

The background image shows a close-up of a person's arm. A hand with a white manicure is pointing towards a rectangular bandage on the skin. The bandage has a black icon of a medical syringe in the center. The image is overlaid with a large, semi-transparent red heart shape. At the bottom, there is a solid red banner containing white text.

E-REZEPT – APP – IMPFEN DIE ALLES-AUS-EINER-HAND-LÖSUNG FÜR IHRE APOTHEKE

apotheke.com setzt neue Maßstäbe



Modul Impfen

IMPFFEN – WELCHE BEREICHE DECKT DAS MODUL AB?

1) Setup Ihrer Serviceleistungen

1. Welche Serviceleistungen bieten Sie in Ihrer Apotheke an?
Bitte buchen und aktivieren Sie die Serviceleistungen aus, für die Sie künftig online Termine anbieten möchten.
Sie können einzelne Leistungen jederzeit hinzufügen oder entfernen.

Impfen
AKTIV
Termindauer: 60 Min
Kosten: 50€
Impfungen: Grippe, COVID-19, COVID-19-Booster

PDL
AKTIV
Termindauer: 30 Min
Dienstleistungen: 3

Diagnostik
NICHT GEBUCHT
Dieser Service wurde noch nicht gebucht.

Anpassen

Anpassen

Jetzt buchen

2. Terminbuchung einrichten

Terminbuchung aktiv

Mitarbeiter
BEREIT
1 Mitarbeiter

Räume
BEREIT
2 Räume

Servicezeiten
BEREIT
Gesamte Öffnungszeiten

Events
1 Events

Anpassen

Anpassen

Anpassen

Anpassen

2) Terminübersicht & Details

Ihre offenen To-dos und Termine
Behalten Sie den Überblick über alle relevanten Aufgaben des Tages.

Kunde wartet auf Feedback

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
⚠️ Inkomplett	V0084761BH	07.01.2025 18:00 - 19:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Beachten"/> <input type="button" value="Details"/>

Termine heute

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
🕒 Termin bestatigt	V0084261BH	02.01.2025 12:00 - 13:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>
🚫 Storniert	V0084261BH	02.01.2025 13:00 - 14:30 Uhr	Impfung Grippeimpfung	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Details"/>
🚫 Storniert durch Kunde	V0084261BH	02.01.2025 13:00 - 14:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Details"/>

Überfällige Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
🕒 Termin bestatigt	V0084761BH	02.01.2025 18:00 - 19:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>
🕒 Termin bestatigt	V0084261BH	02.01.2025 18:00 - 19:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>

Kommende Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
🕒 Termin bestatigt	V0084761BH	07.01.2025 18:00 - 19:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>
🕒 Termin bestatigt	V0084761BH	07.01.2025 12:00 - 13:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>
🕒 Termin bestatigt	V0084761BH	07.01.2025 13:00 - 14:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>
🕒 Termin bestatigt	V0084761BH	07.01.2025 18:00 - 19:30 Uhr	pDL Blutdruck	Maxi Musterfrau	-	<input type="button" value="Starten"/> <input type="button" value="Details"/>

3) Termin-durchführung

Serviceleistung durchführen
Impftherapie Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann
Kundennummer: 556 395 726 91240
oliver.bogner1@bivagpharm.de

1 Serviceleistung starten

2 Kundendaten

3 Anamnesebogen

4 Durchführung

5 Dokumentation

Anamnesebogen

1. Sind Sie momentan schwer erkrankt?
☐ Ja ☒ Nein

2. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?
☐ Ja ☒ Nein

3. Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?
☐ Ja ☒ Nein

4. Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?
☐ Ja ☒ Nein

5. Wenden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?
☐ Ja ☒ Nein

6. Sind Sie schwanger?
☐ Ja ☒ Nein

Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung
Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 630a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB), gemäß § 630b BGB und nach § 35a Abs. 4 ApothG hat der impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Voraussetzung der Einwilligung liegt vor, dass der Patient gemäß § 630b BGB über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände aufgeklärt worden ist. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mündlich erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.
Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass
☒ Die ETB/ET für Patienten ab 60 Jahren einen Influenza-Hochrisiko oder einen MF 60 aufzuweisen

4) Dokumentation

Serviceleistung durchführen
Impftherapie Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann
Kundennummer: 556 395 726 91240
oliver.bogner1@bivagpharm.de

1 Serviceleistung starten

2 Kundendaten

3 Anamnesebogen

4 Durchführung

5 Dokumentation

Abschließende Dokumentation
Generieren Sie jetzt automatisch die gedruckte Dokumentation. Diese enthält alle relevanten Informationen gemäß den gesetzlichen Vorgaben.
Bitte drucken Sie die Dokumentation für die Patienten aus und händigen Sie ein Exemplar aus.
Sie selbst können die Dokumentation entweder **digital in Ihrer Apotheke ablegen** oder alternativ ausdrucken und in Papierform aufbewahren.

Impfbescheinigung
Bitte wählen Sie aus:
☐ Kunde hat seinen gelben Impfpass mit und die Impfung wurde im gelben Impfpass dokumentiert
☒ Kunde hat seinen gelben Impfpass NICHT mit und die Impfung wurde NICHT im gelben Impfpass dokumentiert

Wenn die Impfung nicht im gelben Impfpass eingetragen wurde, ist die Apotheke verpflichtet die Impfbescheinigung unterschreiben, in Schriftform dem Kunden auszuhändigen.

Übermittlung an das RKI
Die Meldung von durchgeführten Impfungen an das RKI ist gesetzlich vorgeschrieben und erfolgt aktuell noch eigenverantwortlich durch Ihre Apotheke.
Bitte stellen Sie sicher, dass Sie dieser Pflicht nachkommen - bei Versäumnissen können rechtliche Konsequenzen entstehen.

Das zu wissen: Die technische Anbindung zur automatisierten RKI-Meldung über dieses Tool befindet sich bereits in Vorbereitung und wird Ihnen demnächst zur Verfügung stehen.

Abrechnung
Die Abrechnung ist derzeit noch nicht über dieses Tool möglich und muss vorerst außerhalb des Systems durchgeführt werden. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie diesen Schritt separat abschließen.

IMPFFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

1) Setup Ihrer Serviceleistungen

1. Welche Serviceleistungen bieten Sie in Ihrer Apotheke an?

Bitte buchen und aktivieren Sie die Serviceleistungen aus, für die Sie künftig online Termine anbieten möchten. Sie können einzelne Leistungen jederzeit hinzufügen oder entfernen.

Impfen
AKTIV
Termindauer: 60 Min
Kosten: SOK
Impfungen: Gripeschutzimpfung, COVID-19-Impfung
Anpassen

PDL
AKTIV
Termindauer: 30 Min
Dienstleistungen: 3
Anpassen

Diagnostik
NICHT GEBUCHT
Dieser Service wurde noch nicht gebucht.
Jetzt buchen

2. Terminbuchung einrichten

Terminbuchung aktiv

Mitarbeiter
BEREIT
1 Mitarbeiter
Anpassen

Räume
BEREIT
2 Räume
Anpassen

Servicezeiten
BEREIT
Gesamte Öffnungszeiten
Anpassen

Events
1 Events
Anpassen

Auswahl Impfangebot & Dauer

Setup Impfungen
Mit dem Angebot von Impfungen können Sie Ihre Positionierung als lokaler Gesundheitsversorger stärken. Hier können Sie Ihr Impfangebot individuell konfigurieren.

So geht's
1 Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten.
2 Legen Sie die Preise für Ihren Service fest.
3 Aktivieren Sie den Laborfest Service. Sie können den Service jederzeit wieder deaktivieren.

Sortiment
Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten.
Gripeschutz
Impfung
Impfung XYZ (360)
PZN 123456789
Impfung XYZ
PZN 123456789
Impfung XYZ
PZN 123456789
Impfung XYZ
PZN 123456789
Anbieten
☒
☒
☒
☐
[Für alle übernehmen](#)

Impftermin-Dauer
Legen Sie hier fest, wie lange ein Impf-Termin dauert.
30 Minuten

Service aktivieren
Aktivieren Sie den Service, damit Kunden diesen in Web und App buchen können.
Service aktivieren ☒

Speichern & weiter

Preise (PKV)

Setup Impfungen
Mit dem Angebot von Impfungen können Sie Ihre Positionierung als lokaler Gesundheitsversorger stärken. Hier können Sie Ihr Impfangebot individuell konfigurieren.

So geht's
1 Wählen Sie, welche Impfungen Sie anbieten möchten.
2 Legen Sie die Preise für Ihren Service fest.
3 Aktivieren Sie den Laborfest Service. Sie können den Service jederzeit wieder deaktivieren.

Preise
Wählen Sie, welche Preise Sie für Privatkunden ausstellen möchten.
Gripeschutz
Preise für Privatkunden
Legen Sie fest, ob und welcher Preiskategorie Sie Privatkunden für die Impfung in Ihrer Apotheke berechnen wollen.
Impfungsart/Dokumentation
10,40 €
Notenverdingung
6,40 €
Beschaffungskosten
1,00 €
Impfgebühr
Bitte wählen Sie:
☒ Preis aus Sortiment PZN 100,00 €
☐ Preis aus SOK 100,00 €
☐ Individuelle Verordnerung
Die Kosten für gesetzlich Versicherte sind zentral festgelegt
Impfungsart/Dokumentation
10,40 €
Notenverdingung
6,39 €
Beschaffungskosten
1,00 €
Impfgebühr
Preis aus SOK
Corona
FSME
Meningitis
Speichern & weiter

IMPFFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

2) Terminübersicht & Details

Ihre offenen To-dos und Termine

Behalten Sie den Überblick über alle relevanten Aufgaben des Tages.

Q

Neuer Termin

Kunde wählen

Kunde wartet auf Feedback

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
Unbestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Bestätigen</div> <div>Details</div>

Termine heute

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Storniert	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Impfung Grippe-Impfung	Maxi Musterfrau	-	<div>Details</div>
Storniert durch Kunde	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Details</div>

Überfällige Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>

Kommende Termine

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Person	Mitarbeiter	
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	pDL Bluthochdruck	Maxi Musterfrau	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>

Termin: Heute, 10:25 Uhr

✓ In WaWi vorhanden

Erneut senden

Termin-ID: 1234567890

Kunde: Maxi Musterfrau

Details

WhatsApp

Telefon anrufen

E-Mail senden

09.10.2023, 13:03 Uhr

Termin bestätigt

Termin-ID

Termin

Serviceleistung

Person

Mitarbeiter

Termin: 04.02.2025 - 10:30 Uhr

anderen Termin vorschlagen

Dauer: 30 Minuten

Kategorie: Impfung

Serviceleistung: Grippe-Schutz-Impfung Ü60

Abrechnung: Gesetzlich versichert

Mitarbeiter:in

Vorname Nachname

Standort bzw. Raum: Apotheke

Status

Lassen Sie sich durch den Impfprozess begleiten und dokumentieren Sie automatisch alle relevanten Daten

Termin starten

Kundenkommentar

15.07.2025 09:41 Uhr

Der Kunde hat Angst vor Nadeln, deshalb vorher ein Glas Wasser zur Beruhigung anbieten!

Interne Notiz

Interne Informationen (nicht für den Kunden bestimmt)

Interner Vermerk

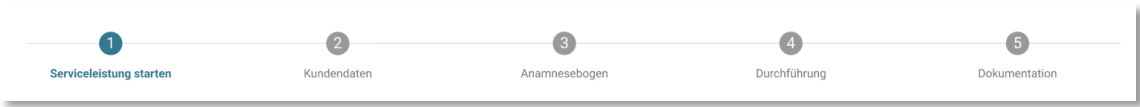
Hinzufügen

Terminanfrage ablehnen

3) Termin-durchführung

IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

3) Termindurchführung



Kontrolle Kundendaten
Die folgenden Kundendaten sind vorausgefüllt aufgrund der im Kundenkonto hinterlegten Stammdaten. Für die Dokumentation der Service-Leistung können die Daten angepasst werden.

Vorname*

Max

Nachname*

Mustermann

Straße*

Teststr

Hausnummer*

10

PLZ*

53840

Stadt*

Testort

Inkl. Stecklösung der eGK

Serviceleistung durchführen
Impfen ist ein Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann

Kundennummer: 556 395 726 51240

olive@boop-test1@insapotheken.de

1

2

3

4

5

Anamnesebogen

1. Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?

☐ Ja ☒ Nein

2. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?

☐ Ja ☒ Nein

3. Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?

☐ Ja ☒ Nein

4. Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?

☐ Ja ☒ Nein

5. Werden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?

☐ Ja ☒ Nein

6. Sind Sie schwanger?

☐ Ja ☒ Nein

Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung

Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 630a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Gemäß § 630d BGB und nach § 35a Abs. 4 ApBetrO hat der impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Wirksamkeit der Einwilligung setzt voraus, dass der Patient gemäß § 630e BGB über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände aufgeklärt worden ist. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mündlich erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.

Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass
☒ Die STIKO für Patient*innen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-S9 adjuvantierten Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Zurück

Abbrechen

Weiter

Versichertenstatus*

Gesetzlich versichert

Auswahl Impfstoff

Tipp: Scannen Sie einfach den Code auf der Packung, um die Daten zum Impfstoff automatisch auszufüllen.

Code scannen

Name des Arzneimittels*

18896907 / Fluaed Tetra 2024/2025 Inj.-Susp.F-Spr.m.Kanüle / 1X0.5 ml

Chargennummer*

12345

Verfallsdatum

TT.MM.JJJJ

Durchführender Mitarbeiter*

Oliver Test - Apotheker

Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung

Die Impfung ist eine Behandlung im Sinne der §§ 630a ff. Bürgerliches Gesetzbuch (BGB). Gemäß § 630d BGB und nach § 35a Abs. 4 ApBetrO hat der impfende Apotheker vor Durchführung der Schutzimpfung die Einwilligung des Patienten einzuholen. Die Wirksamkeit der Einwilligung setzt voraus, dass der Patient gemäß § 630e BGB über sämtliche für die Einwilligung wesentlichen Umstände aufgeklärt worden ist. Dazu gehören insbesondere Art, Umfang, Durchführung, zu erwartende Folgen und Risiken der Impfung sowie ihre Notwendigkeit, Dringlichkeit, Eignung und Erfolgsaussichten im Hinblick auf die Präventionsmaßnahme. Die Aufklärung muss mündlich erfolgen. Ergänzend kann auch auf Unterlagen Bezug genommen werden, die der Patient in Textform erhält.

Der Patient wurde darüber aufgeklärt, dass
☐ Die STIKO für Patient*innen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-S9 adjuvantierten Influenza-Impfstoff empfiehlt.
☐ Die STIKO für Patient*innen unter 60 Jahren einen anderen saisonalen Influenza-Impfstoff empfiehlt.
☐ Der Patient ist mit der Durchführung der Schutzimpfung gegen Influenza mit einem Hochdosis-Impfstoff bzw. einem MF-S9 adjuvantierten Influenza-Impfstoff/einem anderen saisonalen Influenza-Impfstoff einverstanden. Der Patient ist darüber aufgeklärt, mit welcher Art Impfstoff er geimpft wird.
☐ Das Patient hat keine weiteren Fragen.

Unterschriften

☐ Die zu impfende Person ist nicht einwilligungsfähig.

Unterschrift Patient

Wiederholen

Unterschreiben Sie hier

IMPFEN – DER PROZESS IM SCHNELLDURCHLAUF

4) Dokumentation der Impfung

Serviceleistung durchführen

Impftermine Schritt für Schritt durchführen - dokumentieren Sie schnell und digital direkt während des Termins.

Max Mustermann

Kunden-Nummer: 556 395 726 51240

oliver.boog@test1@ihreapotheken.de

Serviceleistung starten

Kundendaten

Anamnesebogen

Durchführung

Dokumentation

Abschließende Dokumentation

Generieren Sie jetzt automatisch die ganzheitliche Dokumentation. Diese enthält alle relevanten Informationen gemäß den gesetzlichen Vorgaben.
Bitte drucken Sie die Dokumentation für die Patienten aus und händigen Sie ein Exemplar aus.

Sie selbst können die Dokumentation entweder digital in ihrer Apotheke ablegen oder alternativ ausdrucken und in Papierform aufbewahren.

Dokumentation generieren

Impfbescheinigung

Bitte wählen Sie aus:

☐ Kunde hat seinen gelben Impfpass mit und die Impfung wurde im gelben Impfpass dokumentiert

☒ Kunde hat seinen gelben Impfpass NICHT mit und die Impfung wurde NICHT im gelben Impfpass dokumentiert

Wenn die Impfung nicht im gelben Impfpass eingetragen wurde, ist die Apotheke verpflichtet die Impfbescheinigung unterschrieben, in Schriftform dem Kunden auszuhändigen.

Impfbescheinigung generieren

Übermittlung an das RKI

Die Meldung von durchgeführten Impfungen an das RKI ist gesetzlich vorgeschrieben und erfolgt aktuell noch eigenverantwortlich durch Ihre Apotheke.
Bitte stellen Sie sicher, dass Sie dieser Pflicht nachkommen - bei Versäumnissen können rechtliche Konsequenzen entstehen.

Gut zu wissen: Die technische Anbindung zur automatisierten RKI-Meldung über dieses Tool befindet sich bereits in Vorbereitung und wird Ihnen demnächst zur Verfügung stehen.

Abrechnung

Die Abrechnung ist derzeit noch nicht über dieses Tool möglich und muss vorerst außerhalb des Systems durchgeführt werden. Bitte stellen Sie sicher, dass Sie diesen Schritt separat abschließen.

Zurück

Abbrechen

Weiter

ANAMNESE

Schutzimpfung gegen Influenza

Influenza

Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Mustermann, Max

Geburtsdatum: 10.04.1999

Anschrift: Teststr 1,

Medizinische Fragen

1. Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?

2. Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?

3. Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?

4. Planen Sie in den nächsten 3 Tagen einen operativen Eingriff?

5. Werden Sie derzeit mit Arzneimitteln behandelt, die die Blutgerinnung beeinflussen?

6. Sind Sie schwanger?

EINWILLIGUNGS-ERKLÄRUNG

Influenza

Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Boog, Oliver

Geburtsdatum: 09.05.1994

Anschrift: Teststr 12, 12099, Berlin

Aufklärungsgespräch & Einwilligungserklärung

Der Patient hat den Inhalt des Aufklärungsmaterials zur Kenntnis genommen und hat einem ausführlichen Gespräch mit meiner Impfarztin / meinem Impfarzt bzw. der Apotheke...

Die STKO für Patienten/innen ab 60 Jahren einen Influenza-Hochdosis- oder einen MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Die STKO für Patienten/innen unter 60 Jahren einen anderen saisonalen Influenza-Impfstoff empfiehlt.

Der Patient ist mit der Durchführung der Schutzimpfung gegen Influenza mit einem Hochdosis-Impfstoff bzw. einem MF-59 adjuvantierten Influenza-Impfstoff/Impfstoffen anderer saisonaler Influenza-Impfstoff einverstanden. Der Patient ist darüber aufgeklärt, mit welcher Art Impfstoff er gemittelt wird.

Das Patient hat keine weiteren Fragen.

Der Patient lehnt die Impfung ab.

Unterschrift der zu impfenden Person

Ort: Karlsruhe

Datum: 07.08.2025

Unterschrift der Ärztin / des Apothekers

Impfstoff

Name des Arzneimittels: Fluad Tetra 2024/2025 Inj.-S

Chargennummer: 12345

Impfdatum: 10.08.2025

Durchführende Apotheke

Name und Anschrift der impfenden Apotheke: Test ZPA Pharmacy 14, Tes

Name des impfenden Apothekers/der impfenden Apothekerin: Oliver Test - Apotheker

Unterschrift:

DOKUMENTATION

Dokumentation der Schutzimpfung

gem. § 35a Abs. 5 ApothG

Influenza

Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Mustermann, Max

Geburtsdatum: 10.04.1999

Geschlecht: männlich

Anschrift: Teststr 1, 11111, Testort

Impfdatum

10.08.2025

FORMULAR

Impfdokumentation

Ersatzformular zur Dokumentation der durchgeführten Impfungen

Reserve documentation on vaccination

Stand: 7. Juli 2025

Angaben zur Person

Name der zu impfenden Person (Name, Vorname): Mustermann, Max

Geburtsdatum: 10.04.1995

Geschlecht: männlich

Anschrift: Teststr 1, 11111, Testort

Folgende Impfungen wurden durchgeführt

Datum	Handelsname und Chargennummer des Impfstoffs (Aufkleber)	Impfung gegen	Name und Unterschrift, Stempel Apotheke
10.08.2025	Fluad Tetra 2024/2025 Inj.-Susp.F-Spr.m.Kanüle 12345	Influenza	Oliver Test

Allgemeine Hinweise für den Impfling

Bitte beachten Sie, dass bei ungewöhnlichen Impfreaktionen die Hausärztin/der Hausarzt benachrichtigt werden sollte. Bei dem Verdacht einer gesundheitlichen Schädigung, die über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgeht, ist der/die Apothekenleiter*in verpflichtet, diesen dem zuständigen Gesundheitsamt namentlich zu melden und es Anspruch auf Leistungen der Sozialen Entschädigung bestehen. Der Antrag ist in der Regel beim zuständigen Versorgungsamt zu stellen.

© Copyright 2024 Alliance Healthcare Deutschland GmbH. Alle Rechte vorbehalten.

Alliance Healthcare GEHE

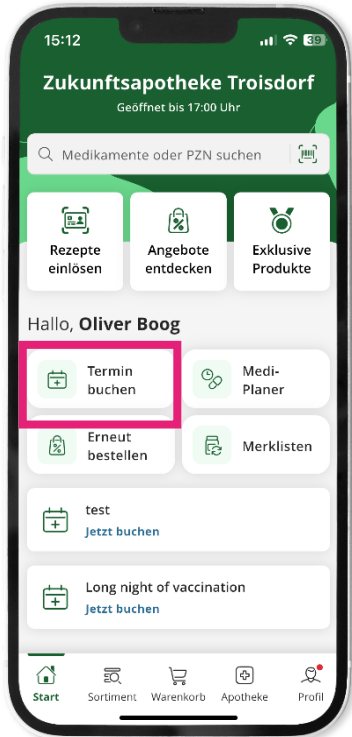
PRODUKTFEATURES AUF EINEN BLICK



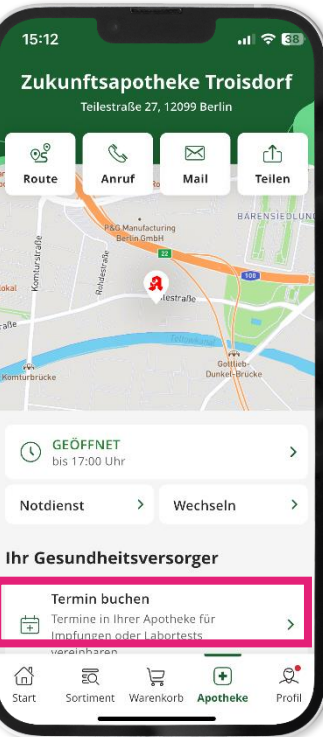
- ✓ Integration der Mitarbeiterereinsatzplanung mit MEP24 über Schnittstelle
- ✓ Steck-Funktion für eGK und übertragen der Daten für Impfprozess & CRM
- ✓ Übermittlung der durchgeführten Impfungen über Schnittstelle an das RKI
- ✓ Automatisierte Tool-Lösung zur Abrechnung der Serviceleistungen über entsprechendes WaWi
- ✓ Ausrollen der neuen Bereiche in App & Web für Apotheken-Websites & Eigen-Apps zum Launch
- ✓ Auch Walk-ins und Gastnutzer ohne E-Mail-Adresse möglich

IMPFFEN - KUNDENREISE IN DER APP

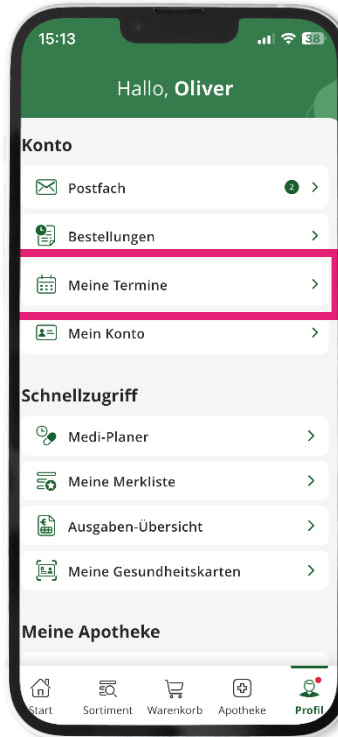
Einstiege



Startscreen

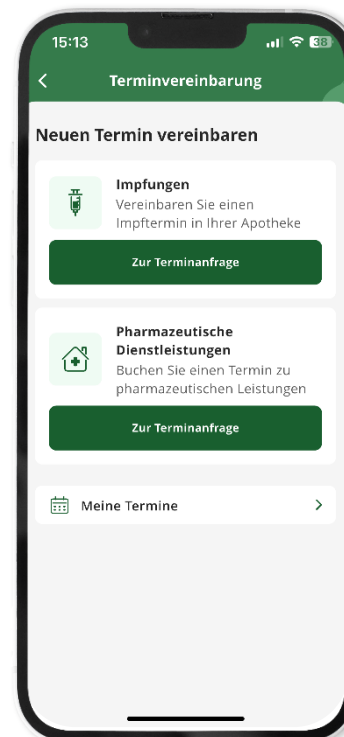


Apothekenprofil

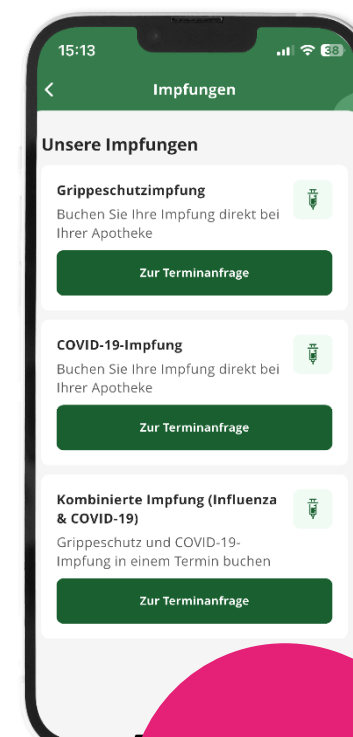


Nutzerprofil

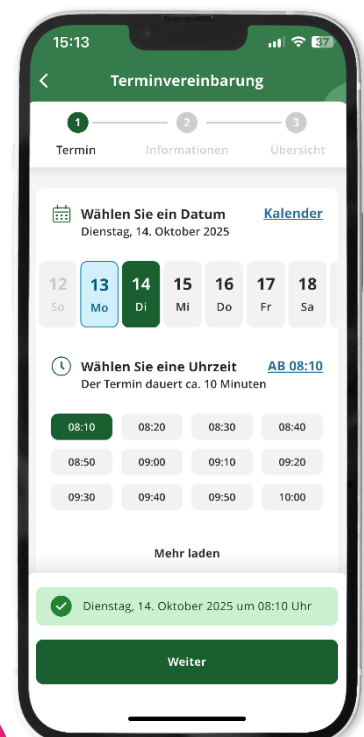
Auswahl Servicetyp



Auswahl Impftyp




Terminauswahl



IMPFEN - KUNDENREISE IN DER APP

Anamnesebogen



Terminvereinbarung

Termin Informationen Übersicht

Jetzt in Ruhe ausfüllen & beim Termin Zeit sparen

Die Informationen werden beim Termin in der Apotheke geprüft

Sind Sie momentan schwer akut erkrankt?

☐ Ja ☒ Nein

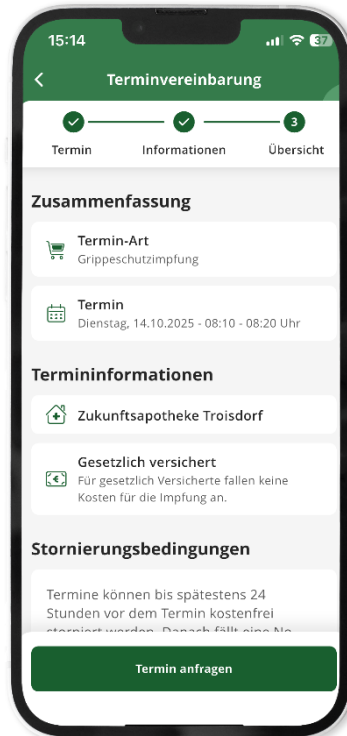
Ist bei Ihnen eine Allergie bekannt?

☐ Ja ☒ Nein

Traten bei Ihnen nach einer früheren Impfung allergische Erscheinungen, hohes Fieber oder andere ungewöhnliche Reaktionen auf?

☐ Ja ☒ Nein

Zusammenfassung



Terminvereinbarung

Termin Informationen Übersicht

Zusammenfassung

Termin-Art
Gripeschutzimpfung

Termin
Dienstag, 14.10.2025 - 08:10 - 08:20 Uhr

Termininformationen

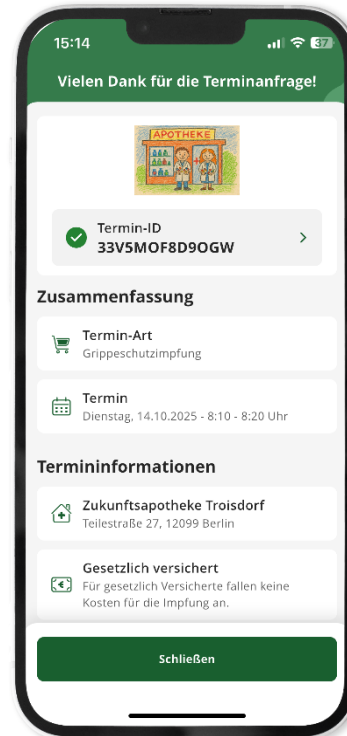
Zukunftsapotheke Troisdorf

Gesetzlich versichert
Für gesetzlich Versicherte fallen keine Kosten für die Impfung an.

Stornierungsbedingungen
Termine können bis spätestens 24 Stunden vor dem Termin kostenfrei storniert werden. Danach fällt eine Ne...

Termin anfragen

Bestätigung



Terminvereinbarung

Vielen Dank für die Terminanfrage!

Termin-ID
33V5MOF8D9OGW

Zusammenfassung

Termin-Art
Gripeschutzimpfung

Termin
Dienstag, 14.10.2025 - 8:10 - 8:20 Uhr

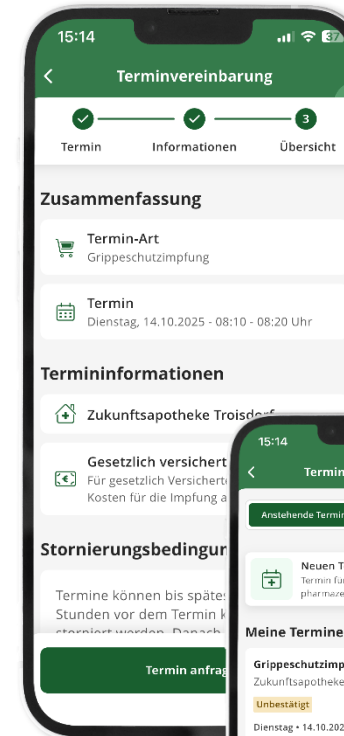
Termininformationen

Zukunftsapotheke Troisdorf
Teilestraße 27, 12099 Berlin

Gesetzlich versichert
Für gesetzlich Versicherte fallen keine Kosten für die Impfung an.

Schließen

Termindetails



Terminvereinbarung

Termin Informationen Übersicht

Zusammenfassung

Termin-Art
Gripeschutzimpfung

Termin
Dienstag, 14.10.2025 - 08:10 - 08:20 Uhr

Termininformationen

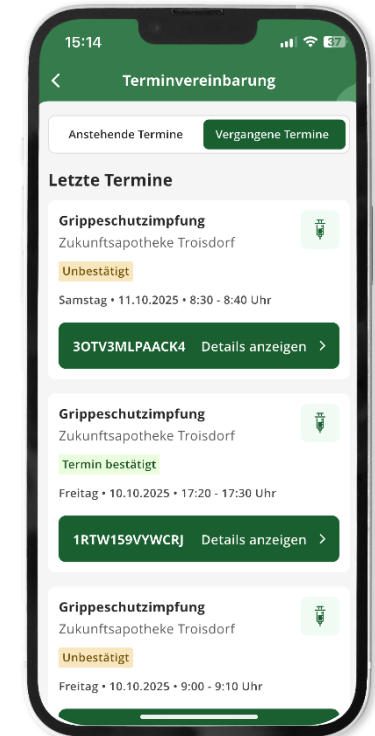
Zukunftsapotheke Troisdorf

Gesetzlich versichert
Für gesetzlich Versicherte fallen keine Kosten für die Impfung an.

Stornierungsbedingungen
Termine können bis spätestens 24 Stunden vor dem Termin kostenfrei storniert werden. Danach fällt eine Ne...

Termin anfragen

Erinnerung für Auffrischung



Terminvereinbarung

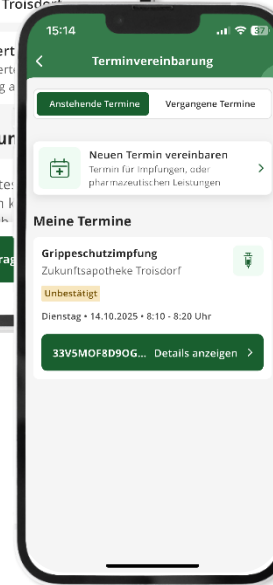
Anstehende Termine Vergangene Termine

Letzte Termine

Gripeschutzimpfung
Zukunftsapotheke Troisdorf
Unbestätigt
Samstag • 11.10.2025 • 8:30 - 8:40 Uhr
30TV3MLPAACK4 Details anzeigen

Gripeschutzimpfung
Zukunftsapotheke Troisdorf
Termin bestätigt
Freitag • 10.10.2025 • 17:20 - 17:30 Uhr
1RTW159VYWCRJ Details anzeigen

Gripeschutzimpfung
Zukunftsapotheke Troisdorf
Unbestätigt
Freitag • 10.10.2025 • 9:00 - 9:10 Uhr



Terminvereinbarung

Anstehende Termine Vergangene Termine

Neuen Termin vereinbaren
Termin für Impfungen, oder pharmazeutischen Leistungen

Meine Termine

Gripeschutzimpfung
Zukunftsapotheke Troisdorf
Unbestätigt
Dienstag • 14.10.2025 • 8:10 - 8:20 Uhr
33V5MOF8D9OGW... Details anzeigen

Terminerinnerung

DIE BASIS: DAS INTELLIGENTE KUNDENMANAGEMENT

Maxi Musterfrau
Kunden-Nummer: 1234567890
Adresse: Raffaelstraße 15,
42719 Solingen

Termin anlegen
Impfung Diagnostik pDL

Kontaktwege
WhatsApp Telefon anrufen E-Mail senden

Übersicht Bestellungen Serviceleistungen Diagnostik Kundendaten


Übersicht


Online-Bestellungen
Letzter Kauf: 10.01.2025
Bestellungen im letzten Jahr: 8


Warenkorbwert
Letzte 10 Einkäufe OTC: 45,80€
Letzte 10 Einkäufe Rezepte: 12,70€


Rezepte
Letztes Rezept: 10.01.2025
Rezepte im letzten Jahr: 8


Meistgekaufte OTC-Produkte in den letzten 12 Monaten

**Cystinol long Kapseln**
500 St - Pulver und
Lösungsmittel
Anzahl der Käufe: 8x

**Cystinol long Kapseln**
500 St - Pulver und
Lösungsmittel
Anzahl der Käufe: 8x

**Cystinol long Kapseln**
500 St - Pulver und
Lösungsmittel
Anzahl der Käufe: 8x

**Cystinol long Kapseln**
500 St - Pulver und
Lösungsmittel
Anzahl der Käufe: 8x


**Cystinol long Kapseln**
500 St - Pulver und
Lösungsmittel
Anzahl der Käufe: 8x

**Alles, was Sie
brauchen, ist
schon da:**

Kunden-Konten aus
Web und App sind
bereits automatisch
angelegt

11

© Copyright 2024 Alliance Healthcare Deutschland GmbH. Alle Rechte vorbehalten.

Alliance
Healthcare  **GEHE**

DIE BASIS: DAS INTELLIGENTE KUNDENMANAGEMENT

Maxi Musterfrau

Kunden-Nummer: 1234567890

Adresse: Raffaelstraße 15,
42719 Solingen

Termin anlegen

Impfung

Diagnostik

pDL

Kontaktwege

WhatsApp

Telefon anrufen

E-Mail senden

Übersicht

Bestellungen

Serviceleistungen

Diagnostik

Kundendaten

Status	Termin-ID	Termin	Serviceleistung	Mitarbeiter	
Termin bestätigt	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Diagnostik Vitmain D	-	<div>Starten</div> <div>Details</div>
Abgeschlossen	V0084261BH	02.01.2025 10:00 - 10:30 Uhr	Diagnostik Vitamin D	Doris Schmidt	<div>Details</div>

Umfassende Übersicht:

Sehen Sie alle Bestellungen, Termine uvm.

A close-up photograph of a person's hand, showing a bandage on the back of the hand. The bandage is white with a black syringe icon in the center. The background is a soft-focus image of a person's arm and shoulder. The text is overlaid on the lower half of the image, which has a pink-to-red gradient background.

**WENDEN SIE SICH AN IHREN
ANSPRECHPARTNER
ODER SCHREIBEN SIE UNS!
digital@alliance-healthcare.de**