

BKK ESSANELLE N. ÄVON 68514

Name, Vorname des Versicherten

Hagen Ost geb. am

Franz Leonard

Franz-Beerstr. 6 01.02.67

86459 Gessertshausen 05/50

Kassen-Nr.

Status

8938794 | 100404194901 | 1000 9

Betriebsstätten-Nr.

Datum

642608400 | 935827448 | 05.02.09

Auftragsnummer des Labors

Proben-ID: 0

A/K: 1/

IgNr: 298 v. 01.08.2008

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers

Arzt-Nr. des Erstveranlassers

721234500

123456499

Auftrag (Diagnose/Verdachtsdiagnose und auch wichtige Befunde/Medikation angeben)

Kleines Blutbild, Leukozyten, Erythrozyten,
Hämatokrit, MCV, MCH, MCHC, ThrombozytenÜberweisungs-/Abrechnungsschein für
Laboratoriumsuntersuchungen als Auftragsleistung Kurativ Präventiv bei belegartzl.
Behandlung

ggf. Kennziffer

 Unfall,
Unfallfolgen Kontrolluntersuchung
einer bekannten Infektion

Quantal

0 | 08

Geschlecht

M W 

KBY-Testpraxis

Dr. med. Herbert Topp-Glücklich
Fachärzte für Laboratoriumsmedizin
Herbert-Lewin Platz 210623 Berlin
Tel. 030/11111111
Fax. 030/22222222

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Vertragsarztstempel abrechnender Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schlägerunfällen

Muster 10LJE (7.2008)

KBV-PRF NR. Y/9/0902/86/716 Melos 01/09

Melos-Protokoll:

Ausgabe: 181 103 104 105 106 107 108 109 110

ohne Ausgabe: 10 0504 0505 III