

Beispiel – namentliche COVID-19 Impfstoff-Bestellung Privatarzt

Bedruckung Privatarzt

Bundesamt für Soziale Sicherheit (BAS)

Name, Vorname des Versicherten
COVID-19 Bestellung
Privatarzt
PVS-ID ①

Bezugsdatum
Apotheken-Nummer

Gesamt-Brutto

Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr. Faktor Taxe

Unfall 103609999 ①

103609999 ①

222222200 ② 222222200 ③ TT.MM.JJ ④

Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)

auf idem 12 Impfstoffdosen Comirnaty®

auf idem

auf idem

PKVH

Arztstempel:
Vorname, Name
Berufsbezeichnung
Telefonnummer
Anschrift Praxis

Unterschrift Arzt

* Auf-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Auf-idem-Feldes kenntlich gemacht hat. Unterschrift des Arztes

- ① PVS-ID
- ② Kostenträger-IK BAS
- ③ Dummy-BSNR
- ④ Dummy-LANR
- ⑤ Ausstelldatum

Hinweis: Die Angabe der Dummy-BSNR und –LANR ist für die technische Verarbeitung und ggf. spätere Auswertungen notwendig.