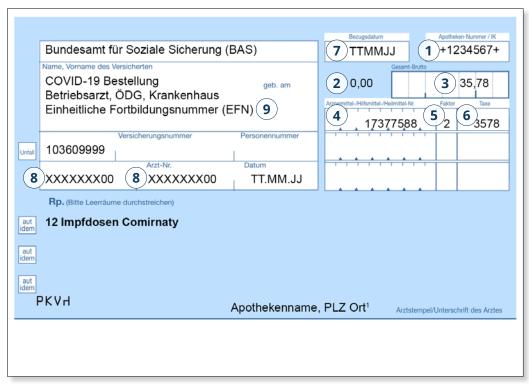
Ausfüllanleitung

Bitte beachten Sie die zusätzlichen Hinweise auf der Folgeseite.

Covid-19 Impfstoffrezepte von Betriebsärzten, Ärzten des Öffentlichen Gesundheitsdienstes (ÖGD) und Ärzten in Krankenhäusern



¹ 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

 COMIRNATY 30 LP.8.1 BUND 1x2.25 ML
 PZN 20048581

 COMIRNATY 10 LP.8.1 RTU BUND 1x2.25 ML
 PZN 20048658

 COMIRNATY 3 LP.8.1 BUND 1x0.48 ML
 PZN 20048629

 COMIRNATY 30 JN.1 BUND 1x2.25 ML
 PZN 19456398

 COMIRNATY 30 KP.2 BUND 1x2.25 ML
 PZN 19514090

 COMIRNATY 10 KP.2 RTU BUND 1x2.25 ML
 PZN 19514173

 COMIRNATY 3 KP.2 BUND 1x0.48 ML
 PZN 19514144
- (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.:

» Betriebsärzte: 11111100
 » Ärzten im ÖGD*: 66666600
 » Krankenhausärzte: 888888800



Angaben ohne Gewähr Stand: September 2025

^{*}Bzw. von diesen beauftragten Ärzten und Impfzentren der Länder.

6 Feld **Taxe:** Aufzudruckende Taxe in brutto.

COMIRNATY 30 LP.8.1 BUND 1x2.25 ML	PZN 20048581
COMIRNATY 10 LP.8.1 RTU BUND 1x2.25 ML	PZN 20048658
COMIRNATY 3 LP.8.1 BUND 1x0.48 ML	PZN 20048629
COMIRNATY 30 JN.1 BUND 1x2.25 ML	PZN 19456398
COMIRNATY 30 KP.2 BUND 1x2.25 ML	PZN 19514090
COMIRNATY 10 KP.2 RTU BUND 1x2.25 ML	PZN 19514173
COMIRNATY 3 KP.2 BUND 1x0.48 ML	PZN 19514144

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.

9 EFN ist nur bei Betriebsärzten anzugeben.

