

Persönlicher Einzelnachweis – Abklärungskolposkopie

Gemäß Teil III.D § 8 Absatz 5c der Richtlinie für organisierte Krebsfrüherkennungsprogramme (oKFE-RL) über den Nachweis von mindestens 100 Kolposkopien mit abnormen Befunden von Portio, Vagina und Vulva und davon mindestens 30 histologisch gesicherte Fälle intraepithelialer Neoplasien oder invasiver Karzinome in den letzten 12 Monaten für:

Name: _____ Vorname: _____

LANR: _____

FA für: _____

Hiermit bestätige ich, dass ich die nachfolgenden Untersuchungen selbständig durchgeführt habe.

Ich bin einverstanden, dass im Einzelfall Einsicht durch die Kassenärztliche Vereinigung Brandenburg in die pseudonymisierte Befunddokumentation genommen werden kann.

Bei Nachfragen können Sie uns unter folgender E-Mail-Adresse kontaktieren: qs@kvbb.de

Datum

Unterschrift

Zeitraum:

lfd. Nr.	Patienten-ID aus dem PVS	Datum der Kolposkopie	Diagnosen	Zytologie	Histologisch gesicherter Befund
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					

Zeitraum:

lfd. Nr.	Patienten-ID aus dem PVS	Datum der Kolposkopie	Diagnosen	Zytologie	Histologisch gesicherter Befund
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					
31					
32					
33					
34					
35					
36					
37					
38					
39					
40					

Zeitraum:

lfd. Nr.	Patienten-ID aus dem PVS	Datum der Kolposkopie	Diagnosen	Zytologie	Histologisch gesicherter Befund
41					
42					
43					
44					
45					
46					
47					
48					
49					
50					
51					
52					
53					
54					
55					
56					
57					
58					
59					
60					

Zeitraum:

lfd. Nr.	Patienten-ID aus dem PVS	Datum der Kolposkopie	Diagnosen	Zytologie	Histologisch gesicherter Befund
61					
62					
63					
64					
65					
66					
67					
68					
69					
70					
71					
72					
73					
74					
75					
76					
77					
78					
79					
80					

Zeitraum:

lfd. Nr.	Patienten-ID aus dem PVS	Datum der Kolposkopie	Diagnosen	Zytologie	Histologisch gesicherter Befund
81					
82					
83					
84					
85					
86					
87					
88					
89					
90					
91					
92					
93					
94					
95					
96					
97					
98					
99					
100					