



Ausnahmekennziffern  
des einheitlichen  
Bewertungsmaßstabs

Q3 | 2024

Kennnummern	GOP	Beschreibung der Gebührenordnungspositionen (GOPen), die vom Budget ausgenommen sind
<p><b>32004</b>                      Diagnostik zur Bestimmung der notwendigen Dauer, Dosierung und Art eines gegebenenfalls erforderlichen Antibiotikums vor Einleitung einer Antibiotikatherapie oder bei persistierender Symptomatik vor erneuter Verordnung</p>	32125	Präoperative Labordiagnostik
	32779	Nachweis von SARS-CoV-2
	32816	Nukleinsäurenachweis des beta-Coronavirus SARS-CoV-2
	32880-32882	Laborpauschale für Untersuchungen im Zusammenhang mit der GOP 01732 (GOP 01732: Gesundheitsuntersuchung)
	32151	Kulturelle bakteriologische und/oder mykologische Untersuchung
	32459	Procalcitonin (PCT)
	32720	Urinuntersuchung - Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
	32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
	32722	Stuhluntersuchung I – Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
	32723	Stuhluntersuchung II – Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
	32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
	32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
	32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I mit min. 3 Nährböden
	32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II mit min. 5 Nährböden
	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
	32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie
	32760	Bakterienreinkultur – Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
	32761	Bakterienreinkultur – Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
	32762	Bakterienreinkultur – Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
32763	Differenzierung von strikten Anaerobiern	
32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen (gramnegative Bakterien)	
32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen (grampositive Bakterien)	
32774	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien	
32775	Phänotypische Bestätigungsteste bei Multiresistenz grampositiver Bakterien	
32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien	
<p><b>32005</b>                      Spezifische antivirale Therapie der chronischen viralen Hepatiden</p>	32058	Bilirubin gesamt
	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
	32070	GPT
	32071	Gamma-GT
	32781	Nachweis von HBsAg
	32815	Quantitative Bestimmung der Hepatitis D-Virus-RNA vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
	32817	Quantitative Bestimmung der Hepatitis B-Virus-DNA zur Diagnostik einer HBV-Reaktivierung oder vor, während, zum Abschluss oder nach Abbruch einer spezifischen antiviralen Therapie
	32823	Hepatitis C-Virus-RNA, quantitativ
	32827	Hepatitis C-Virus-Genotyp-Bestimmung vor oder während spezifischer antiviraler Therapie
	<p><b>32006</b>                      Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose</p>	32172
32176		Ziehl-Neelsen-Färbung auf Mykobakterien
32177		Färbung mit Fluorochromen (z. B. Auramin) auf Mykobakterien
32178		Giemsa-Färbung auf Protozoen
32179		Karbolfuchsinfärbung auf Kryptosporidien
32185		Heidenhain-Färbung auf Protozoen
32186		Trichrom-Färbung auf Protozoen
32565		Cardiolipin-Flockungstest (VDRL)
32566		Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
32567		Treponemenantikörper-Bestimmung
32568		Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)
32572		Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG, auch zur Verlaufskontrolle
32573		Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung, in mehreren Ansätzen, insgesamt
32574		Röteln - Antikörper - Immunoassay
32575		Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen
32584		HEV-Antikörper
32586		Borrelia burgdorferi-Antikörper
32587		Brucella-Antikörper
32590		Coxiella burnetii-Antikörper
32592		Legionellen-Antikörper
32593		Leptospiren-Antikörper
32600		Chlamydien-Antikörper (MIF)
32611		FSME-Virus-Antikörper
32612		HAV-Antikörper
32613		HAV-IgM-Antikörper
32614		HBc-Antikörper
32615	HBc-IgM-Antikörper	
32619	HDV-Antikörper	
32620	HDV-IgM-Antikörper	
32623	Masernvirus-Antikörper	
32624	Mumpsvirus-Antikörper	
32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper	
32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper	
32636	Echinococcus-Antikörper	
32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot	

Kennnummern	GOP	Beschreibung der Gebührenordnungspositionen (GOPen), die vom Budget ausgenommen sind
	32662	Borrelia-Antikörper Immunoblot
	32664	Ähnliche Untersuchungen (GOPen 32660 bis 32663), Untersuchungen auf Antikörper gegen Krankheitserreger mittels Immunreaktion mit elektrophoretisch aufgetrennten und/oder diagnostisch gleichwertigen rekombinanten mikrobiellen/ viralen Antigenen (Immunoblot) als Bestätigungs- oder Abklärungstest nach positivem oder fraglich positivem Antikörperrnachweis, gilt für die GOPen 32660 bis 32664
	32680	Parasiten-Antigen-Direktnachweis (Immunfluoreszenz, -assay)
	32700	Bakterien-Antigen-Direktnachweis (Agglutination, Immunpräzipitation)
	32701	Clostridioides difficile - Nachweis im Stuhl
	32705	Shigatoxin
	32707	Ähnliche Untersuchungen (wie GOPen 32702 bis 32706), Nachweis von Bakterien-Antigenen aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels Immunfluoreszenz und/oder Immunoassay mit photometrischer oder gleichwertiger Messung, gilt für die GOPen 32704 bis 32707
	32721	Sputum-, Bronchialsekretuntersuchung
	32722	Stuhluntersuchung I - Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
	32723	Stuhluntersuchung II - Kulturelle Untersuchung auf ätiologisch relevante Bakterien
	32724	Blutkultur, aerob oder anaerob
	32725	Untersuchung von Liquor, Punktat, Biopsie, Bronchiallavage, Exzidat
	32726	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets I mit min. 3 Nährböden
	32727	Untersuchung eines Abstrichs, Exsudats, Sekrets II mit min. 5 Nährböden
	32743	Kultureller Nachweis von Borrelien
	32745	Kultureller Nachweis von Legionellen
	32746	Kultureller Nachweis von Leptospiren
	32747	Kultureller Nachweis von Mykobakterien
	32748	Bakteriologische Untersuchung in vivo
	32749	Nachweis bakterieller Toxine mittels Zellkultur
	32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren
	32759	Differenzierung von in Reinkultur gezüchteten Bakterien mittels MALDI-TOF-Massenspektrometrie
	32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen
	32761	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 4 Reaktionen
	32762	Bakterienreinkultur-Differenzierung, mind. 10 Reaktionen
	32764	Differenzierung von Tuberkulosebakterien
	32768	MHK-Bestimmung
	32772	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen (gramnegative Bakterien)
	32773	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen (grampositive Bakterien)
	32774	Phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz gramnegativer Bakterien
	32775	Phänotypische Bestätigungstests bei Multiresistenz grampositiver Bakterien
	32777	Semiquantitative nach EUCAST oder CLSI ausgewählte Empfindlichkeitsprüfungen von in Reinkultur gezüchteten klinisch relevanten Bakterien
	32780	Nachweis von HAV
	32781	Nachweis von HBsAg
	32782	Nachweis von HBeAg
	32786	Nachweis von Influenzaviren
	32789	Nachweis von Adenoviren
	32790	Nachweis von Rotaviren
	32791	Ähnliche Untersuchungen (wie GOPen 32780 bis 32790), Nachweis von Virus-Antigenen aus einem Körpermaterial (Direktnachweis) mittels Immunfluoreszenz und/oder mittels Immunoassay mit photometrischer oder gleichwertiger Messung, gilt für die GOPen 32779 bis 32782 und GOPen 32784 bis 32791
	32792	Elektronenmikroskopischer Nachweis von Viren
	32793	Anzüchtung von Viren, Rickettsien (Zellkultur)
	32804	Nukleinsäurenachweis von Zika-Virus-RNA
	32805	Nukleinsäurenachweis von sonstigen Arboviren
	32806	Nukleinsäurenachweis von Masernvirus
	32807	Nukleinsäurenachweis von Mumpsvirus
	32808	Nukleinsäurenachweis von Rötelnvirus
	32809	Nukleinsäurenachweis von Adenoviren aus Konjunktivalabstrich
	32810	Nukleinsäurenachweis von Orthopoxvirus spp. aus makulo-/vesiculopapulösen Haut- oder Schleimhautläsionen
	32825	Nachweis von DNA und/oder RNA des Mycobacterium tuberculosis-Complex (MTC) bei begründetem Verdacht auf eine Tuberkulose
	32830	Nukleinsäurenachweis von Mycobacterium tuberculosis
	32833	Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma
	32834	Nukleinsäurenachweis von Erreger im Liquor
	32835	Nukleinsäurenachweis von HCV
	32837	Nukleinsäurenachweis von MRSA
	32839	Nukleinsäurenachweis von Chlamydien
	32842	Nukleinsäurenachweis von Mykoplasmen
	32850	Nukleinsäurenachweis von HIV-RNA
	32851	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter respiratorischer Infektionen
	32852	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern sexuell übertragbarer Infektionen
	32853	Nukleinsäurenachweis von einem oder mehreren Erregern akuter gastrointestinaler Infektionen
	32031	Harn-Mikroskopie
	32035	Erythrozytenzählung
	32038	Hämoglobin
	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
	32070	GPT
	32071	Gamma-GT
	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
	32305	Arzneimittel
	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
	32342	Antiepileptika

**32006**  
 Erkrankungen oder Verdacht auf Erkrankungen, bei denen eine gesetzliche Meldepflicht besteht oder Mukoviszidose

**32007**  
 Leistungen der Mutterschaftsvorsorge gemäß den Mutterschafts-Richtlinien des Gemeinsamen Bundesausschusses bei Vertretung, im Notfall oder bei Mit- bzw. Weiterbehandlung<sup>1</sup>

**32008**  
 Anfallsleiden unter antiepileptischer Therapie oder Psychosen unter Clozapintherapie

<sup>1</sup> Zur extrabudgetären Vergütung sind die Angabe „präventiv“ sowie der Vermerk „Vertretung/Notfall/Mit-/Weiterbehandlung“ nach den kurativen GOPen auf dem Anforderungsschein vorzunehmen. Folgend kennzeichnet der/die Labormediziner\*in die entsprechende kurative GOP mit dem für die Mutterschaftsvorsorge vereinbarten Kürzel „V“.

Kennnummern	GOP	Beschreibung der Gebührenordnungspositionen (GOPen), die vom Budget ausgenommen sind
<b>32009</b> Allergische Erkrankungen bei Kindern bis zum vollendeten 6. Lebensjahr	32380	Eosinophiles kationisches Protein (ECP)
	32426	Gesamt-IgE
	32427	Allergenspezifische Immunglobuline I
<b>32011</b> Therapie der hereditären Thrombophilie, des Antiphospholipidsyndroms oder der Hämophilie	32112	Partielle Thromboplastinzeit (PTT)
	32113	Quick-Wert, Plasma
	32115	Thrombinzeit
	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
	32203	Thrombelastogramm
	32208	Ähnliche Untersuchungen, Untersuchung der Gerinnungsfunktion durch Globaltests, ggf. einschl. mehrfacher Bestimmung der Gerinnungszeit, gilt für die GOPen 32205 bis 32208
	32212	Fibrinmonomere, Spaltprodukte (quantitativ)
	32213	Faktor II
	32214	Faktor V
	32215	Faktor VII
	32216	Faktor VIII
	32217	Faktor VIII-assoziiertes Protein
	32218	Faktor IX
	32219	Faktor X
	32220	Faktor XI
	32221	Faktor XII
	32222	Faktor XIII
	32228	Untersuchungen der Thrombozytenfunktion
	<b>32012</b> Erkrankungen unter antineoplastischer Therapie oder systemischer Zytostatika-Therapie und/ oder Strahlentherapie	32066
32068		Alkalische Phosphatase
32070		GPT
32071		Gamma-GT
32120		Mechanisertes Blutbild, Retikulozytenzählung
32122		Mechanisierter vollständiger Blutstatus
32155		Alkalische Leukozytenphosphatase
32156		Esterasereaktion
32157		Peroxydasereaktion
32159		Eisenfärbung
32163		Knochenmarks-Punktat
32168		Knochenmarksausstrich, Differenzierung, Eisenstatus
32169		Vergleichende Begutachtung von Knochenmarks- und Blutausstrich
32324		Carcinoembryonales Antigen (CEA)
32351		Prostata-spezifisches Antigen (PSA) oder freies PSA
32376		β2-Mikroglobulin
32390		CA 125 und/oder HE 4
32391		CA 15-3
32392		CA 19-9
32394		CA 72-4 (TAG 72)
32395	Neuronenspezifische Enolase (NSE)	
32396	Squamous cell carcinoma Antigen (SCC)	
32397	Tissue Polypeptide Antigen (TPA, TPS)	
32400	Cytokeratin-19-Fragmente (CYFRA 21-1)	
32446	Freie Kappa-Ketten	
32447	Freie Lambda-Ketten	
32527	Ähnliche Untersuchungen (wie GOPen 32520 bis 32526), Differenzierung und Quantifizierung von Zellen (Immunphänotypisierung) mittels Durchflußzytometrie und/oder mikroskopisch und mittels markierter monoklonaler Antikörper, gilt für die GOPen 32520 bis 32527	
<b>32014</b> Substitutionsgestützte Behandlung Opioidabhängiger gemäß Nr. 2 Anlage I „Anerkannte Untersuchungs oder Behandlungsmethoden“ der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses	32137	Buprenorphinhydrochlorid
	32140	Amphetamin/Metamphetamin
	32141	Barbiturate, Drogensuchtest unter Verwendung eines vorgefertigten Reagenzträgers, gilt für die GOP 32137 und GOPen 32140 bis 32147
	32142	Benzodiazepine, Drogensuchtest unter Verwendung eines vorgefertigten Reagenzträgers, gilt für die GOP 32137 und GOPen 32140 bis 32147
	32143	Cannabinoide (THC)
	32144	Kokain
	32145	Methadon
	32146	Opiate (Morphin)
	32147	Phencyclidin (PCP)
	32148	Alkohol-Bestimmung
	32292	Drogen
	32293	Arzneimittel
	32314	Bestimmung mittels DC, GC, HPLC, Massenspektrometrie
	32330	Amphetamine
	32331	Barbiturate, quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay, gilt für die GOPen 32330 bis 32337
	32332	Benzodiazepine, quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay, gilt für die GOPen 32330 bis 32337
	32333	Cannabinoide
32334	Kokain	

(Fortsetzung von vorheriger Seite)

Kennnummern	GOP	Beschreibung der Gebührenordnungspositionen (GOPen), die vom Budget ausgenommen sind
<b>32014</b>	32335	Methadon
	32336	Opiate
	32337	Ähnliche Untersuchungen (wie GOPen 32330 bis 32336), quantitative Bestimmung von Drogen mittels Immunoassay, gilt für die GOPen 32330 bis 32337
<b>32015</b> Orale Antikoagulantientherapie	32026	TPZ (Thromboplastinzeit)
	32113	Quick-Wert, Plasma
	32114	Quick-Wert, Kapillarblut
	32120	Mechanisiertes Blutbild, Retikulozytenzählung
	32082	Calcium
<b>32017</b> Manifeste angeborene Stoffwechsel- und/oder endokrinologische Erkrankung(en) bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr	32101	Quantitative Bestimmung von Thyrotropin (TSH)
	32309	Phenylalanin
	32310	Aminosäuren
	32320	Freies Thyroxin (fT4)
	32321	Freies Trijodthyronin (fT3)
	32359	Insulin
	32361	Ähnliche Untersuchungen (wie GOPen 32350 bis 32360), quantitative Bestimmung mittels Immunoassay, gilt für die GOPen 32350 bis 32361
	32367	Cortisol
	32368	17-Hydroxy-Progesteron
	32370	Wachstumshormon (HGH), Somatotropin (STH)
	32371	Insulin-like growth factor I (IGF-I) bzw. Somatomedin C (SM-C) und/oder IGF-I bindendes Protein 3 (IGFBP-3)
	32401	Dihydrotestosteron
<b>32018</b> Chronische Niereninsuffizienz mit einer endogenen Kreatinin-Clearance < 25 ml/min	32412	Corticotropin (ACTH)
	32064	Harnsäure
	32065	Harnstoff
	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
	32081	Kalium
	32083	Natrium
	32197	Harnstoff-, Phosphat- und/oder Calcium-Clearance
	32237	Gesamteiweiß Liquor / Harn
	32411	Parathormon intakt
	32435	Albumin
<b>32020</b> HLA-Diagnostik vor einer Organ-, Gewebe- oder hämatopoetischen Stammzelltransplantation und/oder immunsuppressive Therapie nach erfolgter Transplantation	32374	Cyclosporin
	32379	Tacrolimus (FK 506)
	32784	Nachweis von CMV
	32843	Nukleinsäurenachweis von Polyomavirus bei immundefizienten Patienten
	32844	Nukleinsäurenachweis von Epstein-Barr-Virus bei immundefizienten Patienten
	32901	Ausschluss einer Expressionsvariante
	32902	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
	32904	Typisierung eines HLA Klasse I Genortes HLA-A, -B oder -C in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
	32906	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Einfeldauflösung mit Split-äquivalenter Zweifeldauflösung
	32908	Typisierung eines HLA Klasse II Genortes HLA-DR, -DQ oder -DP in Zweifeldauflösung bei bekannter Einfeldauflösung
	32910	Transplantations-Cross-Match mittels Lymphozytotoxizitäts-Test (LCT)
	32911	Erweitertes Transplantations-Cross-Match
	32915	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
	32916	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden
	32917	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene und Bestimmung des Panelreaktivitätswert
	32918	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest
	32939	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels LCT ggf. nach Dithiothreitol
32940	Nachweis von Antikörpern gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Festphasenmethoden	
32941	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene unter Anwendung spezifisch charakterisierter HLA-Antigenpanel	
32942	Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene mittels Single-Antigen-Festphasentest	
32943	Zuschlag für die Komplement- / IgG-Subklassen Spezifizierung der Antikörper gegen HLA-Klasse I oder II Antigene zu den GOPen 32917, 32918, 32941 oder 32942	
<b>32021</b> Therapiebedürftige HIV-Infektionen	32058	Bilirubin gesamt
	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
	32070	GPT
	32071	Gamma-GT
	32520	B-Lymphozyten
	32521	T-Lymphozyten
	32522	CD4-Zellen
	32523	CD8-Zellen
	32524	NK-Zellen
	32525	Aktivierte T-Zellen
	32526	Zytotoxische T-Zellen
32821	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Integrase-Inhibitoren oder Corezeptor-Antagonisten oder Fusionsinhibitoren	
32824	HIV-RNA, quantitativ	
32828	Genotypische HIV-Resistenztestung mit Substanzklassen Protease-Inhibitoren und/oder Reverse Transkriptase-Inhibitoren	

<b>32022</b> Manifeste Diabetes mellitus	32025	Glucose, quantitative Bestimmung, gilt für die GOPen 32025 bis 32027
	32057	Glukose, quantitative Bestimmung von Substraten, Enzymaktivitäten oder Elektrolyten, auch mittels trägergebundener (vorportionierter) Reagenzien, gilt für die GOPen 32056 bis 32079 und GOPen 32081 bis 32087
	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
	32094	Quantitative Bestimmung von HbA1c
	32135	Urin-Mikroalbumin
<b>32023</b> Rheumatoide Arthritis (PCP) einschl. Sonderformen und Kollagenosen unter immunsuppressiver oder immunmodulierender Langzeit-Basistherapie	32042	BSG
	32066	Kreatinin (Jaffé-Methode)
	32068	Alkalische Phosphatase
	32070	GPT
	32071	Gamma-GT
	32081	Kalium
	32120	Mechanisierteres Blutbild, Retikulozytenzählung
	32461	Rheumafaktor
	32489	Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid
	32490	Antinukleäre Antikörper (ANA) Suchtest
	32491	Doppelstrang-DNS Antikörper
<b>32024</b> Erkrankungen oder Verdacht auf prä- bzw. perinatale Infektionen	32565	Cardiolipin-Flockungstest (VDRL)
	32566	Treponemenantikörper-Nachweis, TPHA/TPPA-Test, Immunoassay
	32567	Treponemenantikörper-Bestimmung
	32568	Treponema pallidum-Bestätigung (Immunoblot, FTA-ABS)
	32572	Qualitativer Nachweis und/oder quantitative Bestimmung von Toxoplasma-Antikörpern der Immunglobulinklasse IgM und/oder IgG, auch zur Verlaufskontrolle
	32573	Zuschlag zur GOP 32572 für die Bestimmung der Avidität von Toxoplasma-IgG-Antikörpern als Abklärungstest nach positiver IgM-Antikörperbestimmung, in mehreren Ansätzen, insgesamt
	32574	Röteln - Antikörper - Immunoassay
	32575	Nachweis von HIV-1- und HIV-2-Antikörpern und von HIV-p24-Antigen
	32594	Listerien-Antikörper
	32602	Cytomegalievirus-Antikörper
	32603	Cytomegalievirus-IgM-Antikörper
	32621	HSV-Antikörper
	32626	Parvoviren-Antikörper
	32629	Varicella-Zoster-Virus-Antikörper
	32630	Varicella-Zoster-Virus-IgM-Antikörper
	32660	HIV-1, HIV-2-Antikörper Westernblot
	32740	Kultureller Nachweis von betahämolyisierende Streptokokken
32750	Differenzierung gezüchteter Bakterien mittels Antiseren	
32760	Bakterienreinkultur-Differenzierung, bis zu 3 Reaktionen	
32781	Nachweis von HBsAg	
32832	Nukleinsäurenachweis von Parvovirus	
32833	Nukleinsäurenachweis von Toxoplasma	

Stand: Juli 2024

Dieses Infoblatt wurde mit größtmöglicher Sorgfalt erstellt. Eine direkte oder indirekte Haftung aufgrund der Nutzung der bereitgestellten Informationen wird jedoch ausgeschlossen, soweit sie nicht auf Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit beruht. Alle Inhalte sind nur zur allgemeinen Information bestimmt und stellen keine geschäftliche, rechtliche oder sonstige Beratungs- oder Auskunftsdienstleistung dar. Dieser Haftungsausschluss gilt nicht für Verletzungen des Lebens, des Körpers oder der Gesundheit.

**Labor vor Ort.**  
 Schnelle Diagnostik und Befundung.

**Fachärzte bundesweit.**  
 Interdisziplinäre Kompetenz.

www.amedes-group.com · info@amedes-group.com