

An die Krankenkasse:

**Antrag der / des Versicherten**

auf Genehmigung der Durchführung einer Mutationssuche nach der Gebührenordnungsposition (GOP) 11449 / 11514 des Einheitlichen Bewertungsmaßstabes (EBM)

**1. Die Antragstellung erfolgt für folgende Patientin / folgenden Patienten:**

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Versichertennummer:

**2. Beantragt wird die Genehmigung der Ausführung folgender Leistung:**

- Zuschlag zur GOP 11352, 11371, 11401, 11411, 11431, 11432 oder 11440 nach GOP 11449 für die Mutationssuche in weiteren Genen, wenn die Fragestellung bisher nicht beantwortet wurde
- Mutationssuche in mehr als 25 Kilobasen kodierender Sequenz nach GOP 11514

**3. Die genetische Untersuchung erfolgt durch folgende Vertragsärzte:**

Dr. med. Andrea Bier, Fachärztin für Humangenetik, LANR 003072222  
Priv.-Doz. Dr. med. Stefan Krüger, Facharzt für Humangenetik, LANR 002798122  
Dr. med. Silke Reif, Fachärztin für Humangenetik, LANR 991457022

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der / des Versicherten bzw. des gesetzlichen Vertreters

Anlage: Schriftliches wissenschaftlich begründetes ärztliches Gutachten zum Antrag der / des Versicherten auf Durchführung einer Mutationssuche nach den GOPen 11449 oder 11514