

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb.am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Begutachtungsauftrag HNO

☐ Kurativ

☐ Präventiv

☐ Behandl. gemäß §116 b SGB V

☐ bei belegärztl. Behandlung

☐ Unfall Unfallfolgen

Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Überweisung an

☐ Ausführung von Auftragsleistungen

☐ Konsiliar-untersuchungen

☐ Mit-/Weiter-behandlung

AU bis

☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß §16 Abs. 3a SGB V

Quartal

Geschlecht



PATHOLOGIE TRIER

Histologie. Zytologie. Molekulare Diagnostik.



Diagnose/Verdachtsdiagnose - Fragestellung

Auftrag – Material (Art, Entnahme, Anzahl etc.)

Bilddokumentation auf der Rückseite ➡ b.w.

1.	PE ☐	Totalex ☐
2.	PE ☐	Totalex ☐
3.	PE ☐	Totalex ☐
4.	PE ☐	Totalex ☐
5.	PE ☐	Totalex ☐
6.	PE ☐	Totalex ☐
7.	PE ☐	Totalex ☐
8.	PE ☐	Totalex ☐
9.	PE ☐	Totalex ☐
10.	PE ☐	Totalex ☐
11.	PE ☐	Totalex ☐
12.	PE ☐	Totalex ☐

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Schnellschnitt

Schnelleinbettung

Befund per Fax

Faxnummer:

Telefon:

BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN!

AMBULANT

oder

BELEGARZT

Hybrid DRG

Angabe Hybrid-Nr.:

STATIONÄR

Regelleistung

oder

ärztl. Wahlleistung

MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Trier GmbH
Registernummer HRB 44346 · Amtsgericht Wittlich
Ärztliche Leitung & Geschäftsführung:
Prof. Dr. med. Torsten Hansen · PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. Mike Otto
Geschäftsführung:
Prof. Dr. med. Bernd Klosterhalfen · Prof. Dr. med. Veit Krenn · Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Kriegsmann
Dr. rer. nat. Petra Wandernoth (Sprecherin der Geschäftsführung)
Max-Planck-Str. 5 · 54296 Trier · Postfach 2460 · 54214 Trier
Tel.: 0651 / 948710 · Fax: 0651 / 948711234 · Email: praxis@patho-trier.de
Hotline für Transportdienstleistungen: 0800 / 1110012

Leistungserfassung: K ☐ P ☐ S ☐

(vom Pathologen auszufüllen)

19310 [] 19312 [] 4800 [] 4815 []
19317 [] 19319 [] 4801 [] 4815A []
19320 [] 19321 [] 4802 [] 4815AZ []
19322 [] 01743 [] 4852 [] pp []
40090 / 40092 / 40094 []
S [] [] [] [] [] [] []
F Z M R Radio Regr.

Angaben Histo:

(vom Pathologen auszufüllen)

Foto

+ POL

+ RR

+ Material

+ Morpho

Materialannahme	
Erfassen	
Zuschnitt	
Labor	
Pathologe	
Schnellschnitte	
Blöcke	
Ausstriche	
H&E	
PAS	
H&E/AlcPAS	
H&E/AlcPAS/MB	
Eisen	
Giemsa	
Kongo	
EvG/vG	
Alcian-PAS	
Spezial	
Immun	
Entkalkung	
Restmaterial	
Eingangs-Datum	
(vom Pathologen auszufüllen)	

FB – Anlage 24.4. 2.28 BGA HNO 260909

Barcode

Bitte jede Entnahmelokalisation mit Nr. einzeichnen!

