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

Gesund schwanger

Anforderungsschein Labor

I Angaben zur Patientin

Abstrichentnahme in der ☐☐ + ☐ **SSW** (nach der letzten Periodenblutung)

Laufende Therapie mit Antibiotika/Antimykotika?

☐ Nein…….. ☐ Ja, und zwar: ……..…….....

Derzeit o.B.?

☐ Ja…….…. ☐ Nein, Verdacht auf: ……...……...

II Angeforderte Befundung

☒ **Mikroskopische Auswertung nach Nugent-Kriterien**
gemäß DGHM-MiQ 10/2011 (Genitalinfektionen II)

☒ **Mykologisch-mikroskopische Befundung**
gemäß 015/072 – S2k-Leitlinie: Vulvovaginalkandidose und DGHM-MiQ 10/2011 (Genitalinfektionen II)

III Laborinformationen

- Der Befund ist gemäß der vereinbarten Form zu übermitteln (Anlage 12).
- Die Vergütungshöhe beträgt **15 Euro**. Die Abrechnung erfolgt über die **SNR 81303** mit Ihrer Kassenärztlichen Vereinigung.

Bitte beachten Sie, dass die Erbringung und Abrechnung der aufgeführten Befundung im Rahmen von ***Gesund schwanger,*** einer Vereinbarung zur Frühgeburtenreduktion nach § 140a SGB V erfolgt. Eine Abrechnung der Symbolnummer setzt Ihre Teilnahme als Vertragsarzt am Versorgungskonzept voraus. Sollten Sie noch nicht an ***Gesund schwanger*** teilnehmen, erkundigen Sie sich bitte bei Ihrem Berufsverband oder der für Sie zuständigen Kassenärztlichen Vereinigung, die Ihnen alle notwendigen Unterlagen zur Verfügung stellt.

Berufsverband Deutscher Laborärzte e.V. · BÄMI Berufsverband der Ärzte für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie e.V. · BVF Berufsverband der Frauenärztinnen und Frauenärzte e.V.