

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Überweisungsschein

06

Quartal

<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Präventiv	<input type="checkbox"/> Behandl. gemäß § 116b SGB V	<input type="checkbox"/> bei belegärztl. Behandlung	Q J J
<input type="checkbox"/> Unfall Unfallfolgen	Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2			T T M M J J
Überweisung an				
<input type="checkbox"/> Ausführung von Auftragsleistungen	<input type="checkbox"/> Konsiliaruntersuchung	<input type="checkbox"/> Mit-/Weiterbehandlung	AU bis	
<input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V			T T M M J J	

Geschlecht

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 6 (10.2019)

Institut für Pathologie Kaufbeuren – Ravensburg

Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft

Hauptbetriebsstätte Kaufbeuren, Dr.-Gutermann-Str. 6, 87600 Kaufbeuren

Dr. med. Marlene Lessel

Dr. med. Cyril Bank

Prof. Dr. med. Andreas Gaumann

Dr. med. Joachim Alfer

PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan

Ärztehaus am Krankenhaus St. Elisabeth

Elisabethenstr. 19, 88212 Ravensburg

Tel: 0751/180867-40 Fax: 0751/180867-69

www.pathologie-ravensburg.de

info@pathologie-ravensburg.de

Antrag auf histologische und zytologische Begutachtung

Ambulant
 Stationär
 Wahlleistung/Privat (mit Einverständnis des Patienten)
 BG

Untersuchungsgut/Lokalisation	Biopsien/Stanzen	
		Anzahl
1.		x
2.		x
3.		x
4.		x
5.		x
6.		x
7.		x
8.		x
9.		x
10.		x
11.		x
12.		x

Klinische Fragestellung

Klinische Angaben

Befundkopie an:

Bitte freilassen für interne Angaben

**Schnellschnittuntersuchung
Tel. erreichbar unter:**

Auspacken:	Wegpacken:	Zuschnitt:	Färbung:	Sortierung:
-------------------	-------------------	-------------------	-----------------	--------------------

GOÄ

Kürzel	Ziffer	Anz.
00	4800	X
02	4802	X
15	4815	X
50	Hormonelle Funktion	X
51	4851	X
52	4852	X
H16	Schnellschnitt GOÄ	X
	60	X
H20	4815 A - Zytochemie Analogziffer	X
H30	4815 A (x2) - Immunhistochemie	X
H32	4815 A (x4) Hormonrezeptoren	X
H33	4815 A (x3) - HER2/neu GOÄ	X
H40	Zuschlag f. Makroskopie	X
H50	4815 A (M) Morphometrie	X
H75	Krankheits- Befundbericht	X
tuk	Tumorkonferenz	X

EBM

Ziffer	Anzahl
40100	X
01743 (vp)	X
01768	X
19310	X
19312	X
19313	X
19315	X
19318	x
19319	x
19320	X
19321	X
19322	X
19330	X
32819	X