

MVZ für Histologie, Zytologie und molekulare Diagnostik Trier GmbH Registernummer HRB 44346 • Amtsgericht Wittlich Max-Planck-Str. 5, 8, 17, 20 54296 Trier Tel.: +49(0)651-948710 Fax: +49(0)651-948711234 Email: praxis@patho-trier.de Homepage: www.patho-trier.de	Ärztliche Leiter: 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 PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. Mike Otto - FÄ f. Pathologie Dr. rer. nat. Petra Wandernoth - Sprecherin der Geschäftsführung	 PATHOLOGIE TRIER Histologie, Zytologie, Molekulare Diagnostik.
--	--	--

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

Kostenvoranschlag für PKV Patientinnen

Aktueller Stand 06/2023

EndoPredict®-Test

Sehr geehrte Damen und Herren, anbei finden Sie den Kostenvoranschlag für die Durchführung des EndoPredict®- 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	Leistungsbeitrag
Nachweis eines Hormonrezeptors oder Immunhistochemie oder Zytochemie oder Immunzytochemie Analogbewertung nach §6 Abs.2 GOÄ Aufarbeitung für EndoPredict®-Test	4815A	20,40 €	5 x 2,3	234,60 €
Chromosomenanalyse, Analogbewertung nach §6 Abs.2 GOÄ: EndoPredict®-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 €	16 x 1,8	3.273,44 €
Gesamtkosten				3.508,04 €

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

 Ort, Datum

 Unterschrift der Versicherten