

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

Labor-Auftragsnummer



Labor Dr. Brunner

Auftragschein

DNA-Nachweis parodontogener Markerkeime

Rechnung geht an den/die Patient/in

Weiblich
 Männlich
 Divers / Datum der Probenahme: _____

Probenentnahme:

- Vor der Probenentnahme: Plaque mit steriler Kürette entfernen und den Entnahmeort mit sterilen Wattetampons trockenlegen.
- Für jede untersuchende Stelle jeweils eine Papierspitze mit steriler Pinzette bis zum Sulkusgrund einführen und dort mindestens 10 Sekunden belassen.
- Alle Papierspitzen anschließend in ein Transportröhrchen geben (Poolprobe).
- Transportröhrchen mit ausgefülltem Auftragschein in blauer Box an das Labor Dr. Brunner zurückschicken.
- Probe bis zum Versand im Kühlschrank aufbewahren.

Stempel der Arztpraxis

Einverständnis des/der Patienten/in: Ich wurde von meinem Zahnarzt über die Kosten dieser Untersuchung aufgeklärt: Privat: 214,52 € / IGEL: 52,46 € (zzgl. Probengefäße und Porto), die Rechnung geht an mich.

Mir ist bekannt, dass KEIN grundsätzlicher Erstattungsanspruch an die gesetzliche Krankenkasse besteht.

Ort, Datum, Unterschrift Patient