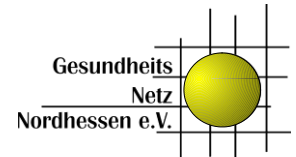


Adressfeld

GNN e.V.
Goethestr. 70
34119 Kassel
Tel 0561 9203920
Fax 0561 9203921



Eilt - Rückfrage Diagnostik prä-OP (ohne Antwort können wir eine prä-OP-Vorbereitung leider nicht durchführen!)

Liebe Kollegin, lieber Kollege

Der/die o.g. Patientin/Patient wünscht durch unsere Praxis eine

- prä-OP-Vorbereitung
- post-OP-Behandlung

Ihre diesbezügliche Überweisung

- liegt uns vor
- leider noch nicht vor

Um Fehlabbrechnungen und entsprechende Regresse bzw. Strafanträge zu vermeiden, teilen Sie uns bitte mit, wie die Operation/Behandlung genau erfolgen soll / erfolgte:

- ambulante Operation durch Niedergelassene (§115b SGB V)
- stationäre Behandlung durch Belegarzt

KV Abrechnung extra-budgetär :
präOP => Ziffer 31010-13,
postOP =>Ziffer 31600

- stationäre Behandlung durch Krankenhaus
- ambulante Behandlung durch Krankenhaus (§116b SGB V)
- integrierte Versorgung (§140 SGB V)

Abrechnung analog GOÄ mit
Operateur bzw. Krankenhaus :
=> Abrechnung mit GNN-Formular

Genauere Bezeichnung der geplanten OP / Behandlung:

Relevante Diagnose(n):

Geplantes OP – Datum: Stempel und Unterschrift
(Anfordernder bzw. Kostenträger)

➔ **folgende Vorbereitungen sind ihrerseits gewünscht:**
(Diese Inhalte entsprechen den Regelungen zur prä-OP Vorbereitung der GKV)

- ✓ Risiko-Anamnese + Dokumentation
- ✓ Überprüfung des häuslichen, familiären + soz. Umfeldes
- ✓ Körperliche Untersuchung + Dokumentation
- ✓ Übermittlung relevanter Vorbefunde / ggf. Patientenbuch

Bei schweren Allgemeinerkrankungen mit Leistungseinschränkung (ASA III) bzw. altersabhängig zusätzlich:

- EKG (Routine ab 40J)
- Labor (Routine ab 40J) : Gerinnung, K, Crea, Bz, GGT, BB, INR
- Spirometrie (bei Asthma, COPD)
- Sonstige (Abrechnung nach GOÄ 1fach):.....

Sie werden die angeforderten Untersuchungsergebnisse umgehend von uns erhalten. Für die zeitnahe Übersendung des OP-Berichtes möchten wir uns im Voraus bedanken.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Faxnummer:

Praxisanschrift:

Praxisstempel