



Überweisungsschein für in-vitro-diagnostische Auftragsleistungen

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten geb. am

Kostenträgerkennung Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

Kurativ Präventiv bei belegärztl. Behandlung Unfall, Unfallfolgen

Auftragsnummer des Labors

Hier bitte sorgfältig Barcode-Etikett einkleben!

Knappschafts-kennziffer Quartal

Kontrolluntersuchung bekannte Infektion Geschlecht

Eintrag nur bei Weiterüberweisung!

Betriebsstätten-Nr. des Erstveranlassers Arzt-Nr. des Erstveranlassers

Abnahmedatum Abnahmezeit

T T M M J J h h m m

SSW

SER eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

Empfängnisregelung, Sterilisation, Schwangerschaftsabbruch

Befund eilt, Übermittlung an Telefon Fax Nr. _____

Diagnose/Verdachtsdiagnose

Befund/Medikation

Auftrag

Vertragsarztstempel / Unterschrift überw. Arzt

Nicht zu verwenden bei Arbeitsunfällen, Berufskrankheiten und Schülerunfällen

Muster 10 (4.2024)

Gynäkologie

Kommissarische Leitung Prof. Dr. med. Carolin Mogler
 Institut für Allgemeine Pathologie und Pathologische Anatomie der TUM
 Trogerstraße 18 · 81675 München · Tel. (089) 4140-4161 · Fax (089) 4140-4865
Tel. Befundabfrage: (089) 4140-4176 Montag – Freitag: 9:00 – 16:00 Uhr



Art des übersandten Materials (bitte ankreuzen)			
<input type="checkbox"/> Mamma - Stanzen	<input type="checkbox"/> Mamma - PE re	<input type="checkbox"/> Mamma - PE li	<input type="checkbox"/> Anderes:
<input type="checkbox"/> Lymphknoten	<input type="checkbox"/> Ablatio mammae re	<input type="checkbox"/> Ablatio mammae li	
<input type="checkbox"/> Uterus	<input type="checkbox"/> Adnexe re	<input type="checkbox"/> Adnexe li	
<input type="checkbox"/> Cervix-Abradat	<input type="checkbox"/> Corpus Abradat	<input type="checkbox"/> Abort	
<input type="checkbox"/> Schnellschnitt			

Entnahmelokalisation		Ggf. Skizzierung der Läsion
Gef. 1	Gef. 6	
Gef. 2	Gef. 7	
Gef. 3	Gef. 8	
Gef. 4	Gef. 9	
Gef. 5	Gef. 10	

Anamnese / Fragestellung

Letzte Regel Zyklustyp Hormonbehandlung

T T M M J J