



Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!
 Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschachts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

SER

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Abnahmedatum Abnahmezeit

SSW

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Institut für Pathologie Kaufbeuren – Ravensburg

Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft
 Hauptbetriebsstätte Kaufbeuren, Julius-Probst-Str. 4 , 87600 Kaufbeuren
 Dr. med. Marlene Lessel Dr. med. Cyril Bank
 Prof. Dr. med. Andreas Gaumann PD Dr. med. Joachim Alfer
 PD Dr. med. Stephan Schwarz-Furlan

Ärztelhaus 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

Biopsien/Stanzen Anzahl

Untersuchungsgut/Lokalisation	1.	X
	2.	X
	3.	X
	4.	X
	5.	X
	6.	X
	7.	X
	8.	X
	9.	X
	10.	X
	11.	X
	12.	X

Schnellschnittuntersuchung
 Tel. erreichbar unter:

Befundkopie an:

Bitte freilassen für interne Angaben

Auspacken: **Wegpacken:** **Zuschnitt:** **Färbung:** **Sortierung:**

GOÄ

Kürzel	Ziffer	Anzahl
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	4815A – Zytochemie Analogziffer	X
H30	4815A (x2) – Immunhistochemie	X
H32	4815A (x4) – Hormonrezeptoren	X
H33	4815 A (x3) – HER2/neu	X
H34	4815 A (x3) – PD-L1	X
H35	4815A (x2) – Androgenrezeptor	X
H40	Zuschlag für Makroskopie	X
H50	4815A – Morphometrie	X
H75	Krankheits- Befundbericht	X
tuk	Tumorkonferenz	X

EBM

Ziffer	Anzahl
40100	X
01762	X
01763	X
01766	X
01767	X
01768	X
01769	X
01826	X
19310	X
19312	X
19313	X
19315	X
19328	X
19319	X
19320	X
19321	X
19322	X
19327	X
19330	X
19332	X