

Anlage 5.1

zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung einer Tonsillotomie im Rahmen der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung gültig ab dem 01.02.2010

**Arztbrief
an den überweisenden 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

Postoperativer Verlauf:

Der postoperative Verlauf bis zur 3. Nachkontrolle am _____ war komplikationslos.

Sollten sich im weiteren Heilungsverlauf noch Probleme ergeben, werde ich Ihnen erneut berichten.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen