MVZ Pathologie BETHESDA gGmbH

PD Dr. med. M. Muders, MHBA
Chefarzt und Institutsleitung

Prof. Dr. med. C. D. Gerharz
Ärztlicher Leiter

Heerstraße 219 · 47053 Duisburg
Telefon (0203) 60081600 · Telefax (0203) 60081649 · BS-Nr. 254764000

Begutachtungsauftrag

Eing.-Datum E.-Nr.

Datum der Entnahme:

Frühere hist./cyt. Untersuchung
Nr. _____ Jahr: _____
Nr. _____ Jahr: _____

Personalien (Klebeetikett auch auf Durchschlag!)

Patient: Name (bitte Druckschrift) Vorname

geb. am

(PLZ) Wohnort

Straße

Stationär: Regelleistung ☐
Beihilfe ☐ Wahlleistung/Arzt ☐
Bundesknappschaft A II S ☐
KVB I-III ☐ IV ☐ Post B ☐

Ambulant: Kasse ☐
Beihilfe ☐
Post B ☐ Privat ☐
KVB I-III ☐ IV ☐

ABSENDER / KLINIKSTEMPEL:

Station: _____

Telefon: _____

Arzt Unterschrift

Bei ambulanten Patienten (Regelklasse und Privat) immer einen ausgefüllten Überweisungsschein beifügen.

Material: (Art, Entnahmestelle)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____
6. _____
7. _____
8. _____

Beginn der Erkrankung: _____

Bei Abrasio: Zyklus(dauer): _____

L. Regel: _____ L. Geburt/Abort: _____

Hormontherapie (Präp.) _____ von _____ bis _____

Kontrazeptiva (Präp.) _____ von _____ bis _____

Adnexe: _____

Bei Lymphknoten oder Beckenkammbiopsaten:

Lymphknotenschwellung

solitär ☐ multipel ☐ generalisiert ☐

Blutbild: unter anamnestischen Angaben

Bei Leberbiopsien:

Arzneimittel-/Alkohol-Abusus: _____

Diabetes mellitus: ja / nein Bluttransfusion(en): ja / nein

Labordaten vom _____ 20 _____

Bilirubin ges: _____ direkt: _____

GOT _____ GPT _____ yGT _____ alk. Phosph. _____

HBsAg: _____ Anti-HBs: _____ Anti-HBc: _____

HBeAg: _____ Anti-HBe: _____ Anti-HAV-IgM: _____

HCV-AK: _____ HCV-RNA: _____

ANF: _____ AMA: _____

ANAMNESTISCHE ANGABEN:

evtl. Rückseite nutzen

X	Leistung	GOÄ
	Hist. normal	4800
	Hist. Entkalk.	4802
	Hist. Chemie	4815
	Immunhistochemie	4815A
	Hist. Schnellschn.	4816
	Cyt. Gynäkologie	4851
	Cyt. extragenit.	4852
		EBM
	Hist.-Zyt./Entkalkung normal	19310
	Abkl. Kolposkopie	01768
	Hist.-Zytoch. Sonderverfahren	19312
	Schnellschnitt	19313
	Urincytologie	19319
	Immun. Sonderverfahren	19320
	Vorsorge Coloskopie	01743
	Versandpauschale	40110