

Anlage 5.2

zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung einer Tonsillotomie im Rahmen der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung gültig ab dem 01.01.2011

**Arztbrief
an den nachbehandelnden HNO-Arzt**

Praxisstempel des Operateurs

Versorgungsvertrag Tonsillotomie

Ort/Datum: _____

Sehr geehrte(r) _____

vielen Dank für die Überweisung Ihres Patienten.

Name:		Vorname:	
Geb. am:	Straße:		
PLZ:	Wohnort:		

Bei den durchgeführten Untersuchungen ergaben sich folgende Ergebnisse:

Diagnose:

- Hyperplasie der Gaumenmandeln (ICD J35.1) ja
- Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandeln (ICD J35.3) ja
- ICD H65.3 oder H65.4 oder H65.9 einseitig beidseitig

Befunde: Die Spiegeluntersuchung ergab:

- eine ausgeprägte Hyperplasie der Tonsillen ja
- vergrößerte Adenoide im Nasenrachenraum ja
- einen Paukenerguss einseitig beidseitig

Therapie: Am _____ wurde bei dem Patienten folgender Eingriff durchgeführt:

- Tonsillotomie ja
- Adenotomie ja
- Paukendrainage einseitig beidseitig
- Legen von Paukenröhrchen ja

Schnittnahtzeit (SNZ): _____ Minuten

Postoperativer Verlauf:

Erste Nachbehandlung:

Der postoperative Verlauf war bis zur ersten Nachbehandlung am _____ komplikationslos.

Zweite und dritte Nachbehandlung:

- Bitte führen Sie die zweite Nachbehandlung ca. 1 Woche nach der Operation und die dritte Nachbehandlung ca. 4-6 Wochen nach der Operation durch.
- Bitte füllen Sie zeitgleich den beigefügten Dokumentationsbogen in Papierform aus.
- Bitte unterschreiben Sie nach Erklärung Ihrer Einwilligung den ausgefüllten Dokumentationsbogen in Papierform und schicken ihn nach der 3. Nachbehandlung umgehend an mich zurück. Ich werde Ihre Angaben entsprechend Ihrer Einwilligungserklärung in die Dokumentation übernehmen.

Vielen Dank!

Mit freundlichen kollegialen Grüßen