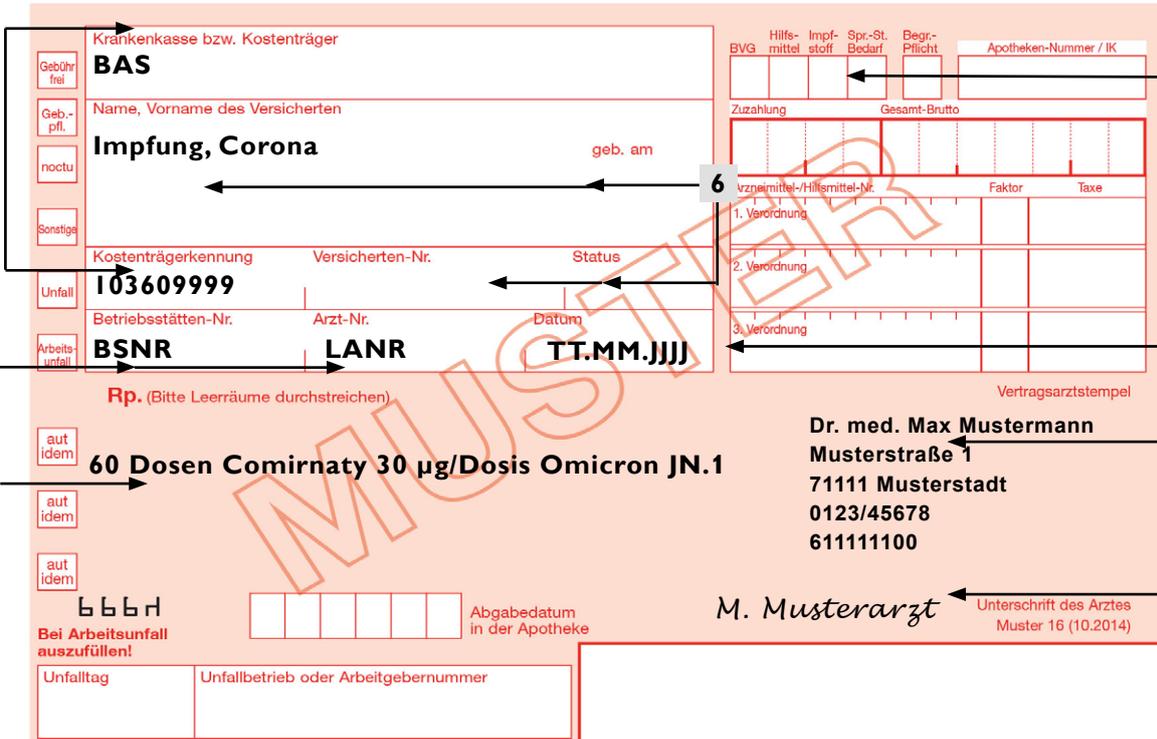


# Impfstoff-Rezept COVID-19 Ausfüllhilfe



The form is a standard German prescription form for COVID-19 vaccines. It includes fields for patient information, insurance details, and medical instructions. The annotations highlight the following fields:

- 1:** Krankenkasse bzw. Kostenträger (Insurance carrier) - BAS
- 2:** Betriebsstätten-Nr. (BSNR) and Arzt-Nr. (LANR)
- 3:** Datum (Date) - TT.MM.JJJJ
- 4:** Arzneimittel-/Hilfsmittel-Nr. (Drug/Device number) - 60 Dosen Comirnaty 30 µg/Dosis Omicron JN.1
- 5:** Vertragsarztstempel (Contract doctor stamp) and Unterschrift des Arztes (Signature of the doctor) - Dr. med. Max Mustermann
- 6:** Name, Vorname des Versicherten (Patient name) - Impfung, Corona
- 7:** Apotheken-Nummer / IK (Pharmacy number / Insurance number)

- 1** Kostenträgerkennung: IK-Nummer 103609999 des Bundesamtes für Soziale Sicherung (BAS)
- 2** Betriebsstättennummer (BSNR) & Arztnummer (LANR)
- 3** Ausstellungsdatum
- 4** Bestellte Menge COVID-19-Impfstoffdosen Produktname
- 5** Arztstempel & Arztunterschrift
- 6** Je nach Praxissoftware ggf. Dummy-Patient anlegen. Falls Ihre Software vollständige Angaben benötigt, geben Sie ein fiktives Geburtsdatum (z. B. 01.01.2021), Status „Mitglied“ und als Anschrift Ihre Praxisanschrift ein.
- 7** Keine Kennzeichnung der Felder „Gebührenfrei“, „Impfstoff“ oder „Sprechstundenbedarf“ erforderlich.

Die Impfstoffbestellung erfolgt auf Formular Muster 16 einheitlich für GKV- und für Nicht-GKV-Versicherte (Privatversicherte, Selektivpatienten und Sonstige Kostenträger).

Hinweis:

Die Anzahl der Dosen wird entsprechend der Vial-Größe angegeben. Beispielsweise sind in einem Vial Comirnaty 30 Mikrogramm/Dosis Omicron JN.1 von BioNTech/Pfizer 6 Dosen enthalten.

Eine Trennung nach Erst-, Zweit- oder Auffrischimpfungen ist nicht nötig.