



MVZ Gemeinschaftslabor Suhl

Labor für Klinische Chemie, Mikrobiologie und Infektionsserologie

Ärztlicher Leiter:
Dr.med. R. Siegmund

Dr.med. R. Czieschnek
Dr.med. E. Koupriianova

Dr. med. Robert Siegmund
FA Laboratoriumsmedizin

MVZ Gemeinschaftslabor Suhl,
Albert-Schweitzer-Str. 4,
D-98527 Suhl

Sekretariat:
Telefon: +49 / 3681 / 39860
Telefax: +49 / 3681 / 398625

Email
r.siegmund@labor-suhl.de

Suhl, den 28.11.2011 RS/

Laborinformation Klinische Chemie 11/2011

Neues Muster 10

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege,

Im letzten KV-Rundschreiben 10/2011 fand sich erstmals ein Hinweis der KVT, dass ab dem 01.01.2012 ein neuer Labor-Überweisungsschein (Muster 10, nicht Muster 10a) zwingend notwendig ist. Im Rundschreiben heißt es dazu, dass „...die Verwendung der bisherigen Laborüberweisungsscheine über den Jahreswechsel hinaus nicht vorgesehen ist.“

Um ein Chaos der Überweisungsannahme zu vermeiden und Ihnen genügend Zeit zur EDV-technischen Umstellung auf die neuen Scheine gerade über den Jahreswechsel zu geben, haben wir mit der KVT eine Übergangsfrist von 2-3 Wochen vereinbart. Somit sollten Sie bitte bis zum 10./11. Januar 2012 Ihr System umgestellt haben.

Einige der neuen Scheine wird Ihnen die KVT nach Erhalt durch die Druckerei zusenden. In dringenden Fällen können Sie sich auch gerne an das MVZ Gemeinschaftslabor Suhl wenden, wir werden Ihnen übergangsweise ebenfalls Scheine zur Verfügung stellen können.

Bitte beachten Sie, ein Ausdruck im neuen Layout auf dem alten Schein bzw. der alte Ausdruck auf einem neuen Schein ist für das Labor nur mit erheblichem Mehraufwand zu bearbeiten. Wir bitten dringend darum, dies in jedem Fall zu vermeiden.

Für eventuelle Rückfragen zur Scheinumstellung stehen wir Ihnen im MVZ Gemeinschaftslabor Suhl sehr gerne zur Verfügung.

Mit kollegialen Grüßen

Dr.med. R.Siegmund,
FA Laboratoriumsmedizin

Kommissioner bzw. Kostenträger		Überweisungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung	
Name, Vorname des Verordnenden		<input type="checkbox"/> Kurativ <input type="checkbox"/> Präventiv <input type="checkbox"/> bei fehlgeschl. Behandlung <input type="checkbox"/> Unfall <input type="checkbox"/> Unfallsfolgen	
Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status		<input type="checkbox"/> ggf. Kennziffer Quartal <input type="checkbox"/> Kontrolluntersuchung <input type="checkbox"/> Sekundäre Infektion <input type="checkbox"/> Geringfügig	
Behandlungs-Nr. Arzt-Nr. Datum		<input type="checkbox"/> Behandlung <input type="checkbox"/> eingeschleppter Leistungsanspruch gemäß § 11b SGB V <input type="checkbox"/> Abs. 3a SGB V	
Eintrag nur bei Weiterbewertung! Kennzeichen des Einzelversicherten		<input type="checkbox"/> Befundübermittlung Telefon Nr. Fax Nr.	
Diagnose/Verdachtsdiagnose		<input type="checkbox"/> Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch	
Befund/Medikation			
Auftrag			

Muster 10 (1.2012)

neues Muster 10, zu verwenden ab 01.01.2012