

# Ausfüllanleitung

## Covid-19 Impfstoffrezepte von Privatärzten

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 Privatarzt PVS-ID		geb. am	
Versicherungsnummer 103609999		Personennummer	
Unfall 8 222222200		Arzt-Nr. 8 222222200	
Datum TT.MM.JJ			
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)		Gesamt-Brutto 2 0,00      3 35,78	
12 Impfdosen Comirnaty BioNTech		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr. 4 18910257	
PKVH		Faktor 5 2	
Apothekenname, PLZ Ort <sup>1</sup>		Taxe 6 3578	
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.**
- 8 Feld **Betriebsstätten- und Arzt-Nr. bei Privatärzten: 22222200**  
Die Angabe der Dummy-BSNR und -LANR ist für die technische Verarbeitung und ggf. spätere Auswertung notwendig.

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.