



**kvt**  
Kassenärztliche  
Vereinigung Thüringen



Ministerium  
für Arbeit, Soziales,  
Gesundheit, Frauen und Familie

# Pilotprojekt für den elektronischen Impfnachweis

Ein wichtiger Schritt auf dem  
Weg aus der Pandemie

Gemeinsames Mediengespräch des Thüringer Ministeriums für  
Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie sowie der  
Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen.

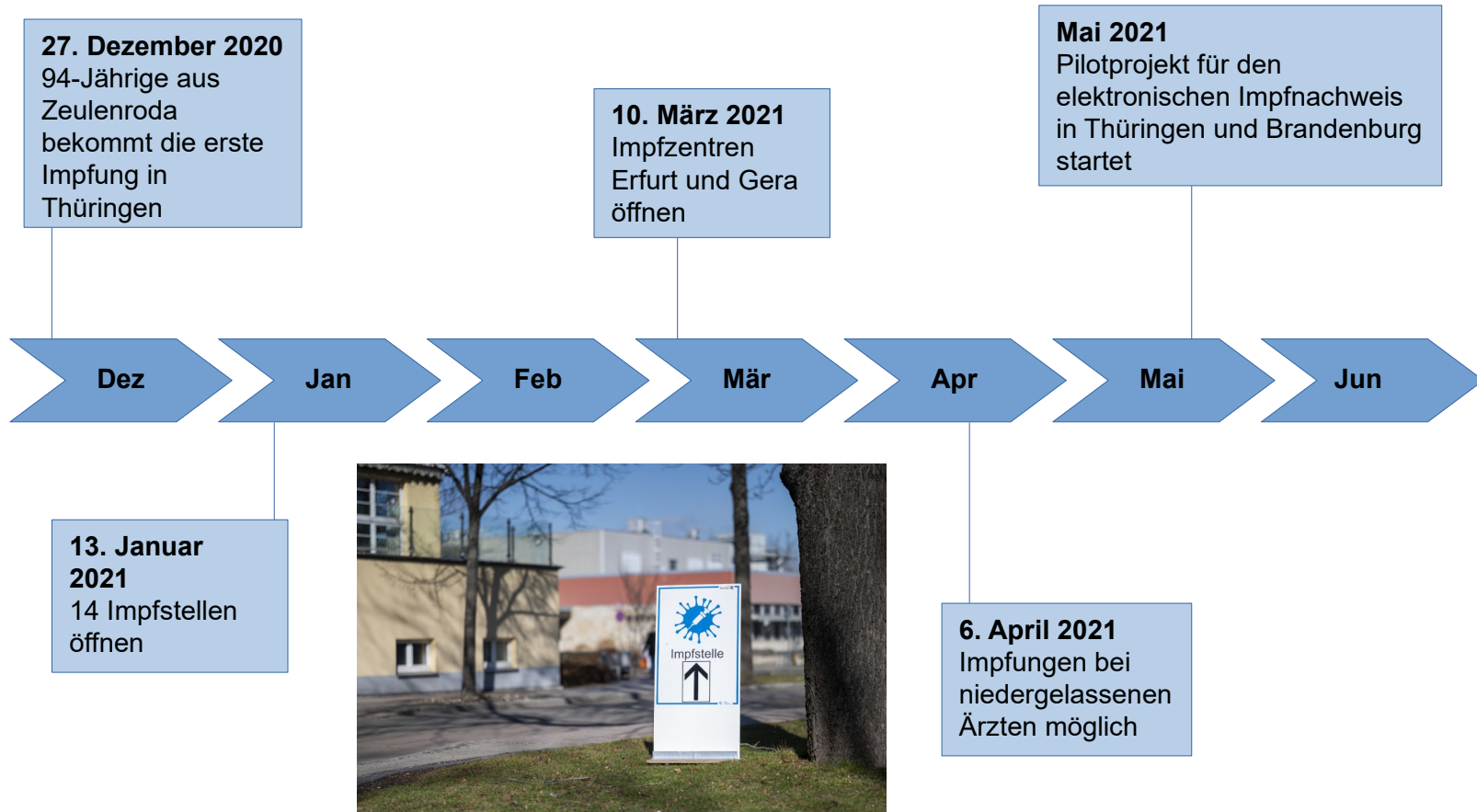
Weimar/Erfurt, 10. Mai 2021

# Agenda

1. Statement der Gesundheitsministerin
2. Statement der KVT-Vorsitzenden
3. Der elektronische Impfnachweis
4. Fragen

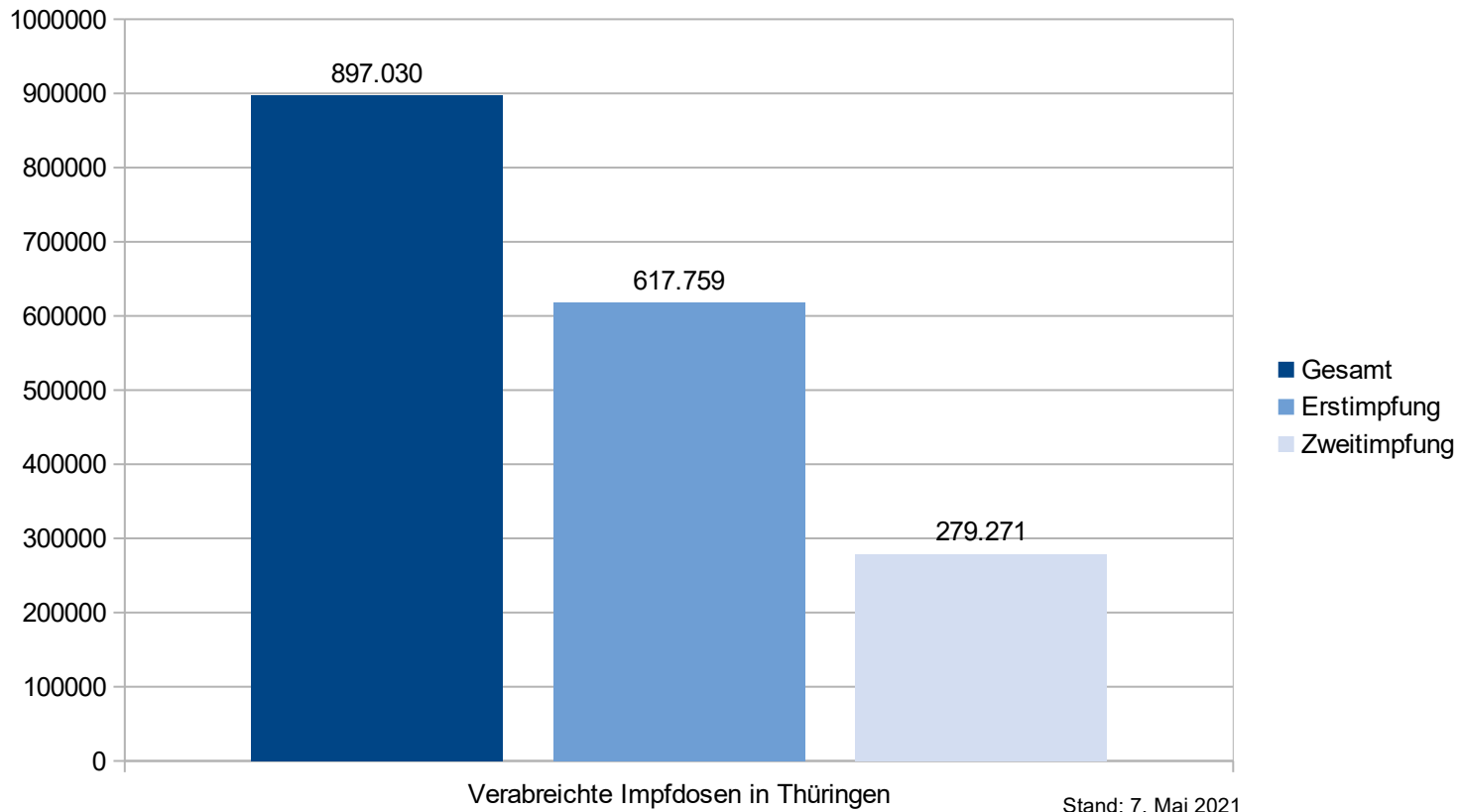
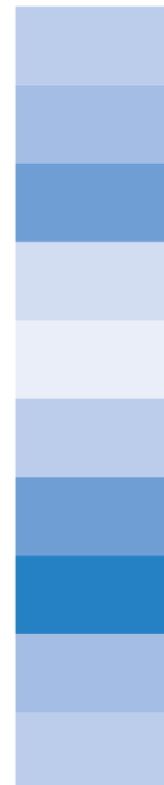
# Statement der KVT-Vorsitzenden

## Dr. Annette Rommel

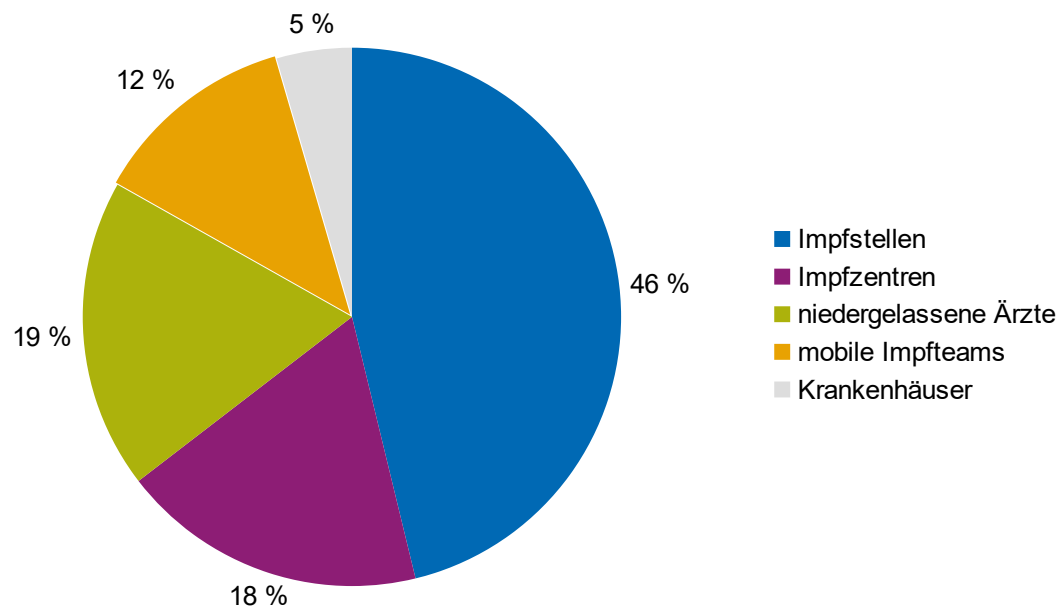


# Statement der KVT-Vorsitzenden

## Dr. Annette Rommel



# Statement der KVT-Vorsitzenden Dr. Annette Rommel



Stand: 7. Mai 2021

Mehr als eine Million vergebene Impftermine

# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

### Informationen zur Impfung gegen SARS-CoV-2 in Thüringen

#### Informationen zur Impfung

**Gemeinsame Informationsseite des Thüringer Ministeriums für Arbeit, Soziales, Gesundheit, Frauen und Familie und der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen zur Impfung gegen SARS-CoV-2 in Thüringen.**

Die Entwicklung und breite Nutzung effektiver und sicherer COVID-19- Impfstoffe wird als effektive und realistische Option angesehen, die aktuelle Corona- Pandemie zu einem Ende zu bringen bzw. SARS-CoV-2 - Infektionen langfristig zu kontrollieren.

Impfen ermöglicht es, eine Immunität in weiten Teilen der Bevölkerung zu erreichen. Damit soll sowohl einer Ausbreitung des Corona- Viruses begegnet, als auch mögliche gesundheitliche Folgen einer Covid-19- Erkrankung vermindert werden. Gleichzeitig ist die Entwicklung eines neuen Impfstoffes herausfordernd und kann viele Monate bis Jahre in Anspruch nehmen.

Auf dieser Webseite erhalten Sie die notwendigen Informationen zur Impfung und den Impfterminen in Thüringen.

Informationen zu SARS-CoV-2 in leichter Sprache / deutscher Gebärdensprache finden Sie  
– [auf den Seiten des TMASGFF](#) –.



Startseite

Impfberechtigte

Terminvergabe

Check-In vorbereiten

Impfbescheinigung anfordern

Vorbereitungen in Einrichtungen

News , Storno & Kontakt

Allgemeine Impfaufklärung

Weitere Informationen

Datenschutz


# Der elektronische Impfnachweis


## Jörg Mertz




# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

Freistaat  
**Thüringen** 

 Impf-Terminvergabe Thüringen



 Impfbescheinigung erfolgreich angefordert. Sie erhalten nun eine E-Mail / SMS mit dem Link zu Ihrer digitalen Impfbescheinigung.

**Sie möchten Ihre digitale Impfbescheinigung anfordern?**

Tragen Sie dazu Ihr Geburtsdatum sowie die E-Mail-Adresse oder Handynummer ein, die bei der Terminbuchung hinterlegt wurde und klicken Sie auf "Impfbescheinigung anfordern".

Anschließend erhalten Sie den Link zu Ihrer digitalen Impfbescheinigung via E-Mail und/oder SMS. Je nachdem, welche Kontaktinformationen bei der Buchung übermittelt wurden.

**Geburtsdatum**

**E-Mail-Adresse oder Handynummer**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben nach den Vorgaben der Datenschutz-Grundverordnung verarbeitet werden.\*

[Impfbescheinigung-Link anfordern](#)

Version 1.8.6



# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

Von: "Terminvergabe KVT" <no-reply@impfen-thueringen.de>  
An: maria.muster@kvt.de  
Datum: 07.05.2021 10:38  
Betreff: Anforderung digitale Impfbescheinigung <Virus checked>

---

Guten Tag Maria Muster,

anbei übersenden wir Ihnen einen Download-Link für die von Ihnen angeforderte Impfbescheinigung.

Download PDF: <https://www.impfen-thueringen.de/impfbescheinigung/2NG1UG/010135/92762d>

Freundliche Grüße  
der Pandemiestab der KV Thüringen

\*\*\* Dies ist eine automatisch versendete Nachricht. Bitte antworten Sie nicht auf dieses Schreiben. \*\*\*

# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

### IMPFBESCHEINIGUNG

Vaccination certificate

Nur in Verbindung mit dem Personalausweis gültig  
Only valid in connection with an identity card



Name **Muster, Maria**  
Name  
geboren am **01.01.1935**  
Date of birth  
Krankheit/Erreger **SARS-Cov2**  
Disease/agent

	Dosis 1/2 Dose 1/2	Dosis 2/2 Dose 2/2
Impfstoff Vaccine	Comirnaty	Comirnaty
Typ/Chargen-Nr. Type/Batch No.	mRNA EX0815	mRNA EJ1508
Hersteller Manufacturer	BioNTech/Pfizer	BioNTech/Pfizer
Datum Date	18.01.2021	08.02.2021
Land Country	Germany	Germany

Bescheinigung ausgestellt von Impfstelle **Weimar**  
Certificate issued by **Goetheplatz 11**  
**99423 Weimar**

Zertifikatskennung **V1-BE-1234567890**  
Certificate identifier

Prüfung der o.g. Angaben



#### VERHALTEN BEI EINER UNGEWÖHNLICHEN IMPFREAKTION:

Gemäß § 22 IfSG weisen wir darauf hin, dass bei ungewöhnlichen Impfreaktionen die Hausärztin/der Hausarzt benachrichtigt werden sollte. Sie/er ist, falls der Verdacht einer gesundheitlichen Schädigung besteht, die über das übliche Ausmaß einer Impfreaktion hinausgeht, verpflichtet, diesen dem zuständigen Gesundheitsamt namentlich zu melden (§ 6 Abs. 1 Nr. 3 IfSG). Im Falle eines Impfschadens kann Anspruch auf Entschädigung in entsprechender Anwendung der Vorschriften des Bundesversorgungsgesetzes bestehen (§ 60 Abs. 1 IfSG). Der Antrag ist in der Regel beim zuständigen Versorgungsamt zu stellen (§ 64 Abs. 1 IfSG).

Weitere Auskünfte erteilt das zuständige Gesundheitsamt.

# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

Informationen zur Impfung gegen SARS-CoV-2 in Thüringen

Freistaat  
Thüringen 

Impfcheck der Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen



Impfstatus : vollständig geimpft  
Impfschutz\* : Schutz vollständig aufgebaut

Name : Maria Muster  
geboren am : 01.01.1935  
geimpft mit : BionTec / Pfizer

neue Abfrage

\*Der vollständige Impfschutz ist erst 15 Tage nach der letzten erforderlichen Impfung gegeben.

# Der elektronische Impfnachweis

## Jörg Mertz

### Informationen zur Impfung gegen SARS-CoV-2 in Thüringen



#### Kontakt zur Kassenärztlichen Vereinigung Thüringen

*\* : Felder sind Pflichtfelder.  
+ : Geben Sie mindestens Telefonnummer oder Mailadresse an, damit wir Sie kontaktieren können.*

Angaben zu der Person, für die Sie die Impfbescheinigung anfordern möchten

Vorname*	<input type="text"/>
Name*	<input type="text"/>
Geburtsdatum*	<input type="text" value="TT . MM . JJJJ"/>
Telefon*	<input type="text"/>
eMail*	<input type="text"/>

Angaben zur Impfung

Impfstelle*	<input type="text" value="Auswählen ..."/>
Datum der Erstimpfung*	<input type="text" value="TT . MM . JJJJ"/>

# Fragen

Vielen Dank für Ihre Aufmerksamkeit!

