

MVZ für Histologie, Zytologie und molekulare Diagnostik Trier GmbH

Registernummer HRB 44346, Amtsgericht Wittlich

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	Max-Planck-Str. 5, 17, 18, 20, 54296 Trier Tel.: 069-89914253 Email: support@oncotypedx.de Homepage: www.patho-trier.de	
--	--	---

Krankenkasse bzw. Kostenträger
Name, Vorname & Adresse <div style="text-align: right; margin-top: 20px;">geb.am:</div>
Kassen-Nr: Versicherten-Nr: Status:
Betriebsstätten-Nr: Arzt-Nr.: Datum:

Kostenvoranschlag für PKV Patientinnen und Selbstzahler

Aktueller Stand 03/2022

Oncotype DX Breast Recurrence Score® Test:

Sehr geehrte Damen und Herren, anbei finden Sie den Kostenvoranschlag für die Durchführung des Oncotype DX® Brustkrebstests. 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 nach §6 Abs.2 GOÄ: Aufarbeitung für Oncotype DX	4815A	20,40 €	5 x 2,3	234,60 €
Chromosomenanalyse, Analogbewertung nach §6 Abs.2 GOÄ: Oncotype DX Brustkrebstest – Genexpressionstest zur Bestimmung des Rückfallrisikos und Vorhersage der Wahrscheinlichkeit des Nutzens einer Chemotherapie zum frühen, invasiven Brustkrebs (Estrogenrezeptor positive & HER-2 negative Karzinome)	4872A	113,66 €	25 x 1,2	3.409,80 €
Gesamtkosten				3.644,40 €

Mit der Übernahme der Kosten für die Durchführung des Oncotype DX® Test Brustkrebstests gemäß beiliegendem Kostenvoranschlag bin ich einverstanden. **Ich wurde darauf hingewiesen, dass ich die Erstattung der Kosten für die Durchführung des Oncotype DX® Brustkrebstests mit meiner Krankenversicherung klären sollte.**

Ort, Datum

Unterschrift der Versicherten