

Anlage 5 zum Vertrag über die Durchführung einer Tonsillotomie

**Arztbrief an den Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin bzw. Arzt für Allgemeinmedizin**

Vorname Nachname /Straße/PLZ/ Ort des Operateurs

Facharzt für Kinder- und Jugendmedizin bzw.  
 Facharzt für Allgemeinmedizin

Praxisstempel des Operateurs

Ort, Datum

Sehr geehrte/r Kollegin/Kollege \_\_\_\_\_,

vielen Dank für die Überweisung Ihres Patienten

Nachname, Vorname, geb. am (Datum)

wohnhaft in (PLZ, Ort, Str.)

Bei den durchgeführten Untersuchungen ergaben sich folgende Befunde:

- Diagnose:
- Hyperplasie der Gaumenmandeln (J35.1)
  - Hyperplasie der Gaumenmandeln mit Hyperplasie der Rachenmandel (J35.3)
  - chronische muköse Otitis media (H65.3), sonstige chronische nichteitriges Otitis media (H65.4) oder nichteitriges Otitis media, nicht näher bezeichnet (H65.9)  einseitig/  
 beidseitig

- Befunde: Die Spiegeluntersuchung ergab:
- eine ausgeprägte Hyperplasie der Tonsillen
  - vergrößerte Adenoide im Nasenrachenraum
  - einen Paukenerguss  einseitig/  
 beidseitig

- Therapie: Am \_\_\_\_\_ wurde bei dem Patienten folgender Eingriff durchgeführt:
- Tonsillotomie
  - Adenotomie
  - Parazentese  einseitig/  
 beidseitig
  - Paukenhöhlendrainage  einseitig/  
 beidseitig

Postoperativer Verlauf: Der postoperative Verlauf bis zur 3. Nachkontrolle am \_\_\_\_\_ war komplikationslos. Sollten sich im weiteren Heilungsverlauf noch Probleme ergeben, werde ich Ihnen erneut Bericht erstatten.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen



Der postoperative Verlauf war bis zur zweiten Nachbehandlung am \_\_\_\_\_ komplikationslos.

Dritte Nachbehandlung:

Bitte führen Sie die dritte Nachbehandlung ca. 4 - 6 Wochen nach der Operation durch und füllen Sie den beigefügten Dokumentationsbogen in Papierform aus.

Vielen Dank.

Mit freundlichen kollegialen Grüßen

---

Unterschrift Operateur