

IMPGUTSCHEIN für Einzelimpfung

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vorname

Nachname

Sozialversicherungsnummer

Tag

Monat

Jahr

PLZ, Ort

Straße (lt. Meldezettel)

Unterschrift d. zu impfenden Person/Erziehungsberechtigte/r

Die personenbezogenen Daten (Daten zur Person und zu Art und Datum der Impfung) werden durch das Land Salzburg zur Dokumentation/Verrechnung der Impfung gespeichert und von den Gesundheitsbehörden in Salzburg im Anlassfall zur Abfrage des Impfstatus eingesehen. Informationen zum Datenschutz, zu den Betroffenenrechten sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten finden Sie unter: www.salzburg.gv.at/datenschutz

Stempel Ärztin/Arzt



Chargennummer:

Impfstoff:

Teilimpfung

Impfdatum:

Abrechnungsgrund (Gutschein):

- ☐ Impfleistungen bis 31.12.2025
- ☐ Grenzarzt im Nachbarbundesland

Fehlende SV-Nummer:

- ☐ Geflüchtete/r
- ☐ Ausländische/r Patient/in mit Wohnsitz und Leistungsanspruch in Salzburg

IMPGUTSCHEIN für Einzelimpfung

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vorname

Nachname

Sozialversicherungsnummer

Tag

Monat

Jahr

PLZ, Ort

Straße (lt. Meldezettel)

Unterschrift d. zu impfenden Person/Erziehungsberechtigte/r

Die personenbezogenen Daten (Daten zur Person und zu Art und Datum der Impfung) werden durch das Land Salzburg zur Dokumentation/Verrechnung der Impfung gespeichert und von den Gesundheitsbehörden in Salzburg im Anlassfall zur Abfrage des Impfstatus eingesehen. Informationen zum Datenschutz, zu den Betroffenenrechten sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten finden Sie unter: www.salzburg.gv.at/datenschutz

Stempel Ärztin/Arzt



Chargennummer:

Impfstoff:

Teilimpfung

Impfdatum:

Abrechnungsgrund (Gutschein):

- ☐ Impfleistungen bis 31.12.2025
- ☐ Grenzarzt im Nachbarbundesland

Fehlende SV-Nummer:

- ☐ Geflüchtete/r
- ☐ Ausländische/r Patient/in mit Wohnsitz und Leistungsanspruch in Salzburg

IMPGUTSCHEIN für Einzelimpfung

☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Vorname

Nachname

Sozialversicherungsnummer

Tag

Monat

Jahr

PLZ, Ort

Straße (lt. Meldezettel)

Unterschrift d. zu impfenden Person/Erziehungsberechtigte/r

Die personenbezogenen Daten (Daten zur Person und zu Art und Datum der Impfung) werden durch das Land Salzburg zur Dokumentation/Verrechnung der Impfung gespeichert und von den Gesundheitsbehörden in Salzburg im Anlassfall zur Abfrage des Impfstatus eingesehen. Informationen zum Datenschutz, zu den Betroffenenrechten sowie die Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten finden Sie unter: www.salzburg.gv.at/datenschutz

Stempel Ärztin/Arzt



Chargennummer:

Impfstoff:

Teilimpfung

Impfdatum:

Abrechnungsgrund (Gutschein):

- ☐ Impfleistungen bis 31.12.2025
- ☐ Grenzarzt im Nachbarbundesland

Fehlende SV-Nummer:

- ☐ Geflüchtete/r
- ☐ Ausländische/r Patient/in mit Wohnsitz und Leistungsanspruch in Salzburg