



MVZ für Histologie, Zytologie und molekulare Diagnostik Trier GmbH

Max-Planck-Str. 5 • D-54296 TRIER

Geschäftsführer: Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Kriegsmann • PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. Mike Otto •

Prof. Dr. med. Veit Krenn • Prof. Dr. med. Bernd Klosterhalfen • Registernummer HRB 44346 - Amtsgericht Wittlich

Fachärzte z. A.: Prof. Dr. med. Dr. med. habil. W. Feiden - Facharzt für Pathologie & Neuropathologie z.A. •

Dr. med. C. Dierkes • Frau Dr. med. B.-M. Döring • Dr.med. R. Kemmerling • Frau Dr. med. I. Simic • Dr. med. B. Walter - Fachärzte für Pathologie

MVZHMD Trier GmbH ☒

Max-Planck-Str. 5 ☒ 54296 Trier

| | | |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname & Adresse | | geb. am |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum |

Kostenvoranschlag für PKV Patientinnen Oncotype DX®:

Aktueller Stand 06/2021

Sehr geehrte Damen und Herren, anbei finden Sie den Kostenvoranschlag für die Durchführung des Oncotype DX® Brustkrebstest. Den Kostenvoranschlag können Sie vorab bei Ihrer Kasse oder ggf. Beihilfe einreichen. Der Test wird unter Verwendung von Tumorgewebe der Patientin durchgeführt. Zur Anwendung kommen folgende GOÄ-Ziffern:

| Leistung | Analogziffer | Einheit | Anzahl & Faktor | Leistungsbetrag |
|--|--------------|------------|-----------------|-------------------|
| Nachweis eines Hormonrezeptors oder Immunhistochemie oder Zytochemie oder Immunzytochemie (Analogbewertung) Begründung: Aufarbeitung Oncotype DX | 4815A | 20,40 € | 5 x 2,3 | 234,60 € |
| Ersatz von Auslagen (GOÄ §10, Abs.1) Auslagen Oncotype DX | Oncotype | 3.296,14 € | 1 x 1,0 | 3.296,74 € |
| Zwischensumme | | | | 3.530,74 € |
| Rechnungsbetrag | | | | 3.530,74 € |

Mit der Übernahme der Kosten für die Durchführung des Oncotype DX® Brustkrebstests gemäß beiliegendem Kostenvoranschlag bin ich einverstanden.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Erstattung der Kosten für die Durchführung des Oncotype DX® Brustkrebstest mit meiner Krankenversicherung klären sollte.

Ort, Datum

Unterschrift der Versicherten