



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

Auftragsinformationen

Auftragsnummer des Einsenders	47112345678
Auftragsnummer des Labors	47112345678

Schein

Abrechnungsinformationen	oEGD
Rechtsgrundlage der Testung	TestV
Beauftragungsgrund	Test nach § 2 TestIV Kontaktperson / CWA
Bestätigungsdiagnostik	Bestätigungs - PCR nach § 4b Satz 1 TestV nach positivem Antigentest
Virusvariantendiagnostik	Varianten-PCR nach § 4b Satz 2 TestV nach positivem PCR-Test
Betreut/untergebracht in	Ja
Betroffene Einrichtung	Pflege- und anderen Wohneinrichtungen
Einverständnis	Ja
Corona-GUID	3D6D08-3567F3F2-4DCF-43A3-8737-4CD1F87D6FDA
PLZ ÖGD	12345

Laborauftrag (Scheinspezifisch)

ÖGD	
Auftrag	
Test-Ident	Cov19PCR
Testbezeichnung	PCR Testung auf Covid-19

Diagnose

Proben Ident	Material Bezeichnung	Material Ident	Material Spezifikation	Proben Entnahme	unter Medikation
1234567802	Abstrich	AB		01.07.2018	