





Fallbeispiel: Bewohner/innen Bayerns (Bayerisches Testkonzept)

Laborbeauftragung im Rahmen des Bayerischen Testkonzepts gilt für Abstrichnahme bei Testwunsch Patient.

- Für die Erstellung des Laborbeauftragungsscheins Muster OEGD können die Daten der elektronischen Gesundheitskarte (eGK) mit Ausnahme der Angaben zum Kostenträger genutzt werden.
- Im Feld „KV-Sonderziffer“ ist die Ziffer 98055 einzutragen.

Abrechnung Labor:

- Labor erhält den Abstrich und das Muster OEGD und rechnet nach der GOP 98055 ab

 Name, Vorname des Versicherten _____ geb. am _____		Auftrag für SARS-CoV-2 Testung nach RVO oder regionaler Sondervereinbarung >>>>>>> Formular nicht kopieren! <<<<<<<<		OEGD 
Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum _____		Auftragsnummer des Labors Hier bitte sorgfältig Barcode/Etikett einkleben! 		<input type="checkbox"/> RVO <input type="checkbox"/> § 4 Nr. 4 a) RVO Auslandsaufenthalt d/m/w <input checked="" type="checkbox"/> regionale Sondervereinbarung KV-Sonderziffer 98055 <input type="checkbox"/> Ersttestung <input type="checkbox"/> weitere Testung
Identifikation ÖGD PLZ _____		Abnahmedatum Abnahmezeit TTMMJJ hhmm		
<input type="checkbox"/> § 2 RVO Kontaktperson <input type="checkbox"/> § 3 RVO Ausbruchsgeschehen <input type="checkbox"/> § 4 Nr. 1-3 RVO Verhütung der Verbreitung <input type="checkbox"/> § 2 RVO Meldung „erhöhtes Risiko“ durch Corona-Warn-App <input type="checkbox"/> § 4 Nr. 4 b) RVO Risikogebiet (Inland)				
Besondere Risikomerkmale einer Weiterverbreitung (sofern zutreffend, bitte ankreuzen)				
<input type="checkbox"/> Betreut/untergebracht in: <input type="checkbox"/> Tätigkeit in Einrichtung:		<input type="checkbox"/> Medizinischen Einrichtungen ambulant/stationär (z.B. Rettungsdienste, Rehaeinrichtungen) <input type="checkbox"/> Gemeinschaftseinrichtungen (z.B. Kitas, Schulen)		<input type="checkbox"/> Pflege- und anderen Wohneinrichtungen (z.B. Justizvollzugsanstalten, andere Massenunterkünfte) <input type="checkbox"/> Sonstigen Einrichtungen (z.B. nicht medizinische Reha- und Vorsorgeeinrichtungen, ambulante Dienste der Eingliederungshilfe)
		<input type="checkbox"/> Das Einverständnis des Getesteten zum Übermitteln des Testergebnisses für Zwecke der Corona-Warn-App auf den vom RKI betriebenen Server wurde erteilt. Dem Getesteten wurden Hinweise zum Datenschutz ausgehändigt. Daten für das Gesundheitsamt - Übermittlung gemäß Infektionsschutzgesetz Telefonnummer des Getesteten _____		Freigabe 05.08.2020 Verbindliches Muster Stempel des Veranlassers nach RVO oder Sondervereinbarung OEGD (8.2020)
3D6D08-3567F3F2-4DCF-43A3-8737-4CD1F87D6FDA				