Medizinische Begründung für die Notwendigkeit der Durchführung des VaginomChecks
‐ zur Vorlage bei der Krankenversicherung -

An die
*Name* Versicherung
Leistungabteilung
*Straße, Hausnummer
PLZ Stadt*

*Ort, Datum*

**Antrag auf Kostenübernahme
VaginomCheck (Untersuchung des vaginalen Mikrobioms)**

Sehr geehrte Damen und Herren,

bei Frau  *…Name, Vorname...*  liegt die Diagnose   *einer chronisch rezidivierende Vaginose /  habituelle Aborte / Frühgeburtsbestrebungen (Zervixinsuffizienz) [bitte auswählen]* vor. Daraus ergibt sich die Notwendigkeit einer weiterführenden mikrobiologischen Diagnostik.

Im Gegensatz zu herkömmlichen mikrobiologischen Abstrichuntersuchungen ermittelt der VaginomCheck mit modernen Sequenziertechniken (NGS) ein **umfassendes Bild der Zusammensetzung des Mikrobioms** einschließlich der Bestimmung der Laktobazillenart, des Nachweises wichtiger Keime bei bakterieller Vaginose, die nur schwer oder nicht anzüchtbar sind sowie weiterer Bakterien, die für die Entstehung anderer Krankheitsbilder verantwortlich sein können. Darüber hinaus bietet der VaginomCheck eine **differenzierte Analyse** der Besiedlung der Vaginalschleimhaut mit pathogenen Pilzen. Es werden **individuelle Therapieempfehlungen** in Abhängigkeit von der Vaginomanalyse gegeben. Damit erhöht sich die Erfolgswahrscheinlichkeit der antibiotischen/probiotischen Therapie signifikant.

Die Patientin möchte daher den VaginomCheck vornehmen lassen. Die Kosten belaufen sich auf 149 Euro zzgl. ärztliche Leistungen.

Die Analytik wird vollständig am  amedes MVZ wagnerstibbe für Laboratoriumsmedizin, Hämostaseologie, Humangenetik und Mikrobiologie Hannover durchgeführt.

Aufgrund der o.g. medizinischen Indikation befürworte ich die Durchführung des VaginomCheck-Tests bei Frau *…Name, Vorname...*  ausdrücklich und unterstütze ihren Antrag auf Kostenübernahme.

Mit freundlichen Grüßen