

|                                |                  |         |
|--------------------------------|------------------|---------|
| 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<br>Unfallfolgen  | Datum der OP bei Leistungen<br>nach Abschnitt 31.2  |  |   | T T M M J J |
| Überweisung an   |   |  |   |             |
| <input type="checkbox"/> Ausführung von<br>Auftragsleistungen                          | <input type="checkbox"/> Konsiliar-<br>untersuchung | <input type="checkbox"/> Mit-/Weiter-<br>behandlung  | AU bis  |             |
| <input type="checkbox"/> eingeschränkter Leistungsanspruch<br>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: 0751/18086769

[www.pathologie-ravensburg.de](http://www.pathologie-ravensburg.de)

[info@pathologie-ravensburg.de](mailto:info@pathologie-ravensburg.de)

## Antrag auf zytologische Begutachtung

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

### Untersuchungsgut/Lokalisation

### Klinische Fragestellung

### Klinische Angaben

|                                   |                                 |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| letzte Periode:                   | Strahlentherapie / Zytostatika: |
| Menopause seit:                   | Ovulationshemmer:               |
| Hormontherapie:                   | Gravidität (Monat):             |
| Thyreostatika:                    | IUP (hormonhaltig?):            |
| Histol./zytol. Voruntersuchungen: |                                 |

Befundkopie an:

Bitte freilassen für interne Angaben

**Auspacken:**                      **Wegpacken:**                      **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      |