

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

Prä-OP-Diagnostik

Sehr geehrte Frau Kollegin / sehr geehrter Herr Kollege,

im Rahmen der OP-Vorbereitung haben Sie für o. g. Patienten Leistungen / Untersuchungsergebnisse angefordert,

- die nicht Bestandteil des jeweiligen Prä-OP-Komplexes sind
- die nur fakultativer Leistungsinhalt des Prä-OP-Komplexes sind

und für deren Leistungserbringung hier der konkrete medizinische Anlass derzeit nicht ersichtlich ist.

Den aus meiner Sicht erforderlichen jeweiligen Leistungsinhalt des Prä-OP-Komplexes habe ich erbracht und im Arztbrief dokumentiert. Für die darüber hinausgehenden Leistungen teilen Sie mir bitte den Grund Ihrer Anforderung mit.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

Ort, Datum, Unterschrift

Stempel