

QS Mammographie-Screening: Überprüfung der Abklärungsdiagnostik gemäß EBM-Ziffer 01754

SE

PVA

Quartal

Nr.	Name, Vorname	Screening-Fall ID	Screening-MX Datum Erstellung	Anzahl Screening- Aufnahmen	Abklärungsdiagnostik (Anzahl Aufnahmen)							Dokumentation		Diagnose
					Bildgebung									
					ergänzende MX	ergänzende Tomosynthese Aufnahmen	US	Biopsie			Präparate-Rö	obligate MaSc Datenexport (XML-Datei)	fakultativ ergänzende AB	
								US- CNB	VAB					
			VAB-MX- Procedur	postinter- vent. MX										
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														