



Impfstoff-Rezept COVID-19 Ausfüllhilfe

15. APRIL 2021

The diagram shows a COVID-19 vaccine prescription form with the following fields and callouts:

- 1**: Krankenkasse bzw. Kostenträger (BAS)
- 2**: Arzt-Nr. (LANR)
- 3**: Betriebsstätten-Nr. (27XXXXX00)
- 4**: Datum (TT.MM.JJJJ)
- 5**: Menge COVID-19-Impfstoffdosen & Zubehör
- 6**: Vertragsarztstempel (Dr. med. Hans-Georg Mustermann)
- 7**: Unterschrift des Arztes (H.G. Mustermann)
- 8**: geb. am, Versicherten-Nr., Status
- 9**: Impfstoff, Spr.-St. Bedarf, Begr.-Pflicht

1 **Kostenträgerkennung:** IK-Nummer 100038825 des Bundesamtes für Soziale Sicherung (BAS)

2 **Arztnummer (LANR)**

3 **Betriebsstättennummer (BSNR)**

4 **Ausstellungsdatum**

5 **Bestellte Menge COVID-19-Impfstoffdosen & Zubehör (ggf. Vermerk „Zweitimpfung“ & Produktname)**

Bestellung immer Dienstag (erstmalig am 30. März 2021) bis spätestens 12 Uhr für die Lieferung am Montag der darauffolgenden Woche (Ausnahme Feiertage!).

6 **Arztstempel**

7 **Arztunterschrift**

8 Falls „geb. am“, „Versicherten-Nr.“ und „Status“ Pflichtfelder sind: Nullen eintragen, je nach Praxissoftware ggf. Dummy-Patient anlegen.

9 Bei der Impfstoffbestellung, wie sie aktuell vorgesehen ist, muss keine Kennzeichnung der Felder „Gebührenfrei“, „Impfstoff“ oder „Sprechstundenbedarf“ erfolgen.

Bestellung für die Erst- und Zweitimpfung:

Die Bestellung erfolgt für Erst- und Zweitimpfung impfstoffbezogen. Geben Sie bei Ihrer Bestellung bitte auf dem Rezept an, von welchem Impfstoff Sie wie viele Dosen benötigen - plus Impfbzubehör.

Beispiel: „18 Impfstoffdosen Comirnaty plus erforderliches Impfbzubehör und zehn Impfstoffdosen Vaxzevria plus erforderliches Impfbzubehör“.

Das passende Impfbzubehör (Kanülen, Spritzen und ggf. NaCl-Lösung) wird weiterhin mitgeliefert. Dazu reicht die Angabe „plus Impfbzubehör“ auf dem Rezept aus.