



Einsender

Dr. med. Klaus Musterarzt
BSNR: 123456789
LANR: 991234367
Musterarztstraße 26
12345 Musterhausen
Tel.: +LK_Vorwahl_Rufnummer

Versicherter

Graf Karl Dr. med. von Musterpatient
Geb.Tag: 12.05.1960 (M) Versicherten-ID: S040464113
Siegburger Straße 425 b
23456 Musterort

Versicherter Zusatzinformationen

Größe des Patienten	185 cm
Gewicht des Patienten	185 kg

Auftragsinformationen

Auftragsnummer des Einsenders	47112345678
Auftragsnummer des Labors	47112345678
Zusätzlicher Befundweg	Prof. Dr. med. Thomas Zusatzarzt
Fax:	+LK_Vorwahl_Rufnummer

Schein

Abrechnungsinformationen	GKV
Scheinuntergruppe	Überweisungsschein für Laboruntersuchungen als Auftragsleistung Muster 10
Kostentraegername	Musterkasse
Abrechnungs-VKNR	78945
Kostenträger-Abrechnungsbereich (KTAB)	00
WOP	00
Versichertenart	1
Kostenträger-Kennung	123456789
Abrechnungsgebiet	00
Kurativ / Präventiv / ESS / bei belegärztl. Behandlung	kurativ

Schein

Abrechnungsinformationen	GKV
Scheinuntergruppe	Überweisungsschein für Laboruntersuchungen bei Laborgemeinschaften Muster 10a
Kostentraegername	Musterkasse
Abrechnungs-VKNR	78945
Kostenträger-Abrechnungsbereich (KTAB)	00
WOP	00

Versichertenart	1
Kostenträger-Kennung	123456789
Abrechnungsgebiet	00
Kurativ / Präventiv / ESS / bei belegärztl. Behandlung	kurativ

Laborauftrag (Scheinspezifisch)

GKV Laborfacharzt

Auftrag

Test-Ident	HBs-Ag
Testbezeichnung	Hepatitis B Antigen
Dringlichkeit	Notfall/intraoperativ

Diagnose

ICD-Code	C00.1
Diagnosesicherheit	G
Lokalisation	R

Proben Ident	Material Bezeichnung	Material Ident	Material Spezifikation	Proben Entnahme	unter Medikation
1234567802	Serum	SE	gefroren	01.07.2018	Arzneimittel XYZ

Laborauftrag (Scheinspezifisch)

GKV LG

Auftrag

Test-Ident	Qu
Testbezeichnung	Quick

Diagnose

ICD-Code	C00.2
Diagnosesicherheit	V
Lokalisation	L

Proben Ident	Material Bezeichnung	Material Ident	Material Spezifikation	Proben Entnahme	unter Medikation
1234567803	Citrat-Blut	CB		01.07.2018	Arzneimittel XYZ