

# Beispiel – namentliche COVID-19 Impfstoff-Bestellung Betriebsarzt

## Bedruckung Betriebsarzt

Bundesamt für Soziale Sicherung (BAS)		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer	
Name, Vorname des Versicherten COVID-19 Bestellung Betriebsarzt Einheitliche Fortbildungsnummer (EFN)		Geburtsdatum (geb. am)		
Versicherungsnummer		Personennummer		
Unfall	103609999	Gesamt-Brutto		
Karte gültig bis		Datum		
111111100		TT.MM.JJ		
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				
12 Impfstoffdosen Comirnaty®				
* Auf-idem ist ausgeschlossen, wenn der Arzt den Ausschluss durch Ankreuzen des Auf-idem-Feldes kenntlich gemacht hat.				
Unterschrift des Arztes				

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

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