AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knappschaft

BEGUTACHTUNGSANTRAG

an die **Medizinische Hochschule Hannover**

Institut für Neuropathologie

Prof. Dr. C. Hartmann

Anschrift: Institut für Neuropathologie
Carl-Neuberg-Strasse 1
30625 Hannover
Tel.: 0511/532-4580
Fax: 0511/532-18512
E-Mail: neuropathologie@mh-hannover.de

Name,Vorname des Versicherten

geb. am

MHH: Barcode-Klebchen verwenden!

Kassen-Nr | Versicherten-Nr | Status

Vertragsarzt-Nr | VK gültig bis | Datum

Anschrift (bei Privat-Patienten)

zuständiger Arzt:

Telefon:

Befund an Fax:

Datum: Unterschrift:

Vertragsarztstempel Einsender

Biopsierter Muskel:

Vorläufige klinische Diagnose:

Information zum Patienten:

Symptombeginn: Erstes Symptom:

Paresen:	O	nein	O	ja, wo:		
Atrophien:	O	nein	O	ja, wo:		
Ermüdbarkeit:	O	nein	O	ja, wo:		
Myalgien:	O	nein	O	ja, wo:		
Myotonie:	O	nein	O	ja, wo:		
Faszikulationen:	O	nein	O	ja, wo:		
Verteilungsmuster:	O peripher		O proximal		O symmetrisch	O seitenbetont

Sonstige Symptome und andere Erkrankungen:

Medikamente (regelmäßige Einnahme früher oder aktuell, z.B. ASS, Heparin, Marcumar):

Cortison:	O	nein	O	ja, bis wann:
Lipidsenker:	O	nein	O	ja, bis wann:
Andere:				

Zusatzdiagnostik:

EMG/NLG/EP:	O	nein	O	ja, wo:
EMG in den letzten 6 Wochen im Zielmuskel	O	nein	O	ja
Frühere Muskelbiopsien:	O	nein	O	ja, wo:
Befund				

Labor und Radiologie:

CK:	O	nein	O	erhöht auf:	U/l
Aldolase:	O	nein	O	erhöht auf:	U/l
Ruhelaktat:	O	nein	O	erhöht auf:	Mmol/l
BKS:	O	nein	O	erhöht auf:	Mm
CRP:	O	nein	O	erhöht auf:	mg/l
Immunologie:	O	nein	O	erhöht auf:	

CK Verlauf:			
Ischämietest path.?:	O nein	O ja	O nd
Belastungstest path.?:	O nein	O ja	O nd
Muskel MRT:	O nein	O ja	O nd
Befund			

Genetik:

Familienanamnese:	O	neg.	O	pos.
Genetische Untersuchungen:	O	nein	O	ja, wo:
Befund				

Erstellt von: Wildgrube, Thomas
Geprüft von: 26.03.2026, Hartmann, Christian Prof. Dr.
Genehmigt von: 08.04.2026, Hartleib, Ingeborg