versicherten-Nr.		Status			
103609999							
Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr.		Faktor		Taxe			
4 17377588		5 2		6 3910			
1. Verordnung		2. Verordnung		3. Verordnung			
17377625		17377625		5865			
Betriebsstätten-Nr.		Arzt-Nr.		Datum			
123456789		123456789		TT.MM.JJ			
Arbeits-unfall		Vertragsarztstempel					
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)							
12 Impfdosen Comirnaty BioNTech plus Zubehör		Dr. med. Hans Mustermann					
30 Impfdosen COVID-19-Vaccine Astra Zeneca plus Zubehör		Mustergasse 1a					
		Tel. 0421 57620					
		<i>H. Mustermann</i>					
Bei Arbeitsunfall auszufüllen!		Abgabedatum in der Apotheke		Apothekenname, PLZ Ort ²		Unterschrift des Arztes Muster 16 (10.2014)	
Unfalltag		Unfallbetrieb oder Arbeitgebernummer					

(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 ab 19.07.2021 bis 15.11.2021 (für alle PZN):**
- PZN 17377625, 17377648, 17377602, 17377588 **1985 * Faktor**
- **Abgabe ab 16.11.2021:**
- AstraZeneca PZN 17377625 **1955 * Faktor**
- Janssen PZN 17377648 **1955 * Faktor**
- BioNTech PZN 17377588 **1955 * Faktor**
- Moderna PZN 17377602 **2122 * Faktor**

Bitte beachten Sie die zusätzlichen Hinweise auf der Folgeseite.

¹ Optionale Kennzeichnung der Kreuzfelder Gebühr frei, Impfstoff und Spr.St.Bedarf

² 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.