



## Laborüberweisungsschein Muster 10 - Ausfüllhilfe

Bitte füllen Sie den Laborüberweisungsschein (Muster 10) unter Beachtung folgender Punkte vollständig aus:

**1** Krankenkasse bzw. Kostenträger **Freigabe 24.05.2011**

Name, Vorname des Versicherten geb. am

**2** Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

**3** Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

**4**  Kurativ  Präventiv  bei belegärztl. Behandlung  Unfall, Unfallfolgen

**5** Auftragsnummer des Labors **5** ggf. Kennziffer **6** Quartal

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion  W  M

Behandlung gemäß  § 116b SGB V  eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

**7** Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

**8** Auftrag

**9** Verbindliches Muster

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (1.2012)

Angegeben werden müssen:

1. Krankenkasse bzw. Kostenträger, Name, Vorname und Geburtsdatum
2. Kassennummer, Versichertennummer und Status
3. Betriebsstättennummer, Arztnummer und Datum
  - Achtung: Das Datum darf **nicht nach dem Datum** der Materialentnahme liegen
4. Kreuz bei Kurativ setzen
5. Ggf. **kann** eine Ausnahmeindikationsziffer eintragen werden
6. Richtiges Quartal
7. Diagnose/Verdachtsdiagnose
8. Auftrag
9. Überweisungsschein mit Stempel und Unterschrift des überweisenden Arztes versehen