

**Anlage 5.2**

**zum Vertrag nach § 73c SGB V über die Durchführung einer Tonsillotomie im Rahmen der besonderen ambulanten ärztlichen Versorgung gültig ab dem 01.04.2015**

**Arztbrief  
an den nachbehandelnden HNO-Arzt**

Praxisstempel des Operateurs

**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.

Vielen Dank!

Mit freundlichen kollegialen Grüßen