Antrag auf Kostenübernahme vom Patienten an die zuständige gesetzliche Krankenkasse zu richten.

NAME:			Informationen über die Methode auch bei:	
VORNAME:			Medizinischer Dienst der Krankenkassen (MDK) Hamburg	
Geburtsdatum:				Hammerbrookstr. 5 20097 Hamburg
Adresse:			Telefon: 040/25169-0, Fax: 040/25169-509 e-mail: info@mdkhh.de	
Vrankankana				G2-Gutachten des MDK <u>vom Nov. 2004</u> liegt im Intranet der Krankenkassen vor!!
Krankenkasse	-			
Versicherungs	snummer:			
	durch Messun agnetometer (di iopsie) "Interdis Klinik ur Eisenst Anspred	g der magnetischeses Verfahren ers Universi Hambur ziplinäre Klinische nd Poliklinik für Päc offwechselambul chpartner: PD Dr. P	tätsklinikum ge-Eppendorf Gruppe Eisenstoffwed diatrische Hämatologie anz (Haus N41, Bioma Peter Nielsen, UKE, Ma	
	(Fra b.) Nachweis nich c.) Therapieko Fällen n z.Zt.: 580 €	ge der notwendige einer Eisenüber t homozygot vorha ontrolle bei der E	n Therapieintensität, F l adung bei genetisch Inden, aber Blutwerte v	n unklaren Fällen (C282Y Mutation vie bei Eisenüberladung) enüberladung in besonderen
Bitte zusätzlich unbedingt Blutwerte angeben!				
	Serum-Eisen µMol/L	Serum-Ferritin [µg/L)	Transferrin- Eisensättigung (%)	HFE-Mutationen nachgewiesen C282Y H63D

Datum:

(Arzt) Stempel +Unterschrift Versicherte(r)