Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

GEMEINSCHAFTSPRAXIS FÜR PATHOLOGIE
83276 Traunstein

Dr. med. Tobias Henopp
Dr. med. Ines Lichtmannegger
Dr. med Harald Bartsch

BARCODE
(bitte freilassen)

ANTRAG AUF PATHOLOGISCHE BEGUTACHTUNG - GASTROINTESTINAL

Abrechnung mit

□ Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten)
□ Krankenhaus
□ Überweisungsschein
□ Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.)

Einsendender Arzt:
Telefon:
Datum:

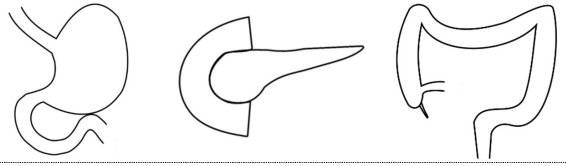
Arztstempel

Material

Anamnese
□ Protonenpumpeninhibitor □ Z. n. Eradikation □ NSAR

Klinische Diagnose / Fragestellung

Endoskopischer Befund bei Kolitis
□ diffuse Schleimhautläsionen
□ segmentales Befallsmuster
□ fokale Schleimhautläsion



Achtung: Bitte Formalinzusatz (1 Teil handelsübliches 40 %iges Formalin + 3 Teile Wasser)

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

GEMEINSCHAFTSPRAXIS FÜR PATHOLOGIE
83276 Traunstein

Dr. med. Tobias Henopp
Dr. med. Ines Lichtmannegger
Dr. med Harald Bartsch

BARCODE
(bitte freilassen)

ANTRAG AUF PATHOLOGISCHE BEGUTACHTUNG - GASTROINTESTINAL

Abrechnung mit

□ Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten)
□ Krankenhaus
□ Überweisungsschein
□ Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.)

Einsendender Arzt:
Telefon:
Datum:

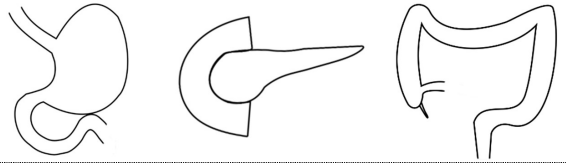
Arztstempel

Material

Anamnese
□ Protonenpumpeninhibitor □ Z. n. Eradikation □ NSAR

Klinische Diagnose / Fragestellung

Endoskopischer Befund bei Kolitis
□ diffuse Schleimhautläsionen
□ segmentales Befallsmuster
□ fokale Schleimhautläsion



Achtung: Bitte Formalinzusatz (1 Teil handelsübliches 40 %iges Formalin + 3 Teile Wasser)