

# EINSENDER\*INNEN INFORMATIONEN

Sehr geehrte Frau Kollegin, sehr geehrter Herr Kollege, sehr geehrtes Praxisteam,

wir freuen uns, dass Sie sich für unser Angebot im Bereich mikrobiologischer Patient\*innendiagnostik am D&F Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin interessieren.

Auf unserer Website <https://hygiene.medunigraz.at> finden Sie stets die aktuellsten Versionen der Einsendeformulare und nähere Informationen zu den Themen:

- **Leistungsverzeichnis** (inkl. Suchfunktion nach klin. Fragestellung & Präanalytikhinweise)
- **Bestellformular für Probenentnahmesysteme** (kostenlos für unsere Einsender\*innen)
- **Einsendeformulare**
- **Befundauskünfte** (für Ärzt\*innen und Patient\*innen)
- **Probenannahme, Abgabezeiten & Probeneinwurfkasten**
- **Wegbeschreibung**
- **Newsletter** (→ Anmeldung Beilage 2)

Befundberichte können elektronisch über DaMe im EDIFACT- und PDF-Format oder per Post versendet werden. Hierfür bitten wir um Retournierung des beiliegenden Datenblattes (Beilage 1) per Fax (0316/385-79648), Mail ([hyg-kanzlei@medunigraz.at](mailto:hyg-kanzlei@medunigraz.at)) oder Post.

Bei Fragen zur Online-Laboranforderung sind wir MO - FR von 8:00 - 16:00 Uhr für Sie unter der Telefonnummer 0316/385-73631 erreichbar.

**Für alle fachlichen und organisatorischen Fragen  
erreichen Sie unser Team  
MO - FR: 08:00 - 16:00 Uhr, SA: 08:00 - 13:00 Uhr**

T: 0316/385-73701  
F: 0316/385-79648  
E: [hyg-kanzlei@medunigraz.at](mailto:hyg-kanzlei@medunigraz.at)



Wir freuen uns auf eine gute Zusammenarbeit!

Mit kollegialen Grüßen,

Ihr Team des D&F Instituts für Hygiene,  
Mikrobiologie und Umweltmedizin

Beilage 1: Befundberichtübermittlung & Kassenabrechnung

Beilage 2: Bekanntgabe von Datenänderungen & Newsletteranmeldung

## Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz  
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

### Beilage 1: Befundberichtübermittlung:

**elektronische Befundübermittlung über DaMe** (*Installation muss vorhanden sein*)

Edifact-Format     PDF-Format

ME-Nummer: \_\_\_\_\_

**Befundübermittlung per Post** (*bitte Anschrift angeben*)

Name: \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr./Stock/Tür: \_\_\_\_\_

Ort/PLZ: \_\_\_\_\_

Die anfordernde Stelle sichert zu, dass die\*der Patient\*in die erforderliche datenschutzrechtliche Einwilligung zur Befundübermittlung erteilt hat.

### Kassenabrechnung:

Das D&F Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin ist Vertragspartner der Österreichischen Gesundheitskasse (inkl. aller Bundesländer), BVAEB, SVS-GW, SVS-LW, KFA Graz und KFA Wien mit einheitlich gültigem Leistungsverzeichnis. Um eine Kassenabrechnung gewährleisten zu können, werden folgende **Daten Ihrer Ordination** benötigt:

<b>Vertragspartnernummer (VPNR):</b>	_____
<b>Rezepturbefugnisnummer:</b> <i>(falls keine VPNR vorhanden)</i>	_____
<b>Fachrichtung:</b>	_____

### Voraussetzungen für eine reibungslose Verrechnung mit der zuständigen Krankenversicherung Ihrer Patient\*innen:

- Bestehende Krankenversicherung/Mitversicherung zum Stichtag der Leistungserbringung des Institutes
- Gültige E-Card
- Für Patient\*innen aus einem EU Mitgliedstaat, der Schweiz, Großbritannien, etc. muss von erstbehandelnden Ärzt\*innen ein Betreuungsantrag bei der ÖGK gestellt werden. Das zugehörige Formular und eine Ausfüllhilfe finden Sie unter <https://www.gesundheitskasse.at> (Formulare und Drucksorten).
- Die angeforderte Untersuchung ist in unserem aktuellen Leistungsverzeichnis enthalten.
- Die Überweisung ist vollständig ausgefüllt:
  - Patient\*innendaten inkl. Adresse für etwaige Privatverrechnungen
  - Diagnosen und alle gewünschten Analysen sind am Überweisungsschein angegeben
  - Stempel des zuweisenden Arztes\*der zuweisenden Ärztin
  - Die Über-/Zuweisung ist nicht älter als 1 Monat
  - Wichtig: Pro Probe bitte einen Überweisungsschein beilegen oder Anzahl aller eingesandten Proben angeben (z.B. 3x Stuhlprobe, Ohrabstrich links+rechts)

Die erbrachten Leistungen werden direkt mit der jeweiligen Krankenkasse abgerechnet. Hinweis: Bei nicht krankenversicherten Personen erfolgt die Rechnungslegung direkt an die Patient\*innen. Bei Testungen, die **nicht im Leistungskatalog** verankert sind, erfolgt die Rechnungslegung direkt an die Patient\*innen, auf Wunsch auch an die Ordination.

**Bitte senden Sie uns dieses Formular unterschrieben mit Angabe Ihrer Telefonnummer per Fax (0316/385-79648), Mail ([hyg-kanzlei@medunigraz.at](mailto:hyg-kanzlei@medunigraz.at)) oder Post zu.**

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift

## Diagnostik & Forschungsinstitut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin

Vorstand: Univ. Prof. Dr. Ivo Steinmetz  
Neue Stiftingtalstraße 6, 8010 Graz

### Beilage 2: Bekanntgabe von Datenänderungen

Änderungsgrund <i>(bitte ankreuzen)</i>	Daten NEU
<input type="checkbox"/> Namensänderung:	
<input type="checkbox"/> Adressänderung:	
<input type="checkbox"/> Telefonnummer:	
<input type="checkbox"/> Eröffnung 2. Ordination:	
<input type="checkbox"/> Ordinationsschließung ab:	
<input type="checkbox"/> Ordinationsübernahme von:	
<input type="checkbox"/> Elektronische Befundübermittlung über DaMe <i>(Installation muss vorhanden sein)</i>	
<input type="checkbox"/> Edifact-Format <input type="checkbox"/> PDF-Format	
ME-Nummer:	

### Newsletter-Anmeldung:

Das D&F Institut für Hygiene, Mikrobiologie und Umweltmedizin informiert in regelmäßigen Abständen mittels Newsletter zu aktuellen Themen aus den Laboren. Sie finden unsere Newsletter auf unserer Homepage unter <https://hygiene.medunigraz.at/diagnostik>. Für einen automatischen Erhalt des Newsletters senden Sie uns eine kurze Nachricht an [hyg-newsletter@medunigraz.at](mailto:hyg-newsletter@medunigraz.at) oder füllen Sie den folgenden Abschnitt (inkl. Angabe Ihrer Email-Adresse) aus:

- Ja**, bitte senden Sie mir den Newsletter und aktuelle Informationen in Form von Emails an die folgende Emailadresse zu. Die Zusendung per Email ist kostenlos und kann jederzeit widerrufen werden.

**Email-Adresse:** \_\_\_\_\_

Rechtlicher Hinweis:

*Die Zusendung per Email ist kostenlos und kann jederzeit widerrufen werden. Die Emailadresse wird ausschließlich für diesen Zweck verwendet und nicht an Dritte weitergegeben.*

*Wir verarbeiten Ihre Daten ausschließlich auf Grundlage der gesetzlichen Bestimmungen des TKG sowie des Art 6 Abs 1 lit a (Einwilligung) der DSGVO.*

Kündigungs-/Widerrufsrecht: *Sie können den Empfang unseres Newsletters jederzeit kündigen (Ihre Einwilligung widerrufen). Senden Sie uns hierfür ein Email [hyg-newsletter@medunigraz.at](mailto:hyg-newsletter@medunigraz.at). Einen Link zur Kündigung des Newsletters finden Sie auch in jeder Emailaussendung des Newsletters am Ende der Emailnachricht.*

Bitte senden Sie dieses Formular an die Faxnummer **0316/385-79648** oder  
per Mail an [hyg-kanzlei@medunigraz.at](mailto:hyg-kanzlei@medunigraz.at).

\_\_\_\_\_, am \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift