

# Überweisungsschein

06

Quartal

Kurativ   
  Präventiv   
  Behndl. gemäß § 116b SGB V   
  bei belegärztl. Behandlung

Q J J

Unfall Unfallfolgen   
 Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Geschlecht

T T M M J J W M

Überweisung an \_\_\_\_\_

Ausführung von Auftragsleistungen   
  Konsiliaruntersuchung   
  Mit-/Weiterbehandlung

AU bis

T T M M J J

eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß § 16 Abs. 3a SGB V

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

## Diagnose/Verdachtsdiagnose

---



---

## Befund/Medikation

---



---

## Auftrag

---



---



---



---



---

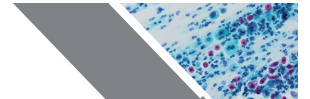


Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Muster 6 (4.2011)

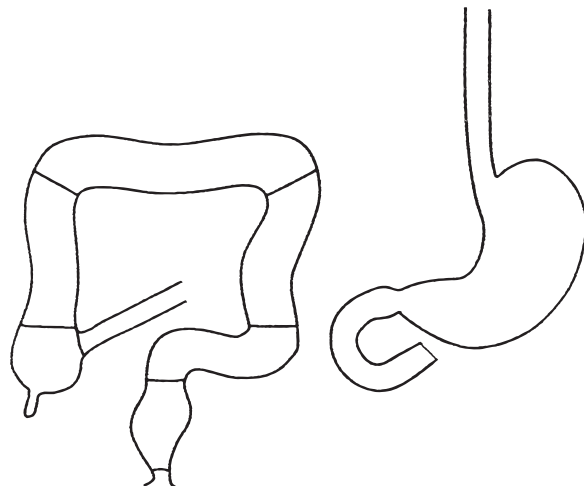
## Dr. med. Geppert & Kollegen Gastroenterologischer Untersuchungsauftrag

Bahnhofstr. 25, 72072 Tübingen  
Telefon 07071-3 20 17/18  
Telefax 07071-3 89 23



Voruntersuchungen: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja H-Nummer/Ergebnis: Amb. OP § 115 SGB V: <input type="checkbox"/>	OPS-Ziffer: _____	Feld für Barcode:
Anamnese/klin. Bild: <input type="checkbox"/> Vorsorge <input type="checkbox"/> V. a. NPL: _____	Medikation: <input type="checkbox"/> NSAR <input type="checkbox"/> PPI <input type="checkbox"/> Z. n. Eradikation <input type="checkbox"/> andere _____	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Privat ambulant <input type="checkbox"/> stationär Rechnung Regelleistung <input type="checkbox"/> Stationär Regelleistung
Therapie: _____		

- Material und Lokalisation, Fragestellung**
- Duodenum: \_\_\_\_\_
  - Antrum: \_\_\_\_\_
  - Corpus: \_\_\_\_\_
  - Cardia: \_\_\_\_\_
  - Ösophagus: \_\_\_\_\_
  - Ileum: \_\_\_\_\_
  - Coecum: \_\_\_\_\_
  - C. ascendens: \_\_\_\_\_
  - C. transversum: \_\_\_\_\_
  - C. descendens: \_\_\_\_\_
  - Sigma: \_\_\_\_\_
  - Rectum: \_\_\_\_\_



Wird vom Labor ausgefüllt:

- PAS     Gie     HP
- Fe     HE     PAS, Gie
- VG



- X 19310
- X 19312
- X 19320

- X 4800
- X 4802
- X 4815

