Krankenkasse bzw.	Kostenträger		GEMEINSCHAFTSPRAXIS
	Ü		FÜR PATHOLOGIE
Name, Vorname de	es Versicherten	geb. am	83276 Traunstein
			Dr. med. Tobias Henopp Dr. med. Ines Lichtmannegger Dr. med Harald Bartsch
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	BARCODE
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum	(bitte freilassen)
	LIQ	LEKULARPATHOI UID BIOPSY - FLÜ	LOGISCHE UNTERSUCHUNG ÜSSIGBIOPSIE
□ Krankenhaus□ Überweisungss	, mit Einverständnis	des Patienten)	
Einsendender Ar	zt:		
Telefon: Datum:			Arztstempel
Datuiii.			
Material:			
Klinische Angabe	en:		
☐ Großes Panel 7	78 Gene, RNA und E EGFR, MET-Exon-14 en	ach Rücksprache bzgl. DNA (<i>Genliste: http://w</i> -Skipping-Muationen)	Kostenträger) ww.pathologie-traunstein.de/opa)
□ BRAF (V600 E /	′K) (nur nach Rücks	prache bzgl. Kostenträ ne bzgl. Kostenträger)	ger)

Name, Vorname des Versicherten geb. am Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status Vertragsarzt-Nr. VK gültig bis Datum ANTRAG AUF MOLEKULARPATHOLOGISCHE U LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Überweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Einsendender Arzt: Telefon: Datum: Arztsten Material: Klinische Angaben:				
ANTRAG AUF MOLEKULARPATHOLOGISCHE U LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Uberweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Sinsendender Arzt: Gelefon: Datum: Arztsten	Dr. med. Ines Lichtmannegger Dr. med Harald Bartsch BARCODE (bitte freilassen)			
ANTRAG AUF MOLEKULARPATHOLOGISCHE U LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Überweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Einsendender Arzt: Felefon: Datum: Arztsten	(bitte freilassen) NTERSUCHUNG			
ANTRAG AUF MOLEKULARPATHOLOGISCHE U LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Überweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Sinsendender Arzt: Felefon: Datum: Arztsten	(bitte freilassen) NTERSUCHUNG			
LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Überweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Einsendender Arzt: Felefon: Datum: Arztsten				
LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSI Abrechnung mit Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) Krankenhaus Überweisungsschein Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Ginsendender Arzt: Felefon: Datum: Arztsten				
□ Patient (privat, mit Einverständnis des Patienten) □ Krankenhaus □ Überweisungsschein □ Sonstige (BG, Bundeswehr, etc.) Einsendender Arzt: Felefon: Datum: Arztsten Waterial:	LIQUID BIOPSY - FLÜSSIGBIOPSIE			
Material:	!			
	Jei			
Clinische Angaben:				
Neut Concretion Commence (our pack Bückenracke bard Kestenträger)				
Next-Generation-Sequencing (nur nach Rücksprache bzgl. Kostenträger) Großes Panel 78 Gene, RNA und DNA (Genliste: http://www.pathologie-Lungenpanel (EGFR, MET-Exon-14-Skipping-Muationen)	raunstein.de/ona)			
Einzelgenanalysen □ ESR1 (Hotspotvarianten) □ BRAF (V600 E / K) (nur nach Rücksprache bzgl. Kostenträger) □ KRAS / NRAS (nur nach Rücksprache bzgl. Kostenträger)				