

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	TK	Knappschaft
Name, Vorname des/der Versicherten geboren am							
Geschlecht <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D							
Kassennummer		Versichertennummer		Status			
Vertragsarzt			VK gültig bis		Datum		

Auftragschein für Privat-Leistungen für privat Versicherte (PKV)



**Institut für Dermatohistologie
Pathologie Molekularpathologie
Prof. Dr. Helmut Laaff**

Sasbacher Straße 10
79111 Freiburg
Telefon +49 (0) 761 120360 oder +49 (0) 761 7699690
Telefax +49 (0) 761 1203615
E-Mail info@labor-laaff.de
Website www.labor-laaff.de

**Prof. Dr. Helmut Laaff
Dr. Astrid Kersten
Prof. Dr. Annette Schmitt-Gräff
Dr. Andrea Schmitt
Dr. Barbara Wittmeier
Dr. Jörn Coldewey
Dr. Annette May
Katja Ernst**

Zutreffendes unbedingt ankreuzen!		
KVB I - II	Post B	BG
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Befund eilt!		
Stempel der ersendenden Praxis		

Name/Telefonnummer für Rücksprache _____

Befund an folgende Faxnummer _____

Material infektiös

nein

ja: _____

Private Leistungen für privat Versicherte (m/w/d):

Dermatohistologien/Pathologien:	
<input type="checkbox"/> Dermatohistologische/pathologische Untersuchung von Gewebe * (Berechnung nach Aufwand / Diagnose) Anzahl Gewebestücke: _____	
Privat-Leistungen (GOÄ 1,15-fach / 1,3-fach)	
<input type="checkbox"/> Pathogene Pilze (PCR) (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 6x4785 GOÄ) <i>(Absidia corymbifera, Aspergillus flavus, fumigatus, A. niger Komplex, A. terreus, A. versicolor, Emericella nidulans, Mucor circinelloides, Paecilomyces variotii, Rhizomucor pusillus, Rhizopus Komplex, Scedosporium prolificans, Candida albicans, C. dubliniensis, C. krusei, C. lusitanae, parapsilosis, C. tropicalis, Cryptococcus neoformans, Issatchenkia orientalis, Kluyveromyces marxianus, Pichia anomala, P. fermentans, P. guilliermondii)</i>	230,23 €
<input type="checkbox"/> Mykobakterien I (PCR): (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 5x4785 GOÄ) <i>(Mycobacterium tuberculosis-Komplex, M. abscessus, M. avium/intracellulare-Komplex, M. chelonae, M. chimaera, M. fortuitum, M. genavense, M. gordonae, haemophilum, M. kansasii, M. malmoense, M. marinum/ulcerans-Komplex, M. scrofulaceum/para scrofulaceum-Komplex, M. simiae, M. smegmatis, M. szulgai, M. xenopi)</i>	207,50 €
<input type="checkbox"/> Mykobakterien II - seltene (PCR): (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 4x4785 GOÄ) <i>(Mycobacterium avium-Komplex, M. celatum, M. chelonae, M. fortuitum, M. gastrii, M. heckeshornense, M. leprae, M. malmoense, M. phlei, M. scrofulaceum/para scrofulaceum-Komplex)</i>	184,77 €
<input type="checkbox"/> Herpesviren (PCR): (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 3x4785 GOÄ) <i>(Herpes-simplex-Virus 1 (HSV-1), Herpes-simplex-Virus 2 (HSV-2), Varizella-Zoster-Virus (VZV))</i>	162,04 €
<input type="checkbox"/> Melanoma FISH-Untersuchung * (1x4815 GOÄ, 3x4872A GOÄ)	660,69 €
<input type="checkbox"/> Dermatophyten (PCR) (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 6x4785 GOÄ) <i>(Epidermophyton floccosum, Microsporum audouinii, M. canis, M. ferrugineum, Nannizzia fulva, N. gypseae, N. incurvata, N. persicolor, Trichophyton benhamiae, T. bulbosum, T. concentricum, T. equinum, T. erinacei, T. eriotrephon, T. interdigitale, T. mentagrophytes, T. quinckeanum, T. rubrum, T. schoenleinii, T. simii, T. tonsurans, T. verrucosum, T. violaceum Candida albicans, C. guilliermondii, C. parapsilosis, Fusarium oxysporum, F. solani, Scopulariopsis brevicaulis)</i>	230,23 €
<input type="checkbox"/> STI - sexuell übertragene Krankheiten I: STI 7 (PCR) (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 4x4785 GOÄ) <i>(Haemophilus ducreyi, Mycoplasma genitalum, M. hominis, Treponema pallidum, Trichomonas vaginalis, Ureaplasma parvum, U. urealyticum)</i>	184,77 €
<input type="checkbox"/> STI - sexuell übertragene Krankheiten II: CT/NG (PCR) (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 2x4785 GOÄ) <i>(Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae)</i>	139,31 €
<input type="checkbox"/> HPV Typisierung (PCR): (1x4780 GOÄ, 1x4783 GOÄ, 6x4785 GOÄ) (High-Risk: 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 68, 73, 82 Low-Risk: 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 70, 72, 81, 89)	230,23 €
<input type="checkbox"/> PsorX Psoriasis-/Ekzem-Genexpressionsanalyse: (RT-qPCR) (2x4872A GOÄ)	409,18 €
Weitere Testungen/Leistungen nach Rücksprache – wie z. B.: Borrelien PCR ** (Borrelia burgdorferi Komplex), Leishmanien PCR ** (Leishmania spec.), etc.	

* Befunde über das Auftreten von Krebserkrankungen einschließlich ihrer Frühstadien und bestimmten gutartigen Tumoren sind zum Quartalsende gemäß § 4 LKrebsRG an das Krebsregister meldepflichtig. Auch wir sind ggf. somit zur Einhaltung dieser Vorgaben verpflichtet.

** PCR auf Borrelien/Leishmanien können über unser Labor in Auftrag gegeben werden. Ein Labor in Heidelberg übernimmt für uns die Bearbeitung dieser Untersuchungen – die entstehenden Kosten werden direkt abgerechnet.

Eine Befundübermittlung kann auf Wunsch erfolgen. Eine Weitergabe des Befundes an Dritte ist mit Einwilligung des Patienten/der Patientinnen (m/w/d) nur durch den veranlassenden Arzt möglich.

Es ist nicht gewährleistet, dass eine Kostenerstattung durch die private Krankenversicherung erfolgen wird. Ich bin mir darüber im Klaren, dass ich diese Leistungen selbst bezahlen muss, falls kein Kostenträger Erstattungen leistet.

Schriftliche Vereinbarung zur Selbstzahlerleistung Patient*in:

Mit meiner Unterschrift gebe ich die Einwilligung zur Durchführung der ausgewählten dermatohistologischen/pathologischen/molekularpathologischen Analyse(n)/Untersuchung(en) beim Institut für Dermatohistologie Pathologie Molekularpathologie Prof. Dr. Helmut Laaff. Ich wurde über den Nutzen, die Risiken dieser Untersuchung/Behandlung und darüber, dass Kosten entstehen können, aufgeklärt.

Ort, Datum und Unterschrift Patient*in _____

Ärztliche Leistungen unterliegen nicht der Umsatzsteuer (§4 Nr. 14 UStG)

Formblatt zu VAK2-01.1 Version 03 gültig ab 21.04.2023 GM I HDPM Diagnostik I Seite 1 von 1