

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

Überweisungsschein

06
Quartal

<input type="checkbox"/> Kurativ	<input type="checkbox"/> Präventiv	<input type="checkbox"/> Behandl. gemäß § 116b SGB V	<input type="checkbox"/> bei belegärztl. Behandlung	<input type="checkbox"/>					
<input type="checkbox"/> Unfall Unfallfolgen	Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Überweisung an _____

Ausführung von Auftragsleistungen

Konsiliaruntersuchung

Mit-/Weiterbehandlung

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

AU bis

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Institut für Pathologie am St. Franziskus-Hospital

Dr. med. H. GRIEFINGHOLT • Fachärzte für Pathologie
 Dr. med. J. NEUMANN • Zytologie
 PD Dr. med. T. SPIEKER • Molekularpathologie
 Dr. med. F. WÖTZEL • Gemeinschaftspraxis

Begutachtungsauftrag



Deutsche Akkreditierungsstelle
D-IS-18431-01-00

Bitte für Barcode freilassen

↓ Bitte Block unten freilassen ↓

Rev. 3 02/2017

Stationär: <input type="checkbox"/> Regelleistung <input type="checkbox"/> ärztliche Wahlleistung Ambulant: <input type="checkbox"/> Kasse <input type="checkbox"/> Privat	<input type="checkbox"/> Schnellschnitt	Anzahl Gefäße	Rest						
Material/Lokalisation: 1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8.		Fragestellung/Diagnose:							
Tel.-Nachricht erbeten an: FAX-Nachricht erbeten an: Nachrichtlich an:		Präparationsangaben Färbungen <table border="1" style="width: 100%; font-size: x-small;"> <tr> <td>Annahme</td> <td>Bearbeitung</td> <td>Uhrzeit</td> </tr> <tr> <td>Befunder</td> <td>Abgabe</td> <td>Datum</td> </tr> </table>		Annahme	Bearbeitung	Uhrzeit	Befunder	Abgabe	Datum
Annahme	Bearbeitung	Uhrzeit							
Befunder	Abgabe	Datum							