

# Verfahrenshinweise zur Abrechnung von FFP2 Schutzmasken

**Ein Beleg  
pro Monat  
pro PZN!**



# Verfahrenshinweise und Ausfüllanleitungen für die Sonderbelege zur Abrechnung der FFP2-Schutzmasken

## WICHTIG – bitte unbedingt beachten:

- Für alle drei PZNs ist dieser NNF-Beleg zu verwenden – **für jede PZN pro Monat ein eigener Beleg**. Belege mit mehr als einer PZN können nicht verarbeitet werden.
- Folgen Sie den einzelnen Schritten der Ausfüllanleitung für eine **reibungslose Abwicklung und um Auszahlungsverzögerungen zu vermeiden**.
- Füllen Sie die Belege **leserlich** handschriftlich aus oder bedrucken Sie sie über Ihre Warenwirtschaft.
- Legen Sie den Beleg in den **roten Umschlag** zu den Hochpreiser-Rezepten, ohne Vermerk auf dem Versandschein! **Nur dann kann der Beleg zeitnah verarbeitet werden**.
- Die Abrechnung der hier beschriebenen Februar-Schutzmasken erfolgt auch dieses Mal **separat** und abweichend von der eigentlichen Rezeptabrechnung.
- Am Freitag, den **19. Februar 2021** wird die Auszahlung für die eingereichten Belege aus Januar angewiesen.

Empfänger Nacht- und Notdienstfonds des DAV	Apotheken-Nummer / IK <input type="text"/>	
SONDERBELEG		
Summe <input type="text"/>		
Abgaben nach § 19 Absatz 3 Satz 2 ApoG Faktor Anzahl Sonderkennzeichen		
Fonds-IK 661100310	9999999999	99999
Abgabemonat Beginn		
179999900	999999900	

**Kein Rezept**  
Selbsterklärung zur Förderung der Sicherstellung des Notdienstes von Apotheken nach § 19 Absatz 3 Satz 2 Apothekengesetz über alle unter dem oben angegebenen IK im Abgabemonat nicht zulasten der GKV oder nicht als Sachleistung abgegebene Rx-Packungen zur Anwendung bei Menschen.

Datum und Unterschrift des Apothekers/der Apothekerin  
Mit der Unterzeichnung bestätige ich, dass die auf der Selbsterklärung gemachten Angaben zutreffend sind.

66661  Abgabemonat Ende

**Nacht- und Notdienstfonds** 

## Ausfüllanleitung: Sonderbeleg für Sonder-PZN 06461245 6er-Maskenset zu je 6 EUR (36 EUR pro Set)

**Empfänger**  
~~Nacht- und Notdienstfonds des BfArM~~

**SONDERBELEG**

**Fonds-IK**  
00100010 9999999999 99999  
1700000000 9999999900

**Abgabemonat Beginn**

**Kein Rezept** → Schutzmasken

Selbsterklärung zur Förderung der Sicherstellung des Notdienstes von Apotheken nach § 19 Absatz 3 Satz 2 Apothekengesetz über alle unter dem oben angegebenen IK im Abgabemonat nicht zulasten der GKV oder nicht als Sachleistung abgegebene Rx-Packungen zur Anwendung bei Menschen.

**Abgabemonat Ende**

**Abgabemonat / IK**

**Summe**

Abgaben nach § 19 Absatz 3 Satz 2 ApoG	Faktor	Anzahl
06461245		

**Musterapotheke**  
Musterstraße 1  
12245 Musterstadt

Datum und Unterschrift des Apothekers/der Apothekerin  
Mit der Unterzeichnung bestätige ich, dass die auf der Selbsterklärung gemachten Angaben zutreffend sind.

**Nacht- und Notdienstfonds**

**Diese Felder durchstreichen**

**Der Eigenanteil muss hier eingetragen werden (Anzahl der ausgegebenen Sets mal 2)**

**Tragen Sie hier die IK-Nummer Ihrer Apotheke ein**

**Tragen Sie hier den Gesamtwert der ausgegebenen Masken-Sets ein (Anzahl Sets mal 36 EUR)**

**Tragen Sie hier den Gesamtwert multipliziert mit 100 (ohne Nachkommastellen) ein**

**Tragen Sie hier die Anzahl der ausgegebenen Masken-Sets (Berechtigungsschein 1) ein**

**Tragen Sie hier die Sonder-PZN für die Masken-6er-Sets zu je 36 EUR ein**

**Hier Ihr Apotheken-Stempel UND Ihre Unterschrift**

**Hier „Schutzmasken“ eintragen**

**Letzter Tag des Monats (nicht Arbeitstag!) Bsp. Februar: 28.02.2021**

# Ausfüllanleitung: Sonderbeleg für Sonder-PZN 06461297 6er-Maskenset zu je 3,90 EUR (23,40 EUR pro Set)

Der Eigenanteil muss hier eingetragen werden (Anzahl der ausgegebenen Sets mal 2)

Diese Felder durchstreichen

Hier „Schutzmasken“ eintragen

Letzter Tag des Monats (nicht Arbeitstag!) Bsp. Februar: 28.02.2021

Tragen Sie hier die IK-Nummer Ihrer Apotheke ein

Tragen Sie hier den Gesamtwert der ausgegebenen Masken-Sets ein (Anzahl Sets mal 23,40 EUR)

Tragen Sie hier den Gesamtwert multipliziert mit 100 (ohne Nachkommastellen) ein

Tragen Sie hier die Anzahl der ausgegebenen Masken-Sets (Berechtigungsschein 2) ein

Tragen Sie hier die Sonder-PZN für die Masken-6er-Sets zu je 23,40 EUR ein

Hier Ihr Apotheken-Stempel **UND** Ihre Unterschrift

## Ausfüllanleitung: Sonderbeleg für Sonder-PZN 06461305 (ALG II) 10er-Maskenset zu je 3,90 EUR (39 EUR pro Set)

Eigenanteil hier mit 0,00 eintragen

Diese Felder durchstreichen

Hier „Schutzmasken“ eintragen

**Letzter Tag des Monats** (nicht Arbeitstag!) Bsp. Februar: 28.02.2021

Tragen Sie hier die IK-Nummer Ihrer Apotheke ein

Tragen Sie hier den Gesamtwert der ausgegebenen Masken-Sets ein (Anzahl Sets mal 39 EUR)

Tragen Sie hier den Gesamtwert multipliziert mit 100 (ohne Nachkommastellen) ein

Tragen Sie hier die Anzahl der ausgegebenen Masken-Sets (ALG II-Berechtigung) ein

Tragen Sie hier die Sonder-PZN für die Masken-10er-Sets zu je 39 EUR ein

Hier Ihr Apotheken-Stempel **UND** Ihre Unterschrift