

ELGA Opt-Out

Wir haben in diesem Jahr mit der Einpflege der Laborbefunde in die ELGA gestartet und werden dies im neuen Jahr ausrollen. Damit wir nicht Laborbefunde von Patientinnen und Patienten in ELGA einpflegen, wenn sie dies nicht wollen, sind wir auf **Ihre Angabe eines Opt-Outs** angewiesen. Bitte markieren Sie dazu das Feld „ELGA Opt-Out“ oben rechts im Anforderungsschein.

ELGA Opt-Out – korrekt markiert:

Medizinisches Zentrallabor GmbH
Carinagasse 41, A-6800 Feldkirch
Tel. 05522-3480, Fax. 05522-3480-11
e-mail: info@mzl.at, www.mzl.at

IP-Paraphie

☒ ELGA Optout

Patient: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ x

Familiennamen: Vorname

Anschrift:

Versicherter (Nur ausfüllen, wenn der Patient ein Angehöriger ist.):

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort):

PROPHYLAXE ☐ ÖGK ☐ BVAEB-EB B1

Arbeiter ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Angestellte ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Li-Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

Bitte beachten Sie, dass zu hoch angedruckte Patientendaten oder zu hoch aufgeklebte Patientenetiketten ein Opt-Out auslösen. Auch verschmierte Andrucke können ungewolltes Opt-Out herbeiführen.

Hier Beispiele, die vermieden werden sollen:

Verschmierter Andruck:

IP-Paraphie

☒ ELGA Optout

Patient: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ x

Familiennamen: Vorname

Anschrift:

Versicherter (Nur ausfüllen, wenn der Patient ein Angehöriger ist.):

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort):

Angestellte ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Li-Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

zu hoch beklebtes Patientenetikett:

IP-Paraphie

☒ ELGA Optout

Patient: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ x

Familiennamen: Vorname

Anschrift:

Versicherter (Nur ausfüllen, wenn der Patient ein Angehöriger ist.):

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort):

Angestellte ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Li-Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

zu hoher Andruck der Patientendaten:

IP-Paraphie

☒ ELGA Optout

Patient: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ x

Familiennamen: Vorname

Anschrift:

Versicherter (Nur ausfüllen, wenn der Patient ein Angehöriger ist.):

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort):

Angestellte ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Li-Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

IP-Paraphie

☒ ELGA Optout

Patient: Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ x

Familiennamen: Vorname

Anschrift:

Versicherter (Nur ausfüllen, wenn der Patient ein Angehöriger ist.):

Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort):

Angestellte ☐ Erwerbstätig ☐ Pensionist ☐

Li-Nr. Geb.-Tag Monat Jahr

Für allfällige Fragen wenden Sie sich gerne telefonisch an 05522 3480 370 oder per E-Mail an info@mzl.at.

Mit freundlichen Grüßen

Prim. Priv.-Doz. Dr. Angelika Hammerer-Lercher
Medizinisches Zentrallaboratorium