

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb.am

Kassen-Nr.      Versicherten-Nr.      Status

Betriebsstätten-Nr.      Arzt-Nr.      Datum

## Begutachtungsauftrag Rheumapathologie

Quartal

Kurativ     Präventiv     Behandl. gemäß §116 b SGB V     bei belegärztl. Behandlung

Unfall Unfallsfolgen    Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Überweisung an

Ausführung von Auftragsleistungen     Konsiliaruntersuchungen     Mit-/Weiterbehandlung

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß §16 Abs. 3a SGB V

Geschlecht

AU bis

### Diagnose/Verdachtsdiagnose - Fragestellung

### Befund/Medikation

## Begutachtungsauftrag für Histologie / Zytologie MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik



### Klinische Diagnose:

### Lokalisation:

### Fragestellung:

### Vaskulitisdiagnostik

cutan \_\_\_\_\_ visceral \_\_\_\_\_ makrovaskulär \_\_\_\_\_

c-ANCA  p-ANCA  Anti-ds-DNA-AK  HBV  HCV

### Synovialbiopsie/-ektomie

RA  Psoriasis  Bechterew  Reaktive Arthritis  Osteoarthritis

Rheumafaktor positiv  Mikrobiologischer Befund \_\_\_\_\_

Metabolische Erkrankung (Gicht, Pseudogicht, tumoröse Kalzinose)

### Tendopathie / Meniscopathie / Bursitiden

Z.n. Trauma  Zeitraum \_\_\_\_\_ Z. n. Sehnenplastik  Bursitis

### Tumoren / Tumorähnliche Veränderungen

Lokalisation \_\_\_\_\_ radiol. Bef.: \_\_\_\_\_

### Knochenerkrankungen

Klinische Diagnose/Knochendichte \_\_\_\_\_

Osteomalazie  Entzündung  Infektion  Osteoporose  renale Osteopathie

### Eingangs-Datum:

(vom Pathologen auszufüllen)

### BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN!

AMBULANT  STATIONÄR

oder

BELEGARZT  Regelleistung

oder

ärztliche Wahlleistung

## Begutachtungsauftrag für Rheumapathologie

### MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Trier

Akkreditiert nach DIN EN ISO/IEC 17020

Ärztlicher Leiter: Prof. Dr. med. Dr. phil. J. Kriegsmann / PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. M. Otto

Max-Planck-Str.18+20, 54296 Trier · Postfach 2460, 54214 Trier

Tel.: 0651/99258320 · Fax: 0651/99258383 · Email: praxis@patho-trier.de

### Schnellschnitt

### Schnelleinbettung

### Befund per Fax

### Faxnummer:

### Telefon:

### Leistungserfassung

(vom Pathologen auszufüllen)

Version 110516

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

### Materialannahme

### Erfassen

### Zuschnitt

### Labor

### Pathologe

### Schnellschnitte

### Blöcke

### Ausstriche

### H&E

### PAS

### Eisen

### Giemsa

### Kongo

### EvG/VG

### Alcian

### Spezial/

### Immun/

### Molbio

### Entkalkung

### Restmaterial