

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Gutachtenauftrag Pathologie Freiburg

Kurativ Präventiv Behndl. gemäß § 116b SGB V bei belegärztl. Behandlung

Unfall Unfallfolgen Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Überweisung an

Ausführung von Auftragsleistungen Konsiliaruntersuchung Mit-/Weiterbehandlung

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Quartal: **Q J J** Geschlecht: **W M**

Histologie / Zytologie-Nr.

Berufsausübungsgemeinschaft
Dr. med. Ursula Hellerich
Dr. med. Dominik Mattern
PD Dr. med. Jörg Nährig
 Fachärzte für Pathologie
 Bötzingen Straße 60 · 79111 Freiburg
 Tel. 0761 456959-00 / Fax 0761 456959-05
57 47 04800
 Vertragsarztstempel des abrechnenden Arztes

Zweidimensionaler Barcode

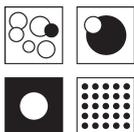
Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Gutachtenauftrag an:



Gemeinschaftspraxis für Pathologie
 Dr. med. Ursula Hellerich
 Dr. med. Dominik Mattern
 PD Dr. med. Jörg Nährig

Bötzingen Straße 60, 79111 Freiburg
 Telefon 0761 456959-00 oder Labor 0761 456959-20
 Telefax 0761 456959-05
 info@pathologie-freiburg.de
 www.pathologie-freiburg.de

Vorbefunde:

BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN!

Ambulant	<input type="checkbox"/>	Stationär	<input type="checkbox"/>
Belegarzt	<input type="checkbox"/>	oder	Regelleistung
Selbstzahler	<input type="checkbox"/>		Ärztliche Wahlleistung
KVB	<input type="checkbox"/>		PostB

Material (Art, Entnahme, Fixierung, Anzahl etc.) / Fragestellung:

Klinische Diagnose / bekannte Erkrankungen etc.:

Schnellschnitt

Schnelleinbettung

Befund per Fax

Fax: _____

Telefon: _____

Leistungserfassung:

(vom Pathologen auszufüllen)

Materialannahme	
Erfassen	
Zuschnitt / Einpack	
Gießen	
Labor / Ausgabe	
Pathologe	
Schnellschnitte	
Blöcke	
Ausstriche	
H & E	
PAS	
Eisen	
Giemsä	
Kongo	
EvG / vG	
Alcian	
Spezial /	
Immun /	
Molbio	
Entkalkung	
Restmaterial	