

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname, Wohnort des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

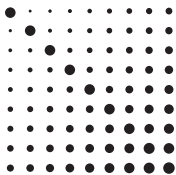
Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum



DERM PATH
MÜNCHEN

Auftrag für dermatopathologische Begutachtung
für Selbstzahler (1,8-fach - siehe Rückseite)

DERMATOPATHOLOGIE · KOPF-HALS-PATHOLOGIE · MOLEKULARPATHOLOGIE

PD Dr. med. M. Lüftl · PD Dr. med. H. Starz · Dr. med. J. Schneider

Dr. med. A. Rasch · Dr. med. R. Franz (Dermatologen) · Prof. Dr. med. S. Ihler

Dr. med. V. Bach-Weiler · PD Dr. med. C. Weiler (Pathologen)

Bayerstraße 69 · D-80335 München · Telefon: +49-(0)89-97 88 04 50

Telefax: +49-(0)89-34 02 32 74 · sekretariat@dermpath-muenchen.de

Probebiopsie	Curettage	Shave	Kauter	Teilexzision	Exzision
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Nr.	Lokalisation	Klinische Verdachtsdiagnose (evtl. kurze Befundbeschreibung)	Histo-Nr. Diese Spalte bitte freilassen

Bemerkungen, Vorbefunde etc. (wenn relevant):

Einsender

Stempel und Unterschrift



Kosten einer histologischen Untersuchung als individuelle Gesundheitsleistung
(IGeL, entsprechend der Gebührenordnung für Ärzte, 1,8-facher Satz):

Material und Porto	5,30 €
Histologische Diagnostik (HE)	30,33 €

In Ausnahmefällen bzw. nur bei besonderer medizinischer Indikation können ev.
zusätzliche Kosten entstehen (entsprechend der GoÄ, 1,0-facher Satz):

Histographische Schnitttrandkontrolle (Fadenmarkierung)	53,10 €
Sonderfärbungen (z.B. PAS, Eisen, EvG)	20,40 €
Immunhistochemische Färbung (je Antikörper, z.B. Mel-A)	40,80 €
PCR Diagnostik (Erregernachweis, z.B. Borrelien, HPV)	114,- €

Die histologische Untersuchung (IGeL) gebe ich in Auftrag:

Datum, Unterschrift Patientin/Patient