**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 |
|   |   |