

Bedruckungsbeispiel Privatzahnarzt (ab dem 30.05.2022)

Bundesamt für Soziale Sicherheit (BAS)		Bezugsdatum	Apotheken-Nummer	
Name, Vorname des Versicherten			+1234567+	
COVID-19 Bestellung		Gesamt-Brutto		
Privatzahnarzt		4 4 6 2		
PVS-ID 0		Arzneimittel-/Hilfsmittel-/Heilmittel-Nr.	Faktor	Taxe
103609999 1		17377588	2	4462
Unfall	103609999 1			
	Karte gültig bis	Datum		
	222222200 2	222222200 3	TT.MM.JJ 4	
Rp. (Bitte Leerräume durchstreichen)				
aut idem	12 Impfstoffdosen Comirnaty® plus erforderliches Impfzubehör			
aut idem				
aut idem				
PKVH		Zahnarztstempel:		
		Vorname, Name		
		Berufsbezeichnung		
		Telefonnummer		
		Anschrift Praxis		
		Unterschrift Zahnarzt		
		Unterschrift des Arztes		

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

- 0** PVS-ID
- 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.

PVS-ID	ID der Registrierung im PVS-Impfportal
BAS	Bundesamt für Soziale Sicherheit
BSNR	Betriebsstättennummer
LANR	Lebenslange Arztnummer