

BEGUTACHTUNGS-AUFTRAG UND PATIENTENVEREINBARUNG ÜBER EINE INDIVIDUELLE GESUNDHEITSLAISTUNG (IGEL) BZW. EINE PRIVATE ÄRZTLICHE LEISTUNG ZUR HISTOLOGISCHEN GEWEBEDIAGNOSTIK



Institut für Pathologie GbR
 Dr. med. Martina Knöb, MIAC
 Dr. med. Per Knöb, MIAC
 Dr. med. Bernd Neugebauer
 Priv. Doz. Dr. med. Michael Härle
 Dr. med. Axel Gauer, MIAC
 Prof. Dr. med. Yoo-Jin Kim*
 Frau Adrienne Mayer
 Herr Jens Krämer
 Dr. med. Ute Stein (ang.)
 Fachärzte für Pathologie
 *Facharzt für Pathologie & Neuropathologie
Überörtliche Berufsausübungsgemeinschaft

| | | |
|--------------------------------|------------------|---------|
| Krankenkasse bzw. Kostenträger | | |
| Name, Vorname des Versicherten | | |
| | | geb. am |
| Kassen-Nr. | Versicherten-Nr. | Status |
| Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum |

Diagnose / Material / Entnahmelokalisation vom behandelnden Arzt auszufüllen

IGEL-Leistungen Institut für Pathologie Bad Kreuznach bitte ankreuzen

HISTOLOGISCHE BEGUTACHTUNG

Einfaches Excidat, seborrhische Keratose o.ä.:

- 1 Excidat:
GOÄ 4802 2,3 fach (38,76 Euro) + Portoziffer P4 (8,60 Euro) = 47,36 Euro
- 2 Excidate:
GOÄ 4802 1,8 fach (30,33 Euro) x 2 + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = 69,26 Euro
- 3 – 5 Excidate:
GOÄ 4802 1,5 fach (25,28 Euro) x Anzahl der Excidate + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = ab 84,42 Euro
- Ab 6 Excidate:
GOÄ 4802 1,0 fach (16,85 Euro) x Anzahl der Excidate + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = ab 109,70 Euro

Einfaches Lipom:

- 1 Lipom:
GOÄ 4800 2,3 fach (29,09 Euro) + Portoziffer P4 (8,60 Euro) = 37,69 Euro
- 2 Lipome:
GOÄ 4800 1,8 fach (22,77 Euro) x 2 + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = 54,14 Euro
- 3 – 5 Lipome:
GOÄ 4800 1,5 fach (18,98 Euro) x Anzahl der Lipome + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = ab 65,54 Euro
- Ab 6 Lipome:
GOÄ 4800 1,0 fach (12,65 Euro) x Anzahl der Lipome + einmalig Portoziffer P4 (8,60 Euro) = ab 84,50 Euro

Ductus-deferens-Resektate:

- GOÄ 4802 1,0fach (16,85 Euro) x 2 + Portoziffer P1 (7,25 Euro) = 40,95 Euro

Tubenresektate:

- GOÄ 4802 1,0fach (16,85 Euro) x 2 + Portoziffer P1 (7,25 Euro) = 40,95 Euro

Im Schönefeld 1
55543 Bad Kreuznach
 Telefon 06 71.7 3031
 Telefax 06 71.7 6978
 www.pathologie-gbr.de
 info@patho-bk.de

Vertragsstempel / Unterschrift des Arztes

vom Pathologen auszufüllen

| | |
|------------------|--|
| Materialannahme | |
| Erfassen | |
| Zuschnitt | |
| Labor | |
| Pathologe | |
| Schnellschnitte | |
| Blöcke | |
| Ausstriche | |
| H&E | |
| PAS | |
| Alcian | |
| Eisen | |
| EvG/vG | |
| Giemsa | |
| Kongo | |
| Spezial | |
| Entkalkung | |
| Restmaterial | |
| Immunhistochemie | |

Vom Patienten auszufüllen

Als Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse möchte ich Leistungen aus der o.a. IGEL-Liste des Institutes für Pathologie Bad Kreuznach in Anspruch nehmen. Ich werde für die Kosten nach der Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) selbst aufkommen. Mir ist bekannt, dass meine gesetzliche Krankenkasse nicht verpflichtet ist, eine medizinisch sinnvolle aber nicht zwingend notwendige Leistung oder einen Teil davon zu erstatten. Ich weiß, dass daher diese von mir gewünschte(n) ärztliche(n) Leistung(en) nicht von meiner gesetzlichen Krankenkasse übernommen wird / werden.

Die IGEL-Liste des Institutes für Pathologie Bad Kreuznach habe ich mir durchgelesen. Die Höhe der zu erwartenden Rechnung beträgt nach Beratung durch meinen behandelnden Arzt gemäß dieser Liste

_____ Euro.

 Ort, Datum, Unterschrift des Patienten / der Patientin

Eingangsdatum vom Pathologen auszufüllen

Leistungserfassung vom Pathologen auszufüllen