

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

Begutachtungsauftrag für Zytologie - IGE/ privat

Untersuchungsnummer

Probenbarcode

Eingangsnummer-Nr.

Entnahmedatum/Uhrzeit: CITO (Eilt)

privat ambulant stationär

Befundübermittlung bei CITO-Befundung: letzte zytologische Untersuchung, ggf. Nummer:
 Tel.: Fax: Ergebnis:

Arztstempel/ Unterschrift:

Klinische Indikation/ Angaben/ Diagnosen

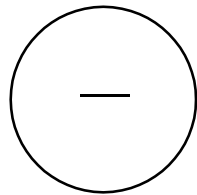
Zytologie, gynäkologisch:

Probentyp:
 Dünnschicht-Präparat Konventioneller Ausstrich
 Entnahmelokalisation:
 Portio/Zervix Portio Zervix Vulva Vagina Endometrium
 Nachstehend bitte nur 1 Kästchen ankreuzen.
 Bei fehlenden Angaben wird nur die zytologische Untersuchung durchgeführt.

- Letzte Periode Datum:
 regelmässig unregelmässig
- Menopause seit
 Gravidität
 Partus
 Hysterektomie
 Bestrahlung/ Chemotherapie, wann?:
 Ovulationshemmer / Hormonbehandlung / IUD, welche?:
 HPV-Impfung
 Sonstiges:

- NUR zytologische Untersuchung
- Zytologische Untersuchung + ggf. HPV-Testung *)
 Bei \geq PAPII/g wird eine HPV-Typisierung als Reflextestung angeschlossen.
- Ko-Testung: Zytologie + HPV-Testung *)
 NUR HPV-Testung *)
 HPV-Testung *) + ggf. Zytologie
 Bei positivem HPV-Resultat wird automatisch eine zytologische Untersuchung angeschlossen.

*) Auf die wichtigsten high risk HPV-Typen wird getestet



Bitte Kolposkopiebefund angeben / einzeichnen

- O E T P M L Ca

- unauffällig
- Entzündung Polyp suspekter Bezirk
 Blut bei Berührung Blutung aus CK
 Sonstiges

(O-Originär E-Ektopie T-Transformationszone P-Punktierung M-Mosaik L-Leukoplakie Ca-Karzinom)

Zytologie, allgemein:

- Probentyp: Abstrich Feinnadelpunktat (FNAP) Lavage (BAL)
- Entnahmelokalisation/ -material:
- Vulva Speicheldrüse
 Vagina Anus
 Endometrium Schilddrüse
 Mundhöhle Mamma
 Damm Pankreas
 Urin
 Sonstiges:

Preise pro untersuchtem Objektträger/ Färbung/ Antikörper:

Zytologie	Preis	Antikörper	Preis
Zervix-Zytologie	16 €	Immunzytochemie	42 €
Extragynäkologische Zytologie	20 €	Immunzytochemie, Doppelfärbung (z.B. p16/Ki67)	84 €
Dünnschicht	25 €	HPV-Testung	60 €

* Auslagen, wie Versandpauschale und Porto, berechnen wie wir gemäß § 10 Abs. 1 GOÄ / Gültig ab 01.07.2022., b.a.W., aktuelle Preise auf Nachfrage

Ich wurde durch den behandelnden Arzt über die medizinische Notwendigkeit der Durchführung o.g. Untersuchung informiert. Die erbrachte Leistung wird mir nach der aktuell gültigen Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) in Rechnung gestellt. Mit meiner Unterschrift erkläre hierzu mein Einverständnis.

Datum Unterschrift Patient