

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb.am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Begutachtungsauftrag Histopathologie

☐ 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

☐ Konsilar-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

Befund/Medikation

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

1.	11.
2.	12.
3.	13.
4.	14.
5.	15.
6.	16.
7.	17.
8.	18.
9.	19.
10.	20.

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Materialannahme

Erfassen

Zuschnitt

Labor

Pathologe

Schnellschnitte

Frame-Block

Blöcke

Ausstriche

H&E

PAS

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)

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 []

Ö+C []

A+C []

+ Material []

+ Morpho []