



Synopse zu Änderungen des Muster 10/Muster 10A Anforderungsscheins

Änderungen Muster 10 (Facharztlabor) ab dem 01.10.2020

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

**Überweisungsschein für Laboratoriums-
untersuchungen als Auftragsleistung**

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer

Quartal Q J J

Geschlecht

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion


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

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum TTMMJJ Abnahmezeit hhmm

SSW

10



Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Muster 10 (10.2020)

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

	BIS ZUM 30.09.2020	AB DEM 01.10.2020	BEMERKUNG
1	Kennziffer	Knappschaftskennziffer	Seit dem 01.04.2018 wird dieses Feld ausschließlich für die Knappschaftskennziffer verwendet. Vorher diente das Feld noch zusätzlich zur Angabe der Ausnahmekennziffer.
2	Angabe einer Telefon- und Faxnummer	Angabe einer Telefon- oder Faxnummer	
3		Angabe der Schwangerschaftswoche	

Änderungen Muster 10A (Kassen-Laborgemeinschaft) ab dem 01.10.2020

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Zusätzliche Angaben zu Untersuchungen

Anforderungsschein für Laboratoriums- untersuchungen bei Laborgemeinschaften

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

**Hier bitte sorgfältig
Barcode-Etikett
einkleben!**

Knappschafts-
kennziffer

Geschlecht

SSW

Abnahmedatum Abnahmezeit

T
T
M
M
J
J
h
h
m
m

<input type="checkbox"/> Befund eilt		Serum / Plasma / Vollblut		Urin	
<input type="checkbox"/> EDTA-Blut	1	<input type="checkbox"/> alkalische Phosphatase	13	<input type="checkbox"/> Gamma GT	27
<input type="checkbox"/> großes Blutbild	2	<input type="checkbox"/> Amylase	14	<input type="checkbox"/> Glukose	28
<input type="checkbox"/> kleines Blutbild	3	<input type="checkbox"/> ASL	15	<input type="checkbox"/> GOT / ASAT	29
<input type="checkbox"/> HbA1c	4	<input type="checkbox"/> Bilirubin direkt	16	<input type="checkbox"/> GPT / ALAT	30
<input type="checkbox"/> Retikulozyten	5	<input type="checkbox"/> Bilirubin gesamt	17	<input type="checkbox"/> Harnsäure	31
<input type="checkbox"/> Blutsenkung	6	<input type="checkbox"/> Calcium	18	<input type="checkbox"/> Harnstoff	32
<input type="checkbox"/> Gesundheits- untersuchungen	5	<input type="checkbox"/> Cholesterin	19	<input type="checkbox"/> HDL-Cholesterin	34
<input type="checkbox"/> Harnstreifenfest (32880)	62	<input type="checkbox"/> Cholinesterase	20	<input type="checkbox"/> IgA	35
<input type="checkbox"/> Nüchternplasma- glukose (32881)	63	<input type="checkbox"/> CK	21	<input type="checkbox"/> IgG	36
<input type="checkbox"/> Lipidprofil (32882)	64	<input type="checkbox"/> CRP	23	<input type="checkbox"/> IgM	37
		<input type="checkbox"/> Eisen	24	<input type="checkbox"/> Kalium	38
		<input type="checkbox"/> Eiweiß Elektrophorese	25	<input type="checkbox"/> Kreatinin	39
		<input type="checkbox"/> Eiweiß gesamt	26	<input type="checkbox"/> Kreatinin Clearance	40
		<input type="checkbox"/> LDH	41	<input type="checkbox"/> TSH	49
				Glukose-Profil	
				<input type="checkbox"/> Glukose 1	51
				<input type="checkbox"/> Glukose 2	52
				<input type="checkbox"/> Glukose 3	53
				<input type="checkbox"/> Glukose 4	54
				Citrat-Blut	7
				<input type="checkbox"/> Status	55
				<input type="checkbox"/> Mikroalbumin	56
				<input type="checkbox"/> Glukose	58
				<input type="checkbox"/> Sediment	60
				<input type="checkbox"/> Quick	8
				<input type="checkbox"/> Quick unter Marcumar- Therapie	9
				<input type="checkbox"/> Thrombinzeit	10
				<input type="checkbox"/> PTT	11
				<input type="checkbox"/> Sonstiges	61

Muster 10A (10.2020)

Dieses Formular kommt nicht zwingend für Ihre Praxis zur Verwendung. Falls Ihre Praxis mit einem Laborstandort zusammenarbeitet an welchem eine reine Privat-Laborgemeinschaft etabliert ist, entfällt die Verwendung dieses Formulars. Die Anforderungsformulare für die Privat-Laborgemeinschaften („Laborkarten“ DIN A5) bleiben unverändert.

	BIS ZUM 30.09.2020	AB DEM 01.10.2020	BEMERKUNG
1	Kennziffer	Knappschaftskennziffer	Seit dem 01.04.2018 wird dieses Feld ausschließlich für die Knappschaftskennziffer verwendet. Vorher diente das Feld noch zusätzlich zur Angabe der Ausnahmekennziffer.
2		Angabe der Schwangerschaftswoche	
3	Diagnosen	Zusätzliche Angaben zu Untersuchungen	Vorgesehen zur Angabe von weiteren Informationen zu Untersuchungen (bspw. Urinsammelzeit) oder patientenrelevante Informationen (bspw. Hinweise auf bestimmte Medikamente, die Untersuchungsergebnisse beeinflussen könnten).
4	EDTA	EDTA-Blut	Untersuchung „Diff. Blutbild (Ausstrich)“ entfällt
5		Gesundheitsuntersuchungen	Angabe einer neuen Rubrik mit drei Untersuchungen
6	Serum Vollblut	Serum/Plasma/Vollblut	Untersuchung „HBDH“ entfällt Untersuchung „TSH nach TRH“ entfällt
7	Citrat	Citrat-Blut	Untersuchung „Fibrinogen“ entfällt
	Anforderungs-ID	Anforderungs-ID	Anforderungs-ID der Untersuchungen wurde beibehalten und nicht der neuen Reihenfolge angepasst