**Anlage 6**

**Übermittlungsdetails für die ImpfApp** 

|  |  |
| --- | --- |
| **Bereich** | **Daten** |
| Patientendaten | KVNR |
|  | IK der Krankenkasse |
|  | Nachname |
|  | Vorname |
|  | Geburtsdatum |
| Impfung | Erkrankung gegen die geimpft wird |
|  | Eindeutige ID zur Kennzeichnung der Impfung |
|  | Impfdatum |
|  | Wirkstoff/Wirkstoffkombination |
|  | PZN der Impfung |
|  | Chargennummer |
| Betriebsarzt | Name |
|  | Vorname |
|  | LARN und BSNR |
|  | Straße und Hausnummer |
|  | Postleitzahl und Ort |
|  |  |