

Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ)

mit verkürzten Leistungsbezeichnungen – Kurz-GOÄ –



Inhalt

	renordnung für Ärzte (GOÄ) mit verkürzten Leistungsbezeichnungen	1
	-GOÄ –	
§1	Anwendungsbereich	
§ 2	Abweichende Vereinbarung	
§ 3	Vergütungen	
§ 4	Gebühren	
§ 5	Bemessung der Gebühren für Leistungen des Gebührenverzeichnisses	
	Bemessung der Gebühren in besonderen Fällen	
§ 5 I	Bemessung der Gebühren bei Versicherten des Standardtarifs der private Krankenversicherung	
§ 6	Gebühren für andere Leistungen	2
§ 6 a	a Gebühren bei stationärer Behandlung	2
§ 7	Entschädigungen	2
§ 8	Wegegeld	2
§ 9	Reiseentschädigung	2
§ 10	Ersatz von Auslagen	2
§ 11	Zahlung durch öffentliche Leistungsträger	3
§ 12	Fälligkeit und Abrechnung der Vergütung; Rechnung	3
	renverzeichnis für ärztliche Leistungen zur Gebührenordnung für Ärzte	3
Α.	Gebühren in besonderen Fällen	3
В.	Grundleistungen und allgemeine Leistungen	3
C.	Nichtgebietsbezogene Sonderleistungen	6
D.	Anästhesieleistungen	9
E.	Physikalisch-medizinische Leistungen	9
F.	Innere Medizin, Kinderheilkunde, Dermatologie	10
G.	Neurologie, Psychiatrie und Psychotherapie	12
Н.	Geburtshilfe und Gynäkologie	12
1.	Augenheilkunde	13
J.	Hals-, Nasen-, Ohrenheilkunde	15
K.	Urologie	16
L.	Chirurgie, Orthopädie	17
М.	Laboratoriumsuntersuchungen	24
N.	Histologie, Zytologie und Zytogenetik	34
0.	Strahlendiagnostik, Nuklearmedizin, Magnetresonanztomographie und Strahlentherapie	34
P.	Sektionsleistungen	38

Stand: August 2013 Bestellnr.: 12-020408-20

Gebührenordnung für Ärzte (GOÄ) mit verkürzten Leistungsbezeichnungen* – Kurz-GOÄ –

§1 Anwendungsbereich

- [1] Die Vergütungen für die beruflichen Leistungen der Ärzte bestimmen sich nach dieser Verordnung, soweit nicht durch Bundesgesetz etwas anderes bestimmt ist.
- [2] Vergütungen darf der Arzt nur für Leistungen berechnen, die nach den Regeln der ärztlichen Kunst für eine medizinisch notwendige ärztliche Versorgung erforderlich sind. Leistungen, die über das Maß einer medizinisch notwendigen ärztlichen Versorgung hinausgehen, darf er nur berechnen, wenn sie auf Verlangen des Zahlungspflichtigen erbracht worden sind.

§ 2 Abweichende Vereinbarung

- [1] Durch Vereinbarung kann eine von dieser Verordnung abweichende Gebührenhöhe festgelegt werden. Für Leistungen nach § 5 a ist eine Vereinbarung nach Satz 1 ausgeschlossen. Die Vereinbarung einer abweichenden Punktzahl (§ 5 Abs. 1 Satz 2) oder eines abweichenden Punktwerts (§ 5 Abs. 1 Satz 3) ist nicht zulässig. Notfall- und akute Schmerzbehandlungen dürfen nicht von einer Vereinbarung nach Satz 1 abhängig gemacht werden.
- [2] Eine Vereinbarung nach Absatz 1 Satz 1 ist nach persönlicher Absprache im Einzelfall zwischen Arzt und Zahlungspflichtigem vor Erbringung der Leistung des Arztes in einem Schriftstück zu treffen. Dieses muss neben der Nr. und der Bezeichnung der Leistung, dem Steigerungssatz und dem vereinbarten Betrag auch die Feststellung enthalten, dass eine Erstattung der Vergütung durch Erstattungsstellen möglicherweise nicht in vollem Umfang gewährleistet ist. Weitere Erklärungen darf die Vereinbarung nicht enthalten. Der Arzt hat dem Zahlungspflichtigen einen Abdruck der Vereinbarung auszuhändigen.
- [3] Für Leistungen nach den Abschnitten A, E, M und 0 ist eine Vereinbarung nach Absatz 1 Satz 1 unzulässig. Im Übrigen ist bei vollstationären, teilstationären sowie vor- und nachstationären wahlärztlichen Leistungen eine Vereinbarung nach Absatz 1 Satz 1 nur für vom Wahlarzt höchstpersönlich erbrachte Leistungen zulässig.

§ 3 Vergütungen

Als Vergütungen stehen dem Arzt Gebühren, Entschädigungen und Ersatz von Auslagen zu.

§ 4 Gebühren

- (1) Gebühren sind Vergütungen für die im Gebührenverzeichnis (Anlage) genannten ärztlichen Leistungen.
- [2] Der Arzt kann Gebühren nur für selbständige ärztliche Leistungen berechnen, die er selbst erbracht hat oder die unter seiner Aufsicht nach fachlicher Weisung erbracht wurden (eigene Leistungen). Als eigene Leistungen gelten auch von ihm berechnete Laborleistungen des Abschnitts M II des Gebührenverzeichnisses (Basislabor), die nach fachlicher Weisung unter der Aufsicht eines anderen Arztes in Laborgemeinschaften oder in von Ärzten ohne eigene Liquidationsberechtigung geleiteten Krankenhauslabors erbracht werden. Als eigene Leistungen im Rahmen einer wahlärztlichen stationären, teilstationären oder vorund nachstationären Krankenhausbehandlung gelten nicht
- Leistungen nach den Nrn. 1 bis 62 des Gebührenverzeichnisses innerhalb von 24 Stunden nach der Aufnahme und innerhalb von 24 Stunden vor der Entlassung,

- 2. Visiten nach den Nrn. 45 und 46 des Gebührenverzeichnisses während der gesamten Dauer der stationären Behandlung sowie
- 3. Leistungen nach den Nrn. 56, 200, 250, 250a, 252, 271 und 272 des Gebührenverzeichnisses während der gesamten Dauer der stationären Behandlung, wenn diese nicht durch den Wahlarzt oder dessen vor Abschluss des Wahlarztvertrages dem Patienten benannten ständigen ärztlichen Vertreter persönlich erbracht werden; der ständige ärztliche Vertreter muss Facharzt desselben Gebiets sein. Nicht persönlich durch den Wahlarzt oder dessen ständigen ärztlichen Vertreter erbrachte Leistungen nach Abschnitt E des Gebührenverzeichnisses gelten nur dann als eigene wahlärztliche Leistungen, wenn der Wahlarzt oder dessen ständiger ärztlicher Vertreter durch die Zusatzbezeichnung "Physikalische Therapie" oder durch die Gebietsbezeichnung "Facharzt für Physikalische und Rehabilitative Medizin" qualifiziert ist und die Leistungen nach fachlicher Weisung unter deren Aufsicht erbracht werden.
- (2a) Für eine Leistung, die Bestandteil oder eine besondere Ausführung einer anderen Leistung nach dem Gebührenverzeichnis ist, kann der Arzt eine Gebühr nicht berechnen, wenn er für die andere Leistung eine Gebühr berechnet. Dies gilt auch für die zur Erbringung der im Gebührenverzeichnis aufgeführten operativen Leistungen methodisch notwendigen operativen Einzelschritte. Die Rufbereitschaft sowie das Bereitstehen eines Arztes oder Arztteams sind nicht berechnungsfähig.
- (3) Mit den Gebühren sind die Praxiskosten einschließlich der Kosten für den Sprechstundenbedarf sowie die Kosten für die Anwendung von Instrumenten und Apparaten abgegolten, soweit nicht in dieser Verordnung etwas anderes bestimmt ist. Hat der Arzt ärztliche Leistungen unter Inanspruchnahme Dritter, die nach dieser Verordnung selbst nicht liquidationsberechtigt sind, erbracht, so sind die hierdurch entstandenen Kosten ebenfalls mit der Gebühr abgegolten.
- (4) Kosten, die nach Absatz 3 mit den Gebühren abgegolten sind, dürfen nicht gesondert berechnet werden. Eine Abtretung des Vergütungsanspruchs in Höhe solcher Kosten ist gegenüber dem Zahlungsnflichtinen unwirksam
- [5] Sollen Leistungen durch Dritte erbracht werden, die diese dem Zahlungspflichtigen unmittelbar berechnen, so hat der Arzt ihn darüber zu unterrichten.

§ 5 Bemessung der Gebühren für Leistungen des Gebührenverzeichnisses

- (1) Die Höhe der einzelnen Gebühr bemisst sich, soweit in den Absätzen 3 bis 5 nichts anderes bestimmt ist, nach dem Einfachen bis Dreieinhalbfachen des Gebührensatzes. Gebührensatz ist der Betrag, der sich ergibt, wenn die Punktzahl der einzelnen Leistung des Gebührenverzeichnisses mit dem Punktwert vervielfacht wird. Der Punktwert beträgt 5,82873 Cent. Bei der Bemessung von Gebühren sind sich ergebende Bruchteile eines Cents unter 0,5 abzurunden und Bruchteile von 0,5 und mehr aufzurunden.
- (2) Innerhalb des Gebührenrahmens sind die Gebühren unter Berücksichtigung der Schwierigkeit und des Zeitaufwandes der einzelnen Leistung sowie der Umstände bei der Ausführung nach billigem Ermessen zu bestimmen. Die Schwierigkeit der einzelnen Leistung kann auch durch die Schwierigkeit des Krankheitsfalles begründet sein; dies gilt nicht für die in Absatz 3 genannten Leistungen. Bemessungskriterien, die bereits in der Leistungsbeschreibung berücksichtigt worden sind, haben hierbei außer Betracht zu bleiben. In der Regel darf eine Gebühr nur zwischen dem Einfachen und dem 2,3fachen des Gebührensatzes bemessen werden; ein Überschreiten des 2,3fachen des Gebührensatzes ist nur

zulässig, wenn Besonderheiten der in Satz 1 genannten Bemessungskriterien dies rechtfertigen.

- (3) Gebühren für die in den Abschnitten A, E und O des Gebührenverzeichnisses genannten Leistungen bemessen sich nach dem Einfachen bis Zweieinhalbfachen des Gebührensatzes. Absatz 2 Satz 4 gilt mit der Maßgabe, dass an die Stelle des 2,3fachen des Gebührensatzes das 1,8fache des Gebührensatzes tritt.
- (4) Gebühren für die Leistung nach Nr. 437 des Gebührenverzeichnisses sowie für die in Abschnitt M des Gebührenverzeichnisses genannten Leistungen bemessen sich nach dem Einfachen bis 1,3fachen des Gebührensatzes. Absatz 2 Satz 4 gilt mit der Maßgabe, dass an die Stelle des 2,3fachen des Gebührensatzes das 1,15fache des Gebührensatzes tritt.
- (5) Bei wahlärztlichen Leistungen, die weder von dem Wahlarzt noch von dessen vor Abschluss des Wahlarztvertrages dem Patienten benannten ständigen ärztlichen Vertreter persönlich erbracht werden, tritt an die Stelle des Dreieinhalbfachen des Gebührensatzes nach § 5 Abs. 1 Satz 1 das 2,3fache des Gebührensatzes und an die Stelle des Zweieinhalbfachen des Gebührensatzes nach § 5 Abs. 3 Satz 1 das 1,8fache des Gebührensatzes.

§ 5 a Bemessung der Gebühren in besonderen Fällen

Im Fall eines unter den Voraussetzungen des § 218 a Abs. 1 des Strafgesetzbuches vorgenommenen Abbruchs einer Schwangerschaft dürfen Gebühren für die in § 24 b Abs. 4 des Fünften Buches Sozialgesetzbuch genannten Leistungen nur bis zum 1,8fachen des Gebührensatzes nach § 5 Abs. 1 Satz 2 berechnet werden.

§ 5 b

Bemessung der Gebühren bei Versicherten des Standardtarifs der privaten Krankenversicherung

Für Leistungen, die in einem brancheneinheitlichen Standardtarif nach § 257 Abs. 2a des Fünften Buches Sozialgesetzbuch versichert sind, dürfen Gebühren nur bis zum 1,7fachen des Gebührensatzes nach § 5 Abs. 1 Satz 2 berechnet werden. Bei Gebühren für die in den Abschnitten A, E und 0 des Gebührenverzeichnisses genannten Leistungen gilt Satz 1 mit der Maßgabe, dass an die Stelle des 1,7fachen des Gebührensatzes das 1,3fache des Gebührensatzes tritt. Bei Gebühren für die in Abschnitt M des Gebührenverzeichnisses genannten Leistungen gilt Satz 1 mit der Maßgabe, dass an die Stelle des 1,7fachen des Gebührensatzes das 1,1fache des Gebührensatzes tritt.

§ 6 Gebühren für andere Leistungen

- [1] Erbringen Mund-Kiefer-Gesichtschirurgen, Hals-Nasen-Ohrenärzte oder Chirurgen Leistungen, die im Gebührenverzeichnis für zahnärztliche Leistungen Anlage zur Gebührenordnung für Zahnärzte vom 22. Oktober 1987 (BGBL. I S. 2316) aufgeführt sind, sind die Vergütungen für diese Leistungen nach den Vorschriften der Gebührenordnung für Zahnärzte in der jeweils geltenden Fassung zu berechnen.
- [2] Selbständige ärztliche Leistungen, die in das Gebührenverzeichnis nicht aufgenommen sind, können entsprechend einer nach Art, Kostenund Zeitaufwand gleichwertigen Leistung des Gebührenverzeichnisses berechnet werden.

§ 6 a Gebühren bei stationärer Behandlung

- [1] Bei vollstationären, teilstationären sowie vor- und nachstationären privatärztlichen Leistungen sind die nach dieser Verordnung berechneten Gebühren einschließlich der darauf entfallenden Zuschläge um 25 vom Hundert zu mindern. Abweichend davon beträgt die Minderung für Leistungen und Zuschläge nach Satz 1 von Belegärzten und anderen niedergelassenen Ärzten 15 vom Hundert. Ausgenommen von der Minderungspflicht ist der Zuschlag nach Buchstabe J in Abschnitt B V des Gebührenverzeichnisses.
- [2] Neben den nach Absatz 1 geminderten Gebühren darf der Arzt Kosten nicht berechnen; die §§ 7 bis 10 bleiben unberührt.

§ 7 Entschädigungen

Als Entschädigungen für Besuche erhält der Arzt Wegegeld und Reiseentschädigung; hierdurch sind Zeitversäumnisse und die durch den Besuch bedingten Mehrkosten abgegolten.

§ 8 Wegegeld

- (1) Der Arzt kann für jeden Besuch ein Wegegeld berechnen. Das Wegegeld beträgt für einen Besuch innerhalb eines Radius um die Praxisstelle des Arztes von
- 1. bis zu zwei Kilometern 3,58 Euro, bei Nacht (zwischen 20 und 8 Uhr) 7,16 Euro,
- 2. mehr als zwei Kilometern bis zu fünf Kilometern 6,65 Euro, bei Nacht 10,23 Euro,
- 3. mehr als fünf Kilometern bis zu zehn Kilometern 10,23 Euro, bei Nacht 15,34 Euro,
- 4. mehr als zehn Kilometern bis zu 25 Kilometern 15,34 Euro, bei Nacht 25.56 Euro.
- [2] Erfolgt der Besuch von der Wohnung des Arztes aus, so tritt bei der Berechnung des Radius die Wohnung des Arztes an die Stelle der Praxisstelle.
- (3) Werden mehrere Patienten in derselben häuslichen Gemeinschaft oder in einem Heim, insbesondere in einem Alten- oder Pflegeheim besucht, darf der Arzt das Wegegeld unabhängig von der Anzahl der besuchten Patienten und deren Versichertenstatus insgesamt nur einmal und nur anteilig berechnen.

§ 9 Reiseentschädigung

- [1] Bei Besuchen über eine Entfernung von mehr als 25 Kilometern zwischen Praxisstelle des Arztes und Besuchsstelle tritt an die Stelle des Wegegeldes eine Reiseentschädigung.
- (2) Als Reiseentschädigung erhält der Arzt
- 26 Cent für jeden zurückgelegten Kilometer, wenn er einen eigenen Kraftwagen benutzt, bei Benutzung anderer Verkehrsmittel die tatsächlichen Aufwendungen,
- 2. bei Abwesenheit bis zu 8 Stunden 51,13 Euro, bei Abwesenheit von mehr als 8 Stunden 102,26 Euro je Tag,
- 3. Ersatz der Kosten für notwendige Übernachtungen.
- (3) § 8 Abs. 2 und 3 gilt entsprechend.

§ 10 Ersatz von Auslagen

- (1) Neben den für die einzelnen ärztlichen Leistungen vorgesehenen Gebühren können als Auslagen nur berechnet werden
- die Kosten für diejenigen Arzneimittel, Verbandmittel und sonstigen Materialien, die der Patient zur weiteren Verwendung behält oder die mit einer einmaligen Anwendung verbraucht sind, soweit in Absatz 2 nichts anderes bestimmt ist,
- 2. Versand- und Portokosten, soweit deren Berechnung nach Absatz 3 nicht ausgeschlossen ist,
- die im Zusammenhang mit Leistungen nach Abschnitt 0 bei der Anwendung radioaktiver Stoffe durch deren Verbrauch entstandenen Kosten sowie
- die nach den Vorschriften des Gebührenverzeichnisses als gesondert berechnungsfähig ausgewiesenen Kosten.

Die Berechnung von Pauschalen ist nicht zulässig.

- (2) Nicht berechnet werden können die Kosten für
- 1. Kleinmaterialien wie Zellstoff, Mulltupfer, Schnellverbandmaterial, Verbandspray, Gewebeklebstoff auf Histoacrylbasis, Mullkompressen, Holzspatel, Holzstäbchen, Wattestäbchen, Gummifingerlinge,
- 2. Reagenzien und Narkosemittel zur Oberflächenanästhesie,
- 3. Desinfektions- und Reinigungsmittel,
- 4. Augen-, Ohren-, Nasentropfen, Puder, Salben und geringwertige Arzneimittel zur sofortigen Anwendung sowie für

- folgende Einmalartikel: Einmalspritzen, Einmalkanülen, Einmalhandschuhe, Einmalharnblasenkatheter, Einmalskalpelle, Einmalproktoskope, Einmaldarmrohre, Einmalspekula.
- (3) Versand- und Portokosten können nur von dem Arzt berechnet werden, dem die gesamten Kosten für Versandmaterial, Versandgefäße sowie für den Versand oder Transport entstanden sind. Kosten für Versandmaterial, für den Versand des Untersuchungsmaterials und die Übermittlung des Untersuchungsergebnisses innerhalb einer Laborgemeinschaft oder innerhalb eines Krankenhausgeländes sind nicht berechnungsfähig; dies gilt auch, wenn Material oder ein Teil davon unter Nutzung der Transportmittel oder des Versandweges oder der Versandgefäße einer Laborgemeinschaft zur Untersuchung einem zur Erbringung von Leistungen beauftragten Arzt zugeleitet wird. Werden aus demselben Körpermaterial sowohl in einer Laborgemeinschaft als auch von einem Laborarzt Leistungen aus den Abschnitten M oder N ausgeführt, so kann der Laborarzt bei Benutzung desselben Transportweges Versandkosten nicht berechnen; dies gilt auch dann, wenn ein Arzt eines anderen Gebiets Auftragsleistungen aus den Abschnitten M oder N erbringt. Für die Versendung der Arztrechnung dürfen Versand- und Portokosten nicht berechnet werden.

§ 11 Zahlung durch öffentliche Leistungsträger

- [1] Wenn ein Leistungsträger im Sinne des § 12 des Ersten Buches Sozialgesetzbuch oder ein sonstiger öffentlich-rechtlicher Kostenträger die Zahlung leistet, sind die ärztlichen Leistungen nach den Gebührensätzen des Gebührenverzeichnisses (§ 5 Abs. 1 Satz 2) zu berechnen.
- [2] Absatz 1 findet nur Anwendung, wenn dem Arzt vor der Inanspruchnahme eine von dem die Zahlung Leistenden ausgestellte Bescheinigung vorgelegt wird. In dringenden Fällen kann die Bescheinigung auch nachgereicht werden.

§ 12

Fälligkeit und Abrechnung der Vergütung; Rechnung

- (1) Die Vergütung wird fällig, wenn dem Zahlungspflichtigen eine dieser Verordnung entsprechende Rechnung erteilt worden ist.
- (2) Die Rechnung muss insbesondere enthalten:

- das Datum der Erbringung der Leistung,
- bei Gebühren die Nr. und die Bezeichnung der einzelnen berechneten Leistung einschließlich einer in der Leistungsbeschreibung gegebenenfalls genannten Mindestdauer sowie den jeweiligen Betrag und den Steigerungssatz,
- 3. bei Gebühren für stationäre, teilstationäre sowie vor- und nachstationäre privatärztliche Leistungen zusätzlich den Minderungsbetrag nach 6 6 a.
- 4. bei Entschädigungen nach den §§ 7 bis 9 den Betrag, die Art der Entschädigung und die Berechnung,
- 5. bei Ersatz von Auslagen nach § 10 den Betrag und die Art der Auslage; übersteigt der Betrag der einzelnen Auslage 25,56 Euro, ist der Beleg oder ein sonstiger Nachweis beizufügen.
- Überschreitet eine berechnete Gebühr nach Absatz 2 Nr. 2 das 2,3fache des Gebührensatzes, ist dies auf die einzelne Leistung bezogen für den Zahlungspflichtigen verständlich und nachvollziehbar schriftlich zu begründen; das Gleiche gilt bei den in § 5 Abs. 3 genannten Leistungen, wenn das 1,8fache des Gebührensatzes überschritten wird, sowie bei den in § 5 Abs. 4 genannten Leistungen, wenn das 1,15fache des Gebührensatzes überschritten wird. Auf Verlangen ist die Begründung näher zu erläutern. Soweit im Falle einer abweichenden Vereinbarung nach § 2 auch ohne die getroffene Vereinbarung ein Überschreiten der in Satz 1 genannten Steigerungssätze gerechtfertigt gewesen wäre, ist das Überschreiten auf Verlangen des Zahlungspflichtigen zu begründen; die Sätze 1 und 2 gelten entsprechend. Die Bezeichnung der Leistung nach Absatz 2 Nr. 2 kann entfallen, wenn der Rechnung eine Zusammenstellung beigefügt wird, der die Bezeichnung für die abgerechnete Leistungsnummer entnommen werden kann. Leistungen, die auf Verlangen erbracht worden sind (§ 1 Abs. 2 Satz 2), sind als solche zu bezeichnen.
- (4) Wird eine Leistung nach § 6 Abs. 2 berechnet, ist die entsprechend bewertete Leistung für den Zahlungspflichtigen verständlich zu beschreiben und mit dem Hinweis "entsprechend" sowie der Nr. und der Bezeichnung der als gleichwertig erachteten Leistung zu versehen.
- (5) Durch Vereinbarung mit den in § 11 Abs. 1 genannten Leistungsund Kostenträgern kann eine von den Vorschriften der Absätze 1 bis 4 abweichende Regelung getroffen werden.

Gebührenverzeichnis für ärztliche Leistungen Anlage zur Gebührenordnung für Ärzte

A. Gebühren in besonderen fällen

Für die nachfolgend genannten Leistungen dürfen Gebühren nach Maßgabe des § 5 nur bis zum Zweieinhalbfachen des Vergütungssatzes bemessen werden: Nrn. 2 und 56 in Abschnitt B, Nrn. 250, 250a, 402 und 403 in Abschnitt C, Nrn. 602, 605 bis 617, 620 bis 624, 635 bis 647, 650, 651, 653, 654, 657 bis 661, 665 bis 666, 725, 726, 759 bis 761 in Abschnitt F, Nrn. 855 bis 857 in Abschnitt G, Nrn. 1001 und 1002 in Abschnitt H, Nrn. 1255 bis 1257, 1259, 1260, 1262, 1263, 1268 bis 1270 in Abschnitt I, Nrn. 1401, 1403 bis 1406, 1558 bis 1560 in Abschnitt J, Nrn. 4850 bis 4873 in Abschnitt N.

B. GRUNDLEISTUNGEN UND ALLGEMEINE LEISTUNGEN

Allgemeine Bestimmungen

- Als Behandlungsfall gilt für die Behandlung derselben Erkrankung der Zeitraum eines Monats nach der jeweils ersten Inanspruchnahme des Arztes.
- 2. Die Leistungen nach den Nrn. 1 und/oder 5 sind neben Leistungen nach den Abschnitten C bis 0 im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig
- 3. Die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5, 6, 7 und/oder 8 können an demselben Tag nur dann mehr als einmal berechnet werden, wenn dies

- durch die Beschaffenheit des Krankheitsfalls geboten war. Bei mehrmaliger Berechnung ist die jeweilige Uhrzeit der Leistungserbringung in der Rechnung anzugeben. Bei den Leistungen nach den Nrn. 1, 5, 6, 7 und/oder 8 ist eine mehrmalige Berechnung an demselben Tag auf Verlangen, bei der Leistung nach Nr. 3 generell zu begründen.
- 4. Die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 22, 30 und/oder 34 sind neben den Leistungen nach den Nrn. 804 bis 812, 817, 835, 849, 861 bis 864, 870, 871, 886 sowie 887 nicht berechnungsfähig.
- 5. Mehr als zwei Visiten an demselben Tag können nur berechnet werden, wenn sie durch die Beschaffenheit des Krankheitsfalls geboten waren. Bei der Berechnung von mehr als zwei Visiten an demselben Tag ist die jeweilige Uhrzeit der Visiten in der Rechnung anzugeben. Auf Verlangen ist die mehr als zweimalige Berechnung einer Visite an demselben Tag zu begründen. Anstelle oder neben der Visite im Krankenhaus sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8 und/oder 15 nicht berechnungsfähig.
- Besuchsgebühren nach den Nrn. 48, 50 und/oder 51 sind für Besuche von Krankenhaus- und Belegärzten im Krankenhaus nicht berechnungsfähig.
- Terminvereinbarungen sind nicht berechnungsfähig.
- 8. Neben einer Leistung nach den Nrn. 5, 6, 7 oder 8 sind die Leistungen nach den Nrn. 600, 601, 1203, 1204, 1228, 1240, 1400, 1401 und 1414 nicht berechnungsfähig.

Nr.	Leistung I	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung		Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Pun zal		Gebühr in Euro
I. Allgemeine Beratungen und Untersuchungen				Organsystems nach der Leistung nach Nr. 7 beinhal- tet insbesondere:			D	J	Buchstabe B nicht berechi nstag, Sonn- oder	nung	sfähig.		
1	Beratung, auch telefonisch Wiederholungsrezept, Überweisung Befundübermittlung, Messung von	erholungsrezept, Überweisung,			 bei dem Hautorgan: Inspektion der gesamten i Hautanhangsgebilde und sichtbaren Schleimh gegebenenfalls einschließlich Prüfung des De 					Feiertag Werden Leistu	ngen innerhalb einer Spre	20 chsti	12,82 unde an
	Körperzuständen 30 1,75			graphismus und Untersuchung mittels Glasspatel; – bei den Stütz- und Bewegungsorganen: Inspektion,				Samstagen erbracht, so ist der Zuschlag nach Buch- stabe D nur mit dem halben Gebührensatz berech-					
	Die Leistung nach Nr. 2 darf anlässlich einer Inan- spruchnahme des Arztes nicht zusammen mit ande- ren Gebühren berechnet werden.				Palpation und orientierende Funktionsprüfung der Gelenke und der Wirbelsäule einschließlich Prüfung der Reflexe;					ngen an Samstagen, Sonn n 20 und 8 Uhr erbracht, is			

3 Eingehende Beratung, auch telefonisch 150 8,74

Die Leistung nach Nr. 3 (Dauer mindestens 10 Minuten) ist nur berechnungsfähig als einzige Leistung oder im Zusammenhang mit einer Untersuchung nach den Nrn. 5, 6, 7, 8, 800 oder 801.

Eine mehr als einmalige Berechnung der Leistung nach Nr. 3 im Behandlungsfall bedarf einer besonderen Begründung.

4 Fremdanamnese, Unterweisung und Führung von Bezugsperson(en) 220 12,82

Die Leistung nach Nr. 4 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig.

Die Leistung nach Nr. 4 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 30, 34, 801, 806, 807, 816, 817 und/ oder 835 nicht berechnungsfähig.

5 Symptombezogene Untersuchung 80 4,66

Die Leistung nach Nr. 5 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 6 bis 8 nicht berechnungsfähig.

6 Vollständige körperliche Untersuchung mindestens eines Organsystems (Augen, HNO-Bereich, Mund-Kiefer, Nieren und ableitenden Harnwege, Gefäßstatus 100 5,83

Die vollständige körperliche Untersuchung eines Organsystems nach der Leistung nach Nr. 6 beinhaltet insbesondere:

- bei den Augen: beidseitige Inspektion des äußeren Auges, beidseitige Untersuchung der vorderen und mittleren Augenabschnitte sowie des Augenhintergrunds;
- bei dem HNO-Bereich: Inspektion der Nase, des Naseninnern, des Rachens, beider Ohren, beider äußerer Gehörgänge und beider Trommelfelle, Spiegelung des Kehlkoofs:
- bei dem stomatognathen System: Inspektion der Mundhöhle, Inspektion und Palpation der Zunge und beider Kiefergelenke sowie vollständiger Zahnstatus;
- bei den Nieren und ableitenden Harnwegen: Palpation der Nierenlager und des Unterbauchs, Inspektion des äußeren Genitale sowie Digitaluntersuchung des Enddarms, bei Männern zusätzlich Digitaluntersuchung der Prostata, Prüfung der Bruchpforten sowie Inspektion und Palpation der Hoden und Nebenhoden;
- bei dem Gefäßstatus: Palpation und gegebenenfalls Auskultation der Arterien an beiden Handgelenken, Ellenbeugen, Achseln, Fußrücken, Sprunggelenken, Kniekehlen, Leisten sowie der tastbaren Arterien an Hals und Kopf, Inspektion und gegebenenfalls Palpation der oberflächlichen Bein- und Halsvenen.
- Die Leistung nach Nr. 6 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 5, 7 und/oder 8 nicht berechnungsfähig.

7 Vollständige körperliche Untersuchung mindestens eines Organsystems (Hautorgan, Stütz- und Bewegungsorgane, Brustorgane, Bauchorgane, weiblicher Genitaltrakt) 160 9,33

Die vollständige körperliche Untersuchung eines

- bei den Brustorganen: Auskultation und Perkussion von Herz und Lunge sowie Blutdruckmessung;
- bei den Bauchorganen: Palpation, Perkussion und Auskultation der Bauchorgane einschließlich palpatorischer Prüfung der Bruchpforten und der Nierenlager;
- bei dem weiblichen Genitaltrakt: bimanuelle Untersuchung der Gebärmutter und der Adnexe, Inspektion des äußeren Genitale, der Vagina und der Portio uteri, Digitaluntersuchung des Enddarms, gegebenenfalls Palpation der Nierenlager und des Unterbauchs.
- Die Leistung nach Nr. 7 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 5, 6 und/oder 8 nicht berechnungsfähig.

8 Ganzkörperstatus 260 15,15

Der Ganzkörperstatus beinhaltet die Untersuchung der Haut, der sichtbaren Schleimhäute, der Brustund Bauchorgane, der Stütz- und Bewegungsorgane, sowie eine orientierende neurologische Untersuchung.

Die Leistung nach Nr. 8 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 5, 6, 7 und/oder 800 nicht berechnungsfähig.

11 Digitaluntersuchung Mastdarm / Prostata

Prostata 60 3,50
15 Flankierende therapeutische und soziale Maßnahmen bei chronisch Kranken 300 17.49

Die Leistung nach Nr. 15 darf nur einmal im Kalender-

jahr berechnet werden. Neben der Leistung nach Nr. 15 ist die Leistung nach Nr. 4 im Behandlungsfall nicht berechnungsfähig.

II. Zuschläge zu Beratungen und Untersuchungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7 oder 8

Allgemeine Bestimmungen

Die Zuschläge nach den Buchstaben A bis D sowie K 1 sind nur mit dem einfachen Gebührensatz berechnungsfähig. Sie dürfen unabhängig von der Anzahl und Kombination der erbrachten Leistungen je Inanspruchnahme des Arztes nur einmal berechnet werden. Neben den Zuschlägen nach den Buchstaben A bis D sowie K 1 dürfen die Zuschlägen nach den Buchstaben E bis J sowie K 2 nicht berechnet werden. Die Zuschläge nach den Buchstaben B bis D dürfen von Krankenhausärzten nicht berechnet werden, es sei denn, die Leistungen werden durch den liquidationsberechtigten Arzt oder seinen Vertreter nach § 4 Abs. 2 Satz 3 erbracht.

Die Zuschläge sind in der Rechnung unmittelbar im Anschluss an die zugrundeliegende Leistung aufzuführen.

A Zuschlag, außerhalb der Sprechstunde 70 4,08

Der Zuschlag nach Buchstabe A ist neben den Zuschlägen nach den Buchstaben B, C und/oder D nicht berechnungsfähig.

Der Zuschlag nach Buchstabe A ist für Krankenhausärzte nicht berechnungsfähig.

320

18,65

B Zuschlag, zwischen 20 und 22 Uhr oder 6 und 8 Uhr 180 10,49

Neben dem Zuschlag nach Buchstabe C ist der

Zuschlag, zwischen 22 und 6 Uhr

C

Werden Leistungen an Samstagen, Sonn- oder Feiertagen zwischen 20 und 8 Uhr erbracht, ist neben dem Zuschlag nach Buchstabe D ein Zuschlag nach Buchstabe B oder C berechnungsfähig.

Der Zuschlag nach Buchstabe D ist für Krankenhausärzte im Zusammenhang mit zwischen 8 und 20 Uhr erbrachten Leistungen nicht berechnungsfähig.

K 1 Zuschlag, Untersuchungen nach den Nrn. 5, 6, 7 oder 8 bei Kindern bis zum 4. Lebensjahr 120 6,99

III. Spezielle Beratungen und Untersuchungen

20 Beratungsgespräch in Gruppen, je Teilnehmer und Sitzung (Mindestdauer 50 Minuten) 120 6,99

Neben der Leistung nach Nr. 20 sind die Leistungen nach den Nrn. 847, 862, 864, 871 und/ oder 887 nicht berechnungsfähig.

21 Eingehende humangenetische Beratung, je angefangene halbe Stunde und Sitzung 360 20,98

Die Leistung nach Nr. 21 darf nur berechnet werden, wenn die Beratung in der Sitzung mindestens eine halbe Stunde dauert.

Die Leistung nach Nr. 21 ist innerhalb eines halben Jahres nach Beginn des Beratungsfalls nicht mehr als viermal berechnungsfähig.

Neben der Leistung nach Nr. 21 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 22 und 34 nicht berechnungsfähig.

22 Eingehende Beratung einer Schwangeren 300 17,49

Neben der Leistung nach Nr. 22 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 21 oder 34 nicht berechnungsfähig.

23 Erste Vorsorgeuntersuchung Schwangerschaft 300 17,49

Neben der Leistung nach Nr. 23 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5, 7 und/oder 3550 nicht berechnungsfähig.

24 Untersuchung im Schwangerschaftsverlauf 200 11,66

Neben der Leistung nach Nr. 24 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5 und/oder 7 nicht berechnungsfähig.

25 Neugeborenen-Erstuntersuchung 200 11,66

Neben der Leistung nach Nr. 25 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7 und/oder 8 nicht berechnungsfähig.

26 Früherkennungsuntersuchung beim Kind 450 26,33

Die Leistung nach Nr. 26 ist ab dem vollendeten 2. Lebensjahr je Kalenderjahr höchstens einmal berechnungsfähig.

Nr. Leistung Punkt- Gebühr zahl in Euro Punkt- Gebühr zahl in Euro Rr. Leistung

Neben der Leistung nach Nr. 26 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7 und/oder 8 nicht berechnungsfähig.

27 Krebsvorsorgeuntersuchung, Frau 320 18,65

Mit der Gebühr sind die Kosten für Untersuchungsmaterialien abgegolten.

Neben der Leistung nach Nr. 27 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5, 6, 7, 8, 297, 3500, 3511, 3650 und/oder 3652 nicht berechnungsfähig.

28 Krebsvorsorgeuntersuchung, Mann 280 16,32

Mit der Gebühr sind die Kosten für Untersuchungsmaterialien abgegolten.

Neben der Leistung nach Nr. 28 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5, 6, 7, 8, 11, 3500, 3511, 3650 und/ oder 3652 nicht berechnungsfähig.

29 Früherkennungsuntersuchung beim Erwachsenen 440 25,65

Neben der Leistung nach Nr. 29 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 5, 6, 7 und/oder 8 nicht berechnungsfähig.

30 Homöopathischen Erstanamnese (Mindestdauer eine Stunde) 900 52,46

Dauert die Erhebung einer homöopathischen Erstanamnese bei einem Kind bis zum vollendeten 14. Lebensjahr weniger als eine Stunde, mindestens aber eine halbe Stunde, kann die Leistung nach Nr. 30 bei entsprechender Begründung mit der Hälfte der Gebühr berechnet werden.

Die Leistung nach Nr. 30 ist innerhalb von einem Jahr nur einmal berechnungsfähig.

Neben der Leistung nach Nr. 30 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3 und/oder 34 nicht berechnungsfähig.

31 Homöopathische Folgeanamnese (Mindestdauer 30 Minuten) 450 26,23

Die Leistung nach Nr. 31 ist innerhalb von sechs Monaten höchstens dreimal berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 31 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 30 und/oder 34 nicht berechnungsfähig.

32 Untersuchung nach Jugendarbeitsschutzgesetz 400 23,31

33 Diabetiker-Einzelschulung (Mindestdauer 20 Minuten) 300 17,49

Die Leistung nach Nr. 33 ist innerhalb von einem Jahr höchstens dreimal berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 33 sind die Leistungen

Neben der Leistung nach Nr. 33 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 15, 20, 847, 862, 864, 871 und/oder 887 nicht berechnungsfähig.

34 Erörterung, lebensverändernde oder bedrohende Erkrankung (Mindestdauer 20 Minuten) 300 17,49

Die Leistung nach Nr. 34 ist innerhalb von 6 Monaten höchstens zweimal berechnungsfähig.

Neben der Leistung nach Nr. 34 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 15 und/oder 30 nicht berechnungsfähig.

IV. Visiten, Konsiliartätigkeit, Besuche, Assistenz

45 Visite im Krankenhaus 70 4,08

Die Leistung nach Nr. 45 ist neben anderen Leistun-

gen des Abschnitts B nicht berechnungsfähig.

Werden zu einem anderen Zeitpunkt an demselben Tag andere Leistungen des Abschnitts B erbracht, so können diese mit Angabe der Uhrzeit für die Visite und die anderen Leistungen aus Abschnitt B berechnet werden.

Anstelle oder neben der Visite im Krankenhaus sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 15, 48, 50 und/oder 51 nicht berechnungsfähig.

Wird mehr als eine Visite an demselben Tag erbracht, kann für die über die erste Visite hinausgehenden Visiten nur die Leistung nach Nr. 46 berechnet werden. Die Leistung nach Nr. 45 ist nur berechnungsfähig, wenn diese durch einen liquidationsberechtigten Arzt des Krankenhauses oder dessen ständigen ärztlichen Vertreter im Sinne des § 4 Abs. 2 Satz 3 persönlich erbracht wird.

46 Zweitvisite im Krankenhaus 50 2,91

Die Leistung nach Nr. 46 ist neben anderen Leistungen des Abschnitts B nicht berechnungsfähig.

Werden zu einem anderen Zeitpunkt an demselben Tag andere Leistungen des Abschnitts B erbracht, so können diese mit Angabe der Uhrzeit für die Visite und die anderen Leistungen aus Abschnitt B berechnet werden

Anstelle oder neben der Zweitvisite im Krankenhaus sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 15, 45, 48, 50 und/oder 51 nicht berechnungsfähig.

Mehr als zwei Visiten dürfen nur berechnet werden, wenn sie durch die Beschaffenheit des Krankheitsfalls geboten waren oder verlangt wurden. Wurde die Visite verlangt, muss dies in der Rechnung angegeben werden.

Die Leistung nach Nr. 46 ist nur berechnungsfähig, wenn diese durch einen liquidationsberechtigten Arzt des Krankenhauses oder dessen ständigen ärztlichen Vertreter im Sinne des § 4 Abs. 2 Satz 3 persönlich erbracht wird.

48 Besuch, Pflegestation 120 6,99

Die Leistung nach Nr. 48 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 1, 50, 51 und/oder 52 nicht berechnungsfähig.

50 Besuch mit Beratung und Untersuchung 320 18,65

Die Leistung nach Nr. 50 darf anstelle oder neben einer Leistung nach den Nrn. 45 oder 46 nicht berechnet werden.

Neben der Leistung nach Nr. 50 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 5, 48 und/oder 52 nicht berechnungsfähig.

51 Mitbesuch eines weiteren Kranken 250 14,57

Die Leistung nach Nr. 51 darf anstelle oder neben einer Leistung nach den Nrn. 45 oder 46 nicht berechnet werden.

Neben der Leistung nach Nr. 51 sind die Leistungen nach den Nrn. 1, 5, 48 und/oder 52 nicht berechnungsfähig.

52 Besuch durch nichtärztliches Personal 100 5.83

Die Pauschalgebühr nach Nr. 52 ist nur mit dem einfachen Gebührensatz berechnungsfähig. Sie ist nicht berechnungsfähig, wenn das nichtärztliche Personal den Arzt begleitet. Wegegeld ist daneben nicht berechnungsfähig.

55 Begleitung eines Patienten durch den Arzt 500 29,14

Neben der Leistung nach Nr. 55 sind die Leistungen nach den Nrn. 56, 60 und/oder 833 nicht berech-

nungsfähig.

56 Verweilen, je angefangene halbe Stunde 180

Die Verweilgebühr darf nur berechnet werden, wenn der Arzt nach der Beschaffenheit des Krankheitsfalls mindestens eine halbe Stunde verweilen muss und während dieser Zeit keine ärztliche(n) Leistung(en) erbringt. Im Zusammenhang mit dem Beistand bei einer Geburt darf die Verweilgebühr nur für ein nach Ablauf von zwei Stunden notwendiges weiteres Ver-

Punkt- Gebühr

10,49

60 Konsiliarische Erörterung 120 6,99

weilen berechnet werden.

Die Leistung nach Nr. 60 darf nur berechnet werden, wenn sich der liquidierende Arzt zuvor oder in unmittelbarem zeitlichen Zusammenhang mit der konsiliarischen Erörterung persönlich mit dem Patienten und dessen Erkrankung befasst hat.

Die Leistung nach Nr. 60 darf auch dann berechnet werden, wenn die Erörterung zwischen einem liquidationsberechtigten Arzt und dem ständigen persönlichen ärztlichen Vertreter eines anderen liquidationsberechtigten Arztes erfolgt.

Die Leistung nach Nr. 60 ist nicht berechnungsfähig, wenn die Ärzte Mitglieder derselben Krankenhausabteilung oder derselben Gemeinschaftspraxis oder einer Praxisgemeinschaft von Ärzten gleicher oder ähnlicher Fachrichtung (z.B. praktischer Arzt und Allgemeinarzt, Internist und praktischer Arzt) sind. Sie ist nicht berechnungsfähig für routinemäßige Besprechungen (z.B. Röntgenbesprechung, Klinikoder Abteilungskonferenz, Team- oder Mitarbeiterbesprechung, Patientenübergabe).

61 Assistenz, je angefangene halbe Stunde 130 7,58

Die Leistung nach Nr. 61 ist neben anderen Leistungen nicht berechnungsfähig.

Die Nr. 61 gilt nicht für Ärzte, die zur Ausführung einer Narkose hinzugezogen werden.

Die Leistung nach Nr. 61 darf nicht berechnet werden, wenn die Assistenz durch nicht liquidationsberechtigte Ärzte erfolgt.

62 Assistenz bei operativen belegärztl. Leistungen/bei ambulanter Operation niedergelassener Ärzte, je angefangene halbe Stunde 150 8,74

Wird die Leistung nach Nr. 62 berechnet, kann der assistierende Arzt die Leistung nach Nr. 61 nicht berechnen.

V. Zuschläge zu den Leistungen nach den Nrn. 45 bis 62

Allgemeine Bestimmungen

Die Zuschläge nach den Buchstaben E bis J sowie K 2 sind nur mit dem einfachen Gebührensatz berechnungsfähig. Abweichend hiervon sind die Zuschläge nach den Buchstaben E bis H neben der Leistung nach Nr. 51 nur mit dem halben Gebührensatz berechnungsfähig. Im Zusammenhang mit Leistungen nach den Nrn. 45 bis 55 und 60 dürfen die Zuschläge unabhängig von der Anzahl und Kombination der erbrachten Leistungen je Inanspruchnahme des Arztes nur einmal berechnet werden. Neben den Zuschlägen nach den Buchstaben E bis J sowie K 2 dürfen die Zuschläge nach den Buchstaben A bis D sowie K 1 nicht berechnet werden.

Die Zuschläge sind in der Rechnung unmittelbar im Anschluss an die zugrundeliegende Leistung aufzuführen.

E Zuschlag, unverzüglich erfolgte Ausführung

160 9,33

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung		nkt- ahl	Gebühr in Euro	Nr. L	eistung	Pun zal		Gebühr in Euro
	Don Zoroblan and Donbatch Cista		-t		VII. Todesf	eststellung				utentnahmen, Injektionei			
	Der Zuschlag nach Buchstabe E ist r nach den Nrn. 45 und/oder 46 nicht	berechn	ungsfä-	Allge	meine Bestimmung					Transfusionen, Implantat	ion, Abstriche	entna	hmen
	hig, es sei denn, die Visite wird du arzt durchgeführt. Der Zuschlag na			Ronih	t sich der Arzt zur Erl	nringung einer og	dor n	nohroror	Allgem	eine Bestimmungen			
	ist neben Zuschlägen nach den Buch			Leistu	ingen nach den Nrn. 1	00 bis 107 auße	erhalb	seiner		tungen nach den Nrn. 252			
	oder H nicht berechnungsfähig.				sstätte (Praxis oder Kran er für die zurückgelegte '					ch berechnungsfähig, weni Arzneimittel bei liegender I			
F	Zuschlag, zwischen 20 bis 22 Uhr			berecl		weystrecke weye	yeta i	iacii 8 o	menhan	g nacheinander verabreicht	werden.	CHEIL	7029III-
	oder 6 bis 8 Uhr	260	15,15						Die Leis	tungen nach den Nrn. 270,	273 bis 281, 28		
	Der Zuschlag nach Buchstabe F ist	nehen da	on I eis-	100 102	Leichenschau Entnahme einer Körp		250	14,57		nnen jeweils nur einmal je Die Leistungen nach de			
	tungen nach den Nrn. 45, 46, 48 und			102	beim Toten		150	8,74		Bzugang einmal, insgesan			
	nungsfähig.			104	Bulbusentnahme bei		250	14,57		je Behandlungstag berech			
G	Zuschlag, zwischen 22 und 6 Uhr	450	26,23	105	Hornhautentnahme a beim Toten		230	13,41		iung der Leistungen nach d erte Punktionen verschieder			
	-		•	107	Entnahme eines Herz				Gegeber	nenfalls erforderliche Gefä	ßpunktionen si	nd Be	estand
	Der Zuschlag nach Buchstabe G ist tungen nach den Nrn. 45, 46, 48 und	neben de 52 nicht	en Leis- horoch-		beim Toten	7	220	12,82		Leistungen nach den Nrn en abgegolten.	. 270 bis 287	und n	nit der
	nungsfähig.	JZ IIICIII	Delecii-							tungen nach den Nrn. 271 b	ois 276 sind nic	ht net	benein-
	Neben dem Zuschlag nach Buch							0511	ander b	erechnungsfähig.			
	Zuschlag nach Buchstabe F nicht be	rechnung	stähig.	NI	CHTGEBIETSBEZOGEI	NE SUNDERLEIS	SIUN	GEN	250	Blutentnahme, Vene		40	2,33
Н	Zuschlag, Samstag, Sonn- oder				I. Anlegen vo	on Verbänden			250a	Kapillarblutentnahme be		-10	_,00
	Feiertag	340	19,82	Allma	maina Baatimmuna				251	bis zum 8. Lebensjahr		40	2,33
	Werden Leistungen an Samstagen,	Sonn- ou	der Fei-	Auge	meine Bestimmung				251 252	Blutentnahme, Arterie Injektion, subkutan, sub		60	3,50
	ertagen zwischen 20 und 8 Uhr erbi	acht, dar	f neben		verbände nach Nr. 200, d					intrakutan oder intramus	skulär	40	2,33
	dem Zuschlag nach Buchstabe H ei Buchstabe F oder G berechnet werd		ag nach		tiven Leistung (auch Ät ion, Infusion, Transfusio				253 254	Injektion, intravenös Injektion, intraarteriell		70 80	4,08 4,66
	Der Zuschlag nach Buchstabe H ist		en Leis-		n, sind Bestandteil diesei		uuici	igerunic	255	Injektion, intraartikulär		OU	4,00
	tungen nach den Nrn. 45, 46, 48 und					3				perineural		95	5,54
	nungsfähig.			200 201	Verband Klebeverband des Br	uetkorhe	45 65	2,62 3,79	256 257	Injektion, Periduralraum Injektion, Subarachnoida		85 00	10,78 23,31
J	Zuschlag, Belegarzt-Visite, je Tag	80	4,66	204	Zirkulärer Verband/ s		00	3,17	258	Injektion, intraaortal ode		UU	23,31
			ŕ		Verband/ Halskrawa					dial (ausgenommen bei l	iegendem		
K 2	Zuschlag zu den Nrn. 45, 46, 48, 50, 51, 55 oder 56 bei Kindern			206	Kompressionsverban Tape-Verband, kleine		95 70	5,54 4,08	259	Aorten- oder Herzkathet Periduralkatheter		80 00	10,49 34,97
	bis zum 4. Lebensjahr	120	6,99	207	Tape-Verband, große		70	4,00	260	Arterieller Katheter/ zen		00	J4,77
					leimverband		100	5,83		Venenkatheter	2	00	11,66
	VI. Berichte, Briefe			208	Stärke- oder Gipsfixa Großflächiges Auftra		30	1,75		Die Leistung nach Nr. 260	ist nehen I eis	tunaei	n nach
					(z. B. Salben), je Sitz	ung '	150	8,74		den Nrn. 355 bis 361, 62			
70	Kurz-Bescheinigung/Zeugnis,	. /n	2 22	210 211	Kleiner Schienenverl		75	4,37		berechnungsfähig.			
75	Arbeitsunfähigkeitsbescheinigung Ausführlicher schriftlicher Berich		2,33 7,58	211	Kleiner Schienenverl anlegung	Jaliu, Wieuei-	60	3,50	261	Arzneimitteleinbringung	in parente-		
				212	Großer Schienenverh		160	9,33		ralen Katheter		30	1,75
	Die Befundmitteilung oder der ein richt ist mit der Gebühr für die zugru			213	Großer Schienenverb anlegung		100	5,83		Die Leistung nach Nr. 261	ist im 7usamn	nenha	na mit
	stung abgegolten.	nucucyci	IUC LCI	214	Abduktionsschienen		240	13,99		einer Anästhesie/Narkose			
.,	A 1 1/2 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			217	Streckverband		230	13,41		die Einbringung von Anäst		esiead	ljuvan-
76 77	Schriftlicher, individueller Diätpla Schriftliche, individuelle Planung,		4,08	218 225	Streckverband mit Ex Gipsfingerling	ktension (660 70	38,47 4,08		tien und Anästhesieantido Wird die Leistung nach I		amme	enhana
	Leitung einer Kur	150	8,74	227	Gipshülse mit Gelenl		300	17,49		mit einer Anästhesie/Na	irkose berechi	net, is	
	Die Leistung nach Nr. 77 ist für e	: :	:i4l:ab.aa	228	Gipsschienenverband		100	11 07		Medikament in der Rechni	ung anzugeben		
	Zusammenhang durchgeführte Kur			229	toffel Gipsschienenverband		190	11,07	262	Transfemorale Blutentna	hme mittels		
	deren Dauer nur einmal berechnung		<i>J J</i>		gung		130	7,58		Katheter		50	26,23
78	Behandlungsplan Chemotherapie			230 231	Zirkulärer Gipsverba Zirkulärer Gehgipsve		300	17,49	263	Subkutane Hyposensibili handlung, je Sitzung		90	5,25
70	und/oder schriftlicher onkologi-			231	schenkel		360	20,98	264	Injektions-/Infiltrations		70	3,23
	scher Nachsorgeplan	180	10,49	232	Zirkulärer Gipsverba					Prostata, je Sitzung	1	20	6,99
80 85	Schriftliche gutachtliche Äußerun Aufwendige schriftliche gutachtlich		17,49	235	Gelenke Zirkulärer Gipsverba		430 750	25,06 43,72	265	Auffüllung subkutanes N reservoir/ Port-Spülung,		60	3,50
00	Äußerung, je angefangene Stunde			236	Zirkulärer Gipsverba		940	54,79	265a	Auffüllung eines Hautex		00	0,00
••	Arbeitszeit	500	29,14	237	Gips- oder Gipsschie			04 55		je Sitzung		90	5,25
90	Schriftliche Beurteilung einer Indi tion für Schwangerschaftsabbruci		6,99	238	zwei große Gelenke Gipsschienenverband		370	21,57	266 267	Quaddelbehandlung, je S Infiltrationsbehandlung,		60	3,50
95	Schreibgebühr, je angefangene				Gelenke, Wiederanle	gung 2	200	11,66		region, je Sitzung	•	80	4,66
07	DIN A4-Seite	60	3,50	239	Gipsverband, Arm/So		750	/0.70	268	Infiltrationsbehandlung,		าก	7
96	Schreibgebühr, je Kopie	3	0,17	240	Bein/Beckengürtel Gipsbett oder Nachts		750 940	43,72 54,79	269	Körperregionen, je Sitzu Akupunktur zur Schmerz		30	7,58
	Die Schreibgebühren nach den Nrr			245	Quengelverband		740 110	6,41	207	je Sitzung	2	00	11,66
	nur neben den Leistungen nach der	n Nrn. 80,	85 und	246	Abnahme zirkulärer		150	8,74	269a	Akupunktur zur Schmerz			
	90 und nur mit dem einfachen Gebü	nrensatz	perech-	247	Abänderung (Fenster	ung, Spaltung,				(Mindestdauer 20 Minute		F0	20 /0
	nungsfähig				etc.) eines Ginsverha	inds '	110	6 41		ie Sitzuna	3	วม	/11 /11
	nungsfähig.				etc.) eines Gipsverba	ands '	110	6,41		je Sitzung Neben der Leistung nach nach Nr. 269 nicht berecht	n Nr. 269a ist (50 die Le	20,40 eistung

	Leistung	zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	in Eu
70 71	Infusion, subkutan Infusion, intravenös,	80	4,66		III. Punktionen				beider Herzhälften	400	23,
2	bis zu 30 Minuten Infusion, intravenös,	120	6,99	Allgen	neine Bestimmung				Die Leistung nach Nr. 356 ist nach den Nrn. 626 und/oder 63		
	mehr als 30 Minuten	180	10,49		halt der Leistungen für Punktioner				fähig.		,
3	Infusion, intravenös, beim Kind bis zum 4. Lebensjahr	180	10,49		menhang stehenden Injektionen, I wie Entnahmen z.B. von Blut, Liqi		, Spulun-		Wird die Leistung nach Nr. 356 menhang mit der Leistung n ist die Leistung nach Nr. 356 n	ach Nr. 360	erbraci
	Die Leistungen nach den Nrn. 271, 2 im Zusammenhang mit einer Anäs			300 301	Punktion, Gelenk Punktion, Ellenbogen-/Knie-/	120	6,99		Gebührensatz berechnungsfäh		
	nicht berechnungsfähig für die Einbri thetika, Anästhesieadjuvantien und	ngung vo	n Anäs-	302	Wirbelgelenk Punktion, Schulter-/Hüftgelei	160 k 250	9,33 14,57	357	Kontrastmitteleinbringung, Brust-/Bauchaorta, je Sitzun	g 500	29,
	doten. Werden die Leistungen nach den Nr			303	Punktion, Drüse/Schleimbeut o.ä./Hämatom/Abszess		4,66		Wird die Leistung nach Nr. 35	-	
	273 im Zusammenhang mit einer A			304	Punktion, Augenhöhle	160	9,33		mit der Leistung nach Nr. 351		
	kose berechnet, ist das Medikamer			305	Punktion, Liquorräume	350	20,40		tung nach Nr. 357 nur mit dem		
	nung anzugeben.			305a	Punktion, Liquorräume, durch Fontanelle	250	14,57		satz berechnungsfähig.		
4	Dauertropfinfusion, intravenös,			306	Punktion, Lunge/Gehirn	500 500	29,14	360	Kontrastmitteleinbringung m	ittels	
-	mehr als 6 Stunden	320	18,65	307	Punktion, Pleuraraum/Bauchl		14,57		Herzkatheter, Herzkranzgefä		
				308	Gewebeentnahme, Pleura	350	20,40		je Sitzung	1000	58,
	Neben der Leistung nach Nr. 274 sind nach den Nrn. 271 bis 273, 275 und			310 311	Punktion, Herzbeutel Punktion, Knochenmark	350 200	20,40 11,66		Die Leistung nach Nr. 360 kanr	n in Citzuna n	ır oinn
	berechnungsfähig.	1/ UUC1 2/	o mem	312	Knochenstanze	300	17,49		berechnet werden.	i je sitzurig rit	II CIIIII
	•			314	Punktion, Mamma/Lymphkno		6,99		Die Leistung nach Nr. 360 ist		
5	Dauertropfinfusion von Zytostatika mehr als 90 Minuten	, 360	20.00	315	Punktion eines Organs Punktion, Douglasraum	250	14,57		nach den Nrn. 626 und/oder 62	27 nicht berei	chnung
6	Dauertropfinfusion von Zytostatika		20,98	316 317	Punktion, Adnextumor	250 350	14,57 20,40		fähig.		
	mehr als 6 Stunden	, 540	31,48	318	Punktion, Harnblase/Wassert		6,99	361	Kontrastmitteleinbringung, v	veiteres	
7	Infusion, intraarteriell,			319	Punktion, Prostata/Schilddrü	e 200	11,66		Herzkranzgefäß	600	34
3	bis zu 30 Minuten Infusion, intraarteriell,	180	10,49	321	Sondierung/Katheterisierung Gänge/Fistel	50	2,91		Die Leistung nach Nr. 361 ist je	Sitzung nicht	mehr
	mehr als 30 Minuten	240	13,99						zweimal berechnungsfähig.		
9 D	Infusion in das Knochenmark Transfusion, erste Blutkonserve	180	10,49		IV. Kontrastmitteleinbrii	aunaan		365	Kontrastmitteleinbringung zu	ır	
J	oder Blutpräparat	330	19,23	Allaen	neine Bestimmungen	gungen		368	Lymphographie, je Extremitä Kontrastmitteleinbringung zu	t 400	23,
	Die Infusion von Albumin oder von Pra				•				Bronchographie	400	23,
	einzigen Blutbestandteil Albumin ent				r Einbringung des Kontrastmittel:			370	Kontrastmitteleinbringung,	000	
	nach der Leistung nach Nr. 280 berec	hnungsta	ahig.		n wie Sondierungen, Injektionen erismus oder Probeinjektionen			372	Gänge/Fisteln Kontrastmitteleinbringung,	200	11,
1	Transfusion, erste Blutkonserve od	ler			ießende Wundnähte und Entferni			0,2	Zwischenwirbelraum	280	16,
	Blutpräparat, beim Neugeborenen	450	26,23		sind Bestandteile der Leistunger			373	Kontrastmitteleinbringung, G		14,
	Die Infusion von Albumin oder von Pra	änaraten	die als		nungsfähig. Dies gilt auch für ge urchleuchtungen zur Kontrolle der			374	Kontrastmitteleinbringung, D darm	unn- 150	8,
	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 281 berec	thalten, i	st nicht		ner Punktionsnadel.	Lugo omoo	natiotoro		uu	100	,
2	Transfusion inde weiters Blutken			340	Kontrastmitteleinbringung,	400	22 21		V. Impfungen und Tes	tungen	
_	Transfusion, jede weitere Blutkon- serve oder Blutpräparat	150	8,74	344	zerebrospinale Liquorräume Kontrastmitteleinbringung,		23,31	Allger	neine Bestimmungen		
	5	änaratan	dio alc	345	intravenös, bis zu 10 Minuten Kontrastmitteleinbringung,	100	5,83	1 1	ls Behandlungsfall gilt für die	Dobandlung	dorcoll
	Llia Intucian van Albumin adar van Dr			343	intravenös, mehr als 10 Minut	en 130	7,58	E	rkrankung der Zeitraum eines Mo		
	Die Infusion von Albumin oder von Pra einzigen Blutbestandteil Albumin ent	thalten, i		0//	Kontrastmitteleinbringung,			۱ ۸	rsten Inanspruchnahme des Arzte:		
		thalten, i		346	المامانية المامانية المامانية المامانية	200	17 /0		£4-1:-1:-1- N1111		16
3	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec	thalten, i			intravenös, Hochdruckinjektio Weitere intravenöse Kontrast		17,49	2. E	rforderliche Nachbeobachtungen der Testung sind in den Leistungs	am Tag der	
3	einzigen Blutbestandteil Albumin ent	thalten, i		347	intravenös, Hochdruckinjektio Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr	nittel-	17,49	2. E	rforderliche Nachbeobachtungen der Testung sind in den Leistungsa icht gesondert berechnungsfähig.	am Tag der ansätzen enth	
4	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung	thalten, i hnungsfå 500 90	ihig. 29,14 5,25	347	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion	nittel-	17,49 8,74	2. E o n 3. N	der Testung sind in den Leistungsa icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37	alten u 8 sind
4	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass	thalten, i hnungsfå 500	ihig. 29,14		Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung,	nittel- uck- 150	8,74	2. E o n 3. N	der Testung sind in den Leistungsa icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die gegeb	alten u B sind enenfa
4	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit	thalten, i hnungsfå 500 90 110	29,14 5,25 6,41	347 350	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell	nittel- uck-		2. E or n 3. N Li	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die gegeb	alten u B sind enenfa
4 5 6	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit	thalten, i. hnungsfå 500 90 110	29,14 5,25 6,41 12,82	347	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung,	nittel- uck- 150 150	8,74	2. E or n 3. N Lr en 4. M	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget npfpass nich gen nach den	alten u 8 sind enenfa t berei Nrn. 3
4 5 6 6a	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma	thalten, i. hnungsfå 500 90 110 220	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83	347 350	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag	nittel- uck- 150 150 ader 500	8,74 8,74 29,14	2. E or n 3. N Lr er n 4. M	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget npfpass nich gen nach den	alten u 8 sind enenfa t bered Nrn. 3
4 5 6 6a 7	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit	thalten, i. hnungsfå 500 90 110	29,14 5,25 6,41 12,82	347 350	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung,	nittel- uck- 150 150 ader 500	8,74 8,74 29,14	2. E oo n 3. N Li e n 4. M b	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den nd 396 sind d	alten u B sind enenfa t bered Nrn. 3 ie Kos
4 5 6 6a 7	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut	500 90 110 220 100 800 230	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je S zweimal berechnungsfähig.	nittel- uck- 150 150 ader 500	8,74 8,74 29,14	2. E OI	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i frorderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ggegotten. it den Gebühren für die Leistung 94, 397 und 398 sind die Kosten	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den den nach den gen nach den	alten u 8 sind enenfa t bere Nrn. 3 ie Kos
4 5 6 6 7 8	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung	500 90 110 220 100 800 230	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40	347 350	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je S zweimal berechnungsfähig.	nittel- uck- 150 150 ader 500 iitzung nicht	8,74 8,74 29,14	2. E OI	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ogegolten. it den Gebühren für die Leistung	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den den nach den gen nach den	alten u 8 sind enenfa t bere Nrn. 3 ie Kos
4 5 6 6 6 7 8 9	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte	500 90 110 220 100 800 230 350	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je S zweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mi Herzkatheter, Herz und herzna	nittel- uck- 150 150 dder 500 sitzung nicht	8,74 8,74 29,14 mehr als	2. E or or n n s. N Lu el n h b s. M	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 u forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur opggolten. it den Gebühren für die Leistung od, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten.	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget npfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl	alten u 8 sind enenfa t bere Nrn. 3 ie Kos
4 5 6 6 6 7 8 9	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung	500 90 110 220 100 800 230 350	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdr injektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je S zweimal berechnungsfähig.	nittel- uck- 150 150 ader 500 iitzung nicht	8,74 8,74 29,14	2. E OI	der Testung sind in den Leistungsr icht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i frorderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ggegotten. it den Gebühren für die Leistung 94, 397 und 398 sind die Kosten	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget npfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl	alten u B sind eenenfa t bere Nrn. 3 ie Kos Nrn. 3 Big lief
4 5 6 6 6 7 8 9	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressling	500 90 110 220 100 800 230 350	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je Szweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist	nittel- uck- 150 150 sider 500 sitzung nicht ttels he 600 neben den	8,74 8,74 29,14 mehrals 34,97	2. E on nin 3. N Li ee nin 4. M bi all 5. M 375	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 ur forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ogegolten. it den Gebühren für die Leistung 34, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskuli subkutan Schutzimpfung, oral und Ber	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl är/ 80 atung 80	alten u 8 sind 8 sind 1 eenenfa 1 bere Nrn. 3 1 ie Kos Nrn. 3
4 5 6 6 6 7 8 9	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressting Abstrich zur zytologischen Untersuchung	500 90 110 220 100 800 230 350 L 120 en 70	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99 4,08	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je Szweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist gen nach den Nrn. 626 und/od	nittel- uck- 150 150 sider 500 sitzung nicht ttels he 600 neben den	8,74 8,74 29,14 mehrals 34,97	2. E on nin 3. N Lu el nin 4. M b al 3. S bis 375	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 ir forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. lit den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ogegolten. lit den Gebühren für die Leistung 74, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskuli subkutan Schutzimpfung, oral und Bera Zusatzinjektion bei Parallelin	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl är/ 80 atung 80 npfung 50	alten u B sind B sind Genenfa Nrn. 3 Gie Kos Nrn. 3 Gie Kos A4 4 4 2
3 4 5 6 6 7 8 9 0 1 7	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressling Abstrich zur zytologischen	500 90 110 220 100 800 230 350 L 120 en 70	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99 4,08	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je Szweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist gen nach den Nrn. 626 und/odnungsfähig.	nittel- uck- 150 150 150 sitzung nicht ttels he 600 neben den er 627 nicht	8,74 8,74 29,14 mehr als 34,97 Leistun- berech-	2. E on n n 3. N Li el el sa	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung s 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ogegolten. it den Gebühren für die Leistung 94, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskulä subkutan Schutzimpfung, oral und Ber- Zusatzinjektion bei Parallelin Simultanimpfung, Wundstari	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl är/ 80 atung 80 npfung 50 rkrampf 120	alten u alten
4 5 6 6a 7 8 9	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressting Abstrich zur zytologischen Untersuchung	500 90 110 220 100 800 230 350 L 120 en 70	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99 4,08	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je Szweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist gen nach den Nrn. 626 und/od	nittel- uck- 150 150 150 der 500 der 500 nicht ttels he 600 neben den er 627 nicht im zeitlichen	8,74 8,74 29,14 mehr als 34,97 Leistun- berech-	2. E on nin 3. N Lu el nin 4. M b al 3. S bis 375	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 ir forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. lit den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ogegolten. lit den Gebühren für die Leistung 74, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskuli subkutan Schutzimpfung, oral und Bera Zusatzinjektion bei Parallelin	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl är/ 80 atung 80 npfung 50 rkrampf 120	alten u alten
4 5 6 6 7 8 9 0 1 7	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressling Abstrich zur zytologischen Untersuchung	thatten, i. hnungsfä 500 90 110 220 100 800 230 350 L 120 en 70 45	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99 4,08	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je 3 zweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist gen nach den Nrn. 626 und/od nungsfähig. Wird die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung nach ist die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung nach ist die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung nach ist die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung nach ist die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung n	nittel- uck- 150 150 150 ider 500 ider 500 ider 600 neben den er 627 nicht im zeitlicher, ch Nr. 360 er mit dem er	8,74 8,74 29,14 mehr als 34,97 Leistun- berech- 2 Zusam- erbracht,	2. E on n n 3. N Li el el sa	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr. eistungen nach den Nrn. 1 und 2 irforderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung is 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ggegotten. it den Gebühren für die Leistung 24, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskuli subkutan Schutzimpfung, oral und Beri Zusatzinjektion bei Parallelin Simultanimpfung, Wundstari Epikutantest, je Test (1. bis 3 je Behandlungsfall) Epikutantest, je Test	am Tag der ansätzen enth m. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d gen nach den für serienmäl är/ 80 atung 80 npfung 50 rkrampf 120 iO. Test	alten u 8 sind denenfa t berec Nrn. 3 ie Kost Nrn. 3 ig lief 4, 4, 2, 6,
4 5 6 6 7 8 9 0 1	einzigen Blutbestandteil Albumin ent nach der Leistung nach Nr. 282 berec Infusion, Aorta, beim Neugebo- renen Eigenbluteinspritzung Aderlass Reinfusion, erste Einheit Eigenblut/plasma Reinfusion, jede weitere Einheit Eigenblut/-plasma Blutaustauschtransfusion Entnahme einer Einheit Eigenblut Entnahme einer Einheit Eigenblut mit Aufbereitung Infiltration gewebehärtender Mitte Implantation von Hormonpressling Abstrich zur zytologischen Untersuchung	thatten, i. hnungsfä 500 90 110 220 100 800 230 350 L 120 en 70 45	29,14 5,25 6,41 12,82 5,83 46,63 13,41 20,40 6,99 4,08 2,62	347 350 351	Weitere intravenöse Kontrast einbringungen mittels Hochdrinjektion Kontrastmitteleinbringung, intraarteriell Kontrastmitteleinbringung, Gehirnarterien, je Halsschlag: Die Leistung nach Nr. 351 ist je 3: zweimal berechnungsfähig. Kontrastmitteleinbringung mit Herzkatheter, Herz und herzna Gefäße, je Sitzung Die Leistung nach Nr. 355 ist gen nach den Nrn. 626 und/od nungsfähig. Wird die Leistung nach Nr. 355 menhang mit der Leistung nach Nr. 355	nittel- uck- 150 150 150 ider 500 ider 500 ider 600 neben den er 627 nicht im zeitlicher, ch Nr. 360 er mit dem er	8,74 8,74 29,14 mehr als 34,97 Leistun- berech- 2 Zusam- erbracht,	2. E on n n 3. N Li el el n n 4. M b al al 5. M 375 376 377 378 380	der Testung sind in den Leistungszicht gesondert berechnungsfähig. eben den Leistungen nach den Nr eistungen nach den Nrn. 1 und 2 i forderliche Eintragung in den Ir ungsfähig. it den Gebühren für die Leistung s 382, 385 bis 391 sowie 395 ur ggegolten. it den Gebühren für die Leistung 74, 397 und 398 sind die Kosten are Testmittel abgegolten. Schutzimpfung, intramuskuli subkutan Schutzimpfung, oral und Berr Zusatzinjektion bei Parallelin Simultanimpfung, Wundstari Epikutantest, je Test (1. bis 3 je Behandlungsfall)	am Tag der ansätzen enth rn. 376 bis 37 und die geget mpfpass nich gen nach den d 396 sind d en nach den für serienmäl är/ 80 atung 80 npfung 50 rkrampf 120 i0. Test	alten u 8 sind (enenfa t bered Nrn. 3 ie Kost

lr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung
					nach dei
	Mehr als 100 Epikutantests sind je nicht berechnungsfähig.	Behandl	ungsfall		1754 nic
	J J			402	Zuschla
13 14	Kutane Testung	30	1,75		Untersu
4 5	Stempeltest Pricktest, je Test (1. bis 20. Test	40	2,33		Der Zus
J	je Behandlungsfall)	45	2,62		nach de
,	Pricktest, je Test (21. bis 40. Test)	30	1,75		nungsfä
,	Pricktest, je Test (41. bis 80.)	20	1,17		
				403	Zuschla
	Mehr als 80 Pricktests sind je Beha	ndlungsf	all nicht		Untersu
	berechnungsfähig.				Der Zus
3	Reib-/Scratch-/Skarifikationstest,				nach de nungsfä
,	je Test (bis zu 10 Tests je				HullySta
	Behandlungsfall)	35	2,04	404	Zuschla
	Reib-/Scratch-/Skarifikationstest,		,		
	jeder weitere Test	25	1,46		Der Zus
)	Intrakutantest, je Test (1. bis 20.				nach de
l	Test je Behandlungsfall)	60	3,50		nicht be
	Intrakutantest, jeder weitere Test	40	2,33	405	Zuschla
	Mehr als 80 Intrakutantests sind je	Behandl	unasfall	400	cw-Dop
	nicht berechnungsfähig.		J	406	Zuschla
				408	Translu
3	Nasaler/konjunktivaler Provokatio				Sitzung
4	test, je Test	100	5,83	410	Ultrasci
ŀ	Höchstwert für Leistungen nach Nr. 393, je Tag	300	17,49		Das unt
	Nasaler Schleimhautprovokationst		17,47		geben.
	mit apparativer Registrierung, je				J
	Test	280	16,32	412	Ultrasci
6	Höchstwert für Leistungen nach				beim Ki
7	Nr. 395, je Tag	560	32,64	413	Ultrasc
,	Bronchialer Provokationstest mit apparativer Registrierung, je Test	380	22,15	415	beim Ki Ultrasci
3	Höchstwert für Leistungen nach	300	22,10	413	Mutters
,	Nr. 397, je Tag	760	44,30	417	Ultrasci
)	Oraler Provokationstest	200	11,66		Schildd
				418	Ultrasci
	W. O Carbot I			,,,,	Brustdr
	VI. Sonografische Leistunge	en		420	Ultrasci

Allgemeine Bestimmungen

- Die Zuschläge nach den Nrn. 401 sowie 404 bis 406 sind nur mit dem einfachen Gebührensatz berechnungsfähig.
- Die Zuschläge bzw. Leistungen nach den Nrn. 401 bis 418 sowie 422 bis 424 sind je Sitzung jeweils nur einmal berechnungsfähig.
- 3. Die Zuschläge bzw. Leistungen nach den Nrn. 410 bis 418 sind nicht nebeneinander berechnungsfähig.
- Die Leistungen nach den Nrn. 422 bis 424 sind nicht nebeneinander berechnungsfähig.
- Mit den Gebühren für die Zuschläge bzw. Leistungen nach den Nrn. 401 bis 424 ist die erforderliche Bilddokumentation abgegolten.
- 6. Als Organe im Sinne der Leistungen nach den Nrn. 410 und 420 gelten neben den anatomisch definierten Organen auch der Darm, Gelenke als Funktionseinheiten sowie Muskelgruppen, Lymphknoten und/oder Gefäße einer Körperregion. Als Organ gilt die jeweils untersuchte Körperregion unabhängig davon, ob nur Gefäße oder nur Lymphknoten oder Gefäße und Lymphknoten bzw. Weichteile untersucht werden.
 - Die Darstellung des Darms gilt als eine Organuntersuchung unabhängig davon, ob der gesamte Darm, mehrere Darmabschnitte oder nur ein einziger Darmabschnitt untersucht werden.
- 7. Die sonografische Untersuchung eines Organs erfordert die Differenzierung der Organstrukturen in mindestens zwei Ebenen und schließt gegebenenfalls die Untersuchung unterschiedlicher Funktionszustände und die mit der gezielten Organuntersuchung verbundene Darstellung von Nachbarorganen mit ein.

401 Zuschlag zu Nrn. 410 - 418, Duplex-Verfahren 400 23,31

Der Zuschlag nach Nr. 401 ist neben den Leistungen

nach den Nrn. 406, 422 bis 424, 644, 645, 649 und/oder 1754 nicht berechnungsfähig.

Punkt- Gebühr

14,57

250

2 Zuschlag, transösophageale Untersuchung

Der Zuschlag nach Nr. 402 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 403 sowie 676 bis 692 nicht berechnungsfähig.

03 Zuschlag, transkavitäre

Untersuchung 150 8,74
Der Zuschlag nach Nr. 403 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 402 sowie 676 bis 692 nicht berechnungsfähig.

Zuschlag, Frequenzspektrumanalyse 250 14,5

Der Zuschlag nach Nr. 404 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 422, 423, 644, 645, 649 und/oder 1754 nicht berechnungsfähig.

405	Zuschlag zu Nrn. 415 oder 424,		
	cw-Doppler	200	11,66
406	Zuschlag zu Nr. 424, Farbkodierung	200	11,66
408	Transluminale Sonographie, je		
	Sitzung	200	11,66
410	Ultraschalluntersuchung, ein Organ	200	11,66

Das untersuchte Organ ist in der Rechnung anzugeben.

412	Ultraschalluntersuchung, Schädel,		
	beim Kind bis zum 2. Lebensjahr	280	16,32
413	Ultraschalluntersuchung, Hüftgele	nke,	
	beim Kind bis zum 2. Lebensjahr	280	16,32
415	Ultraschalluntersuchung,		
	Mutterschaftsvorsorge	300	17,49
417	Ultraschalluntersuchung,		
	Schilddrüse	210	12,24
418	Ultraschalluntersuchung,		
	Brustdrüse	210	12,24
420	Ultraschalluntersuchung, bis zu dr	ei	
	weiteren Organen, je Organ	80	4,66

Die untersuchten Organe sind in der Rechnung anzugehen

Die Leistung nach Nr. 420 kann je Sitzung höchstens dreimal berechnet werden.

422	Eindimensionale Echokardiographie	200	11,66
423	Zweidimensionale Echokardiogra-		
	phie – einschließlich Nr. 422 –	500	29,14
424	Zweidimensionale Doppler-Echo-		
	kardiographie – einschließlich		
	Nr. 423 –	700	40,80

VII. Intensivmedizinische und sonstige Leistungen

bis zu 12 Stunden 150 8	8,74
428 Apparative Beatmung, mehr als	
12 Stunden, je Tag 220 12	2,82

Neben den Leistungen nach den Nrn. 427 und 428 sind die Leistungen nach den Nrn. 462, 463 und/oder 501 nicht berechnungsfähig.

429 430	Wiederbelebungsversuch Elektro-Defibrillation/-Stimulation,	400	23,31
430	Herz	400	23,31

Die Leistung nach Nr. 430 ist auch bei mehrfacher Verabfolgung von Stromstößen in engem zeitlichen Zusammenhang zur Erreichung der Defibrillation nur einmal berechnungsfähig.

31 Elektrokardioskopie 100 5,83

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
433	Ausspülung des Magens	140	8,16
435	Stationäre Intensivmedizinische Überwachung und Behandlung,		
	bis zu 24 Stunden Dauer	900	52,46

Neben der Leistung nach Nr. 435 sind für die Dauer der stationären intensivmedizinischen Überwachung und Behandlung Leistungen nach den Abschnitten C III und M sowie die Leistungen nach den Nrn. 1 bis 56, 61 bis 96, 200 bis 211, 247, 250 bis 268, 270 bis 286a, 288 bis 298, 401 bis 424, 427 bis 433, 483 bis 485, 488 bis 490, 500, 501, 505, 600 bis 609, 634 bis 648, 650 bis 657, 659 bis 661, 665 bis 672, 1529 bis 1532, 1728 bis 1733 und 3055 nicht berechnungsfähig. Diese Leistungen dürfen auch nicht anstelle der Leistung nach Nr. 435 berechnet werden.

Teilleistungen sind auch dann mit der Gebühr abgegolten, wenn sie von verschiedenen Ärzten erbracht werden. Die Leistung nach Nr. 60 kann nur von dem Arzt berechnet werden, der die Leistung nach Nr. 435 nicht berechnet.

Mit der Gebühr für die Leistung nach Nr. 435 sind Leistungen zur Untersuchung und/oder Behandlung von Störungen der Vitalfunktionen, der zugrundeliegenden Erkrankung und/oder sonstiger Erkrankungen abgegolten.

437 Laboratoriumsuntersuchungen im Rahmen einer Intensivbehandlung, bis zu 24 Stunden Dauer 500

Neben der Leistung nach Nr. 437 sind Leistungen nach Abschnitt M – mit Ausnahme von Leistungen nach den Abschnitten M III 13 (Blutgruppenmerkmale, HLA-System) und M IV (Untersuchungen zum Nachweis und zur Charakterisierung von Krankheitserregern) – nicht berechnungsfähig.

29,14

VIII. Zuschläge zu ambulanten Operations- und Anästhesieleistungen

Allgemeine Bestimmungen

 Bei ambulanter Durchführung von Operations- und Anästhesieleistungen in der Praxis niedergelassener Ärzte oder in Krankenhäusern können für die erforderliche Bereitstellung von Operationseinrichtungen und Einrichtungen zur Vorund Nachsorge (z. B. Kosten für Operations- oder Aufwachräume oder Gebühren bzw. Kosten für wiederverwendbare Operationsmaterialien bzw. -geräte) Zuschläge berechnet werden

Für die Anwendung eines Operationsmikroskops oder eines Lasers im Zusammenhang mit einer ambulanten operativen Leistung können Zuschläge berechnet werden, wenn die Anwendung eines Operationsmikroskops oder eines Lasers in der Leistungsbeschreibung der Gebührennummer für die operative Leistung nicht beinhaltet ist.

- 2. Die Zuschläge nach den Nrn. 440 bis 449 sind nur mit dem einfachen Gebührensatz berechnungsfähig.
- 3. Die Zuschläge nach den Nrn. 440, 441, 442, 443, 444 und 445 sind operativen Leistungen
 - nach den Nrn. 679, 695, 700, 701, 765 in Abschnitt F,
 - nach den Nrn. 1011, 1014, 1041, 1043 bis 1045, 1048, 1052, 1055, 1056, 1060, 1085, 1086, 1089, 1097 bis 1099, 1104, 1111 bis 1113, 1120 bis 1122, 1125, 1126, 1129, 1131, 1135 bis 1137, 1140, 1141, 1145, 1155, 1156, 1159, 1160 in Abschnitt H,
 - nach den Nrn. 1283 bis 1285, 1292, 1299, 1301, 1302,
 1304 bis 1306, 1310, 1311, 1321, 1326, 1330 bis
 1333, 1341, 1345, 1346, 1348 bis 1361, 1365, 1366,
 1367, 1369 bis 1371, 1374, 1375, 1377, 1382, 1384,
 1386 in Abschnitt I,
 - nach den Nrn. 1428, 1438, 1441, 1445 bis 1448, 1455, 1457, 1467 bis 1472, 1485, 1486, 1493, 1497, 1513, 1519, 1520, 1527, 1528, 1534, 1535, 1576, 1586, 1588, 1595, 1597, 1598, 1601, 1610 bis 1614, 1622, 1628, 1635 bis 1637 in Abschnitt J.
 - nach den Nrn. 1713, 1738, 1740, 1741, 1753, 1755,

Leistung

Punkt- Gebühr

1756,	1760,	1761,	1763	bis	1769,	1782,	1797,	1800,
1000	1015	101/	1007	100	4		11.1/	

Leistung

1802, 1815, 1816, 1827, 1851 in Abschnitt K.

Punkt- Gebühr

oder nach den Nrn. 2010, 2040, 2041, 2042 bis 2045, 2050 bis 2052, 2062, 2064 bis 2067, 2070, 2072 bis 2076, 2080 bis 2084, 2087 bis 2089, 2091, 2092, 2100 bis 2102, 2105, 2106, 2110 bis 2112, 2117 bis 2122, 2130, 2131, 2133 bis 2137, 2140, 2141, 2156 bis 2158, 2170 bis 2172, 2189 bis 2191, 2193, 2210, 2213, 2216, 2219, 2220, 2223 bis 2225, 2230, 2235, 2250, 2253, 2254, 2256, 2257, 2260, 2263, 2268, 2269, 2273, 2279, 2281 bis 2283, 2291, 2293 bis 2297, 2325, 2339, 2340, 2344, 2345, 2347 bis 2350, 2354 bis 2356, 2380 bis 2386, 2390, 2392 bis 2394, 2396, 2397, 2402, 2404, 2405, 2407, 2408, 2410 bis 2412, 2414 bis 2421, 2427, 2430 bis 2432, 2440 bis 2442, 2454, 2540, 2541, 2570, 2580, 2581, 2583, 2584, 2586 bis 2589, 2597, 2598, 2620, 2621, 2625, 2627, 2640, 2642, 2650, 2651, 2655 bis 2658, 2660, 2670, 2671, 2675 bis 2677, 2682, 2687, 2688, 2690, 2692 bis 2695, 2698, 2699, 2701, 2705, 2706, 2710, 2711, 2730, 2732, 2751 bis 2754, 2800, 2801, 2803, 2809, 2823, 2881 bis 2883, 2887, 2890, 2891, 2895 bis 2897, 2950 bis 2952, 2970, 2990 bis 2993, 3095 bis 3097, 3120, 3156, 3173, 3200, 3208, 3219 bis 3224, 3237, 3240, 3241, 3283 bis 3286, 3300 in Abschnitt L zuzuordnen

Die Zuschläge nach den Nrn. 446 und 447 sind anästhesiologischen Leistungen des Abschnitts D

Die Zuschläge nach den Nrn. 448 und 449 dürfen nur im Zusammenhang mit einer an einen Zuschlag nach den Nrn. 442 bis 445 gebundenen ambulanten Operation und mit einer an einen Zuschlag nach den Nrn. 446 bis 447 gebundenen Anästhesie bzw. Narkose berechnet werden.

Die Zuschläge sind in der Rechnung unmittelbar im Anschluss an die zugeordnete operative bzw. anästhesiologische Leistung aufzuführen.

- 4. Maßgeblich für den Ansatz eines Zuschlages nach den Nrn. 442 bis 445 sowie 446 oder 447 ist die erbrachte Operations- bzw. Anästhesieleistung mit der höchsten Punktzahl. Eine Zuordnung des Zuschlags nach den Nrn. 442 bis 445 sowie 446 bis 447 zu der Summe der jeweils ambulant erbrachten einzelnen Operations- bzw. Anästhesieleistungen ist nicht möglich.
- Die Leistungen nach den Nrn. 448 und 449 sind im Zusammenhang mit derselben Operation nur von einem der an dem Eingriff beteiligten Ärzte und nur entweder neben den Leistungen nach den Nrn. 442 bis 445 oder den Leistungen nach den Nrn. 446 bis 447 berechnungsfähig. Neben den Leistungen nach den Nrn. 448 oder 449 darf die Leistung nach Nr. 56 nicht berechnet werden.
- Die Zuschläge nach den Nrn. 442 bis 449 sind nicht berechnungsfähig, wenn der Patient an demselben Tag wegen derselben Erkrankung in stationäre Krankenhausbehandlung aufgenommen wird; das gilt nicht, wenn die stationäre Behandlung wegen unvorhersehbarer Komplikationen während oder nach der ambulanten Operation notwendig und entsprechend begründet wird.

Zuschlag, Operationsmikroskop 400 23,31

Der Zuschlag nach Nr. 440 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig.

441 Zuschlag, Laser

Der Zuschlag nach Nr. 441 beträgt 100 v.H. des einfachen Gebührensatzes der betreffenden Leistung, jedoch nicht mehr als 67,49 Euro.

Der Zuschlag nach Nr. 441 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig.

Zuschlag, ambulante Operation mit einer Bewertung von 250 bis 499 23.31

Der Zuschlag nach Nr. 442 ist je Behandlungstag nur

einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 442 ist neben den Zuschlägen nach den Nrn. 443 bis 445 nicht berechnungsfähig.

Punkt- Gebühr

Zuschlag, ambulante Operation mit 500 bis 799 Punkten 750

Leistung

Der Zuschlag nach Nr. 443 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 443 ist neben den Zuschlägen nach den Nrn. 442, 444 und/ oder 445 nicht berechnungsfähig.

Zuschlag, ambulante Operation mit 800 bis 1199 Punkten 1300 75,77

Der Zuschlag nach Nr. 444 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 444 ist neben den Zuschlägen nach den Nrn. 442, 443 und/ oder 445 nicht berechnungsfähig.

Zuschlag, ambulante Operation mit 2200 128.23 1200 und mehr Punkten

Der Zuschlag nach Nr. 445 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 445 ist neben den Zuschlägen nach den Nrn. 442 bis 444 nicht berechnungsfähig.

Zuschlag, ambulante Anästhesie mit 446 200 bis 399 300 17.49

Der Zuschlag nach Nr. 446 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 446 ist neben dem Zuschlag nach Nr. 447 nicht berechnungsfähig.

447 Zuschlag, ambulante Anästhesie mit 400 und mehr Punkten 650

Der Zuschlag nach Nr. 447 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 447 ist neben dem Zuschlag nach Nr. 446 nicht berechnunasfähia.

37,89

448 Nachbetreuung nach ambulanter Operation (mehr als 2 Stunden) 600

Der Zuschlag nach Nr. 448 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 448 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 1 bis 8 und 56 sowie dem Zuschlag nach Nr. 449 nicht berechnungsfähig.

449 Nachbetreuung nach ambulanter 900 Operation (mehr als 4 Stunden) 52.46

Der Zuschlag nach Nr. 449 ist je Behandlungstag nur einmal berechnungsfähig. Der Zuschlag nach Nr. 449 ist neben den Leistungen nach den Nrn. 1 bis 8 und 56 sowie dem Zuschlag nach Nr. 448 nicht berechnungsfähig.

ANÄSTHESIELEISTUNGEN

Allgemeine Bestimmungen

Bei der Anwendung mehrerer Narkose- oder Anästhesieverfahren nebeneinander ist nur die jeweils höchstbewertete dieser Leistungen berechnungsfähig; eine erforderliche Prämedikation ist Bestandteil dieser Leistung. Als Narkosedauer gilt die Dauer von zehn Minuten vor Operationsbeginn bis zehn Minuten nach Operationsende.

450	Rauschnarkose	76	4,43
451	Intravenöse Kurznarkose	121	7,05
452	Intravenöse Narkose (mehrmalige		
	Verabreichung des Narkotikums)	190	11,07
453	Vollnarkose	210	12,24

MI.	Leistung	zahl	in Euro
460	Kombinationsnarkose, bis zu einer		
400	Stunde	404	23,55
461	Kombinationsnarkose, jede weitere	9	·
	angefangene halbe Stunde	202	11,77
462	Kombinationsnarkose mit endo-		
	trachealer Intubation, bis zu	E10	20.72
463	einer Stunde Kombinationsnarkose mit endo-	510	29,73
403	trachealer Intubation, jede weitere		
	angefangene halbe Stunde	348	20,28
469	Kaudalanästhesie	250	14,57
470	Lumbalanästhesie/ peridurale		·
	Anästhesie, bis zu einer Stunde	400	23,31
471	Lumbalanästhesie/ periduralen		
/70	Anästhesie, bis zu zwei Stunden	600	34,97
472	Lumbalanästhesie/ peridurale Anästhesie, mehr als zwei Stunden	800	11.10
473	Lumbalanästhesie/ peridurale	1 000	46,63
4,0	Anästhesie, bis zu fünf Stunden	600	34,97
474	Lumbalanästhesie/ peridurale	•••	• .,
	Anästhesie, mehr als fünf Stunden	900	52,46
475	Lumbalanästhesie/ peridurale		
	Anästhesie, zusätzlich zur Nr. 474,		
	zweiter und jeder weitere Tag,	/50	07.00
476	je Tag Armplovuo /Dorovertohrolonës	450	26,23
4/0	Armplexus-/Paravertebralanäs- thesie, bis zu einer Stunde	380	22,15
477	Armplexus-/ Paravertebralanäs-	000	22,10
	thesie, jede weitere angefangene		
	Stunde	190	11,07
478	Intravenöse Anästhesie, Extremitä	t,	
	bis zu einer Stunde	230	13,41
479	Intravenöse Anästhesie, Extremitä		/ 00
/00	jede weitere angefangene Stunde	115	6,07
480	Blutdrucksenkung während Narkose	222	12,94
481	Hypothermie während Narkose	475	27,69
483	Lokalanästhesie, tiefere Nasenab-	470	27,07
	schnitte/ Rachen	46	2,68
484	Lokalanästhesie, Kehlkopf	46	2,68
485	Lokalanästhesie, Trommelfell/		
	Paukenhöhle ,	46	2,68
488	Lokalanästhesie, Harnröhre/	46	2 / 0
489	Harnblase Lokalanästhesie Bronchialgebiet/	40	2,68
407	Kehlkopf/ Rachen	145	8,45
490	Infiltrationsanästhesie, kleiner	140	0,40
	Bezirk	61	3,56
491	Infiltrationsanästhesie, großer		
	Bezirk	121	7,05
493	Leitungsanästhesie, perineural	61	3,56
494	Leitungsanästhesie, endoneural	121	7,05
495	Leitungsanästhesie, retrobulbär	121	7,05
497	Sympathikusblockade (lumbaler Grenzstrang/ Ganglion stellatum)	220	12 02
498	Sympathikusblockade (thorakaler	220	12,82
7/0	Grenzstrang/Plexus solaris)	300	17,49
		200	,.,

PHYSIKALISCH-MEDIZINISCHE LEISTUNGEN

Allgemeine Bestimmungen

In den Leistungen des Abschnitts E sind alle Kosten enthalten mit Ausnahme der für Inhalationen sowie für die Photochemotherapie erforderlichen Arzneimittel.

I. Inhalationen

500	Inhalationstherapie	38	2,21
501	Inhalationstherapie mit Überdruck	(-	
	beatmung	86	5,01
	Neben der Leistung nach Nr. 501 sir	nd die Leis	tungen

nach den Nrn. 500 und 505 nicht berechnungsfähig.

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühi in Euro
							0.51	612	Ganzkörperplethysmographische		
П	Krankengymnastik und Übungsbel	handlun	igen	552 553	lontophorese Vierzellenbad	44 46	2,56 2,68		Bestimmung, Sekundenkapazität/ Atemwegwiderstand	757	44,12
505	Atmungsbehandlung	85	4,95	554 555	Hydroelektrisches Vollbad Niederfrequenzbehandlung bei	91	5,30		Mit der Gebühr sind die Kosten abge		
506	Krankengymnastische Ganzbehand lung, Einzelbehandlung	120	6,99	558	Lähmungen, je Sitzung Apparative isokinetische Muskel-	120	6,99		Neben der Leistung nach Nr. 612 sir nach den Nrn. 605, 608, 609 und 6		
507	Krankengymnastische Teilbehand- lung, Einzelbehandlung	80	4,66		funktionstherapie, je Sitzung	120	6,99		nungsfähig.		
508	Krankengymnastische Ganzbehand lung, Einzelbehandlung im Bewe-	i-	·		VII. Lichttherapie			614	Sauerstoffpartialdruck, transku- tane Messung	150	8,74
509	gungsbad	110	6,41	560	•			615	CO-Diffusionskapazität,		
	Krankengymnastik in Gruppen, je Teilnehmer	38	2,21	200	Ultraviolettlicht-Behandlung, je Sitzung	31	1,81	616	Ein-Atemzugmethode CO-Diffusionskapazität,	227	13,23
510	Übungsbehandlung, je Sitzung	70	4,08		Werden mehrere Kranke gleichzeitig	mit Ultr	aviolett-		fortlaufende Bestimmung	303	17,66
	Neben der Leistung nach Nr. 510 ist d Nr. 521 nicht berechnungsfähig.	lie Leistu	ıng nach		licht behandelt, so darf die Nr. 560 nu net werden.	r einmal	berech-		Neben der Leistung nach Nr. 616 ist o Nr. 615 nicht berechnungsfähig.	die Leist	ung nach
514	Extensionsbehandlung, Wärme-	105	/ 10	561	Ultraviolettlicht-Reizbehandlung,	94	1 01	617	Gasanalyse, Exspirationsluft	341	19,88
515	therapie und Massage Extensionsbehandlung	105 38	6,12 2,21	562	einzelner Hautbezirk Ultraviolettlicht-Reizbehandlung,	31	1,81	620	Rheographische Untersuchung, Extremitäten	152	8,86
516	Extensionsbehandlung mit Schrägbett/ Extensionstisch/Perl-				mehrere Hautbezirke, je Sitzung	46	2,68		Mit der Gebühr sind die Kosten abge	golten.	
518	gerät Prothesengebrauchsschulung,	65	3,79		Die Leistungen nach den Nrn. 538, 5 sind nicht nebeneinander berechnun		und 562	621	Mechanisch-oszillographische		
	Mindestdauer 20 Minuten, je Sitzung	120	6,99	563	Quarzlampendruckbestrahlung,	, <u>,</u> -		622	Untersuchung Akrale infraton-oszillographische	127	7,40
	je sitzung	120	U,77		ein Feld	46	2,68		Untersuchung	182	10,61
	III. Massagen			564	Quarzlampendruckbestrahlung, mehrere Felder, je Sitzung	91	5,30	623	Flüssig-Kristall-Thermographie	140	8,16
520	Teilmassage	45	2,62	565 566	Photochemotherapie, je Sitzung Phototherapie, beim Neugebore-	120	6,99		Die Leistung nach Nr. 623 zur Tem an der Hautoberfläche der Brustdrüs	,	-
521 523	Großmassage, je Sitzung Bindegewebsmassage/ Periost-	65	3,79	567	nen, je Tag Phototherapie, selektives UV-	500	29,14		liegen eines abklärungsbedürftigen schen Röntgenbefundes berechnung	mamm	
	massage/ manuelle Lymphdrainag	e 65	3,79		Spektrum, je Sitzung	91	5,30			isiailiy.	
525	Intermittierende apparative Kom- pressionstherapie, je Extremität	ar.	20/	569	Photo-Patch-Test, bis zu drei Tests je Sitzung, je Test	30	1,75	624	Thermographie, elektronische Infrarotmessung, je Sitzung	330	19,23
526	und Sitzung Intermittierende apparative Kom-	35	2,04		-				Neben der Leistung nach Nr. 624 ist o	die Leist	ung nach
	pressionstherapie, mehrere Extremitäten, je Sitzung	55	3,21		F. Innere Medizin, Kinderheili	(UNDE			Nr. 623 nicht berechnungsfähig.		
527	Unterwasserdruckstrahlmassage	94	5,48		DERMATOLOGIE			626	Rechtsherzkatheterismus mit EKG und Röntgenkontrolle	i- 1000	58,29
	IV. Hydrotherapie und Packun	igen		600	Herzfunktionsprüfung nach Schell Hyperventilationsprüfung		4,25		Die Leistung nach Nr. 626 ist je Sit	zung nu	ır einmal
530	Kalt-/Heißpackung/heiße Rolle,			601 602	Oxymetrische Untersuchung	44 152	2,56 8,86		berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 626 sir		
531	je Sitzung Ansteigendes Teilbad	35 46	2,04 2,68	603	Bestimmung des Atemwegwider- standes	90	5,25		nach den Nrn. 355, 356, 360, 361, 60 3710 und 5295 nicht berechnungsfäh		650, 651,
532 533	Ansteigendes Vollbad Subaquales Darmbad	76 150	4,43 8,74		Neben der Leistung nach Nr. 603 ist o	lie I eisti	ına nach	627	Linksherzkatheterismus mit EKG-		
			٠,		Nr. 608 nicht berechnungsfähig.	.0 20.010	9		und Röntgenkontrolle	1500	87,43
	V. Wärmebehandlung			604	Bestimmung des Atemwegwider- standes, auch nach Applikation				Die Leistung nach Nr. 627 ist je Sit berechnungsfähig.	zung nu	ır einmal
535 536	Heißluftbehandlung, ein Körperteil Heißluftbehandlung, mehrere	33	1,92		pharmakodynamisch wirksamer Substanzen	160	9,33		Neben der Leistung nach Nr. 627 sir nach den Nrn. 355, 356, 360, 361, 60		
538	Körperteile Infrarotbehandlung, je Sitzung	51 40	2,97 2,33		Mit der Gebühr sind die Kosten abgeg	olten. Ne	eben der		3710 und 5295 nicht berechnungsfäh	nig.	
539	Ultraschallbehandlung	44	2,56		Leistung nach der Nr. 604 sind die den Nrn. 603 und 608 nicht berechnu	Leistung	en nach	628	Herzkatheterismus mit EKG- und Röntgenkontrolle bei Nrn. 355	000	,,,,,
	VI. Elektrotherapie			605	Ruhespirographische Untersuchun		14,11		und/oder 360	800	46,63
548	Kurzwellen-/ Mikrowellenbehand-			605a 606	Flußvolumenkurve bei Spirographi Spiroergometrische Untersuchung		8,16 22,09		Die Leistung nach Nr. 628 ist je Sit berechnungsfähig.	zung nu	ır eınmal
549	lung Kurzwellen-/ Mikrowellenbehand-	37	2,16	607 608	Residualvolumenbestimmung Ruhespirographische Teiluntersu-	242	14,11		Neben der Leistung nach Nr. 628 sir nach den Nrn. 602, 648, 650, 651, 37		
	lung, verschiedene Körperregioner je Sitzung		3,21	609	chung, insgesamt Bestimmung der Sekundenkapazit	76 st 182	4,43 10,61		berechnungsfähig.		
551	Reizstrombehandlung	48	2,80	007			10,01	629	Transseptaler Linksherzkathe- terismus mit EKG- und		
	Wird Reizstrombehandlung nach Nr.			/10	Mit der Gebühr sind die Kosten abgeg		0F 07		Röntgenkontrolle	2000	116,57
	neben einer Leistung nach den Nri 539, 548, 549, 552 oder 747 an dems	elben Ko	örperteil	610	Ganzkörperplethysmographie	605	35,26		Die Leistung nach Nr. 629 ist je Sit	zung nu	ır einmal
	oder an denselben Körperteilen veral die höherbewertete Leistung berech	nungsfäl	hig; dies		Neben der Leistung nach Nr. 610 sin nach den Nrn. 605 und 608 nicht bere				berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 629 sir	nd die Le	istungen
	gilt auch bei Verwendung eines Appa mehreren Körperteilen.	aratesys	ıems an	611	Bestimmung der Lungendehnbarke	:4 /05	35,26		nach den Nrn. 355, 356, 602, 648, 65 5295 nicht berechnungsfähig.	ou, 651,	3/1U und

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		unkt- zahl	Gebühr in Euro
630	Mikro-Herzkatheterismus mit EKG-Kontrolle	908	52,92	666	Stoffwechselapparatur Grundumsatzbestimmung, mittels Stoffwechselapparatur mit Kohlen-	121	7,05	703	Ballonsondentamponade bei blutenden Ösophagus-/Fundus- varizen	500	29,14
	Die Kosten für den Einschwemmkath	neter sind	d mit der		säurebestimmung	227	13,23	705	Proktoskopie	152	8,86
	Gebühr abgegolten.			669	Ultraschallechographie, Gehirn	212	12,36	706	Licht-/Laserkoagulation bei endos-		•
	Neben der Leistung nach Nr. 630 sin	d die Lei	istungen	670	Einführung einer Magenverweilson	de 120	6,99		kopischen Eingriffen, je Sitzung	600	34,97
	nach den Nrn. 355, 356, 360, 361, 60	02, 648, 6	550, 651,	671	Ausheberung des Magensaftes	120	6,99	714	Neurokinesiologische Diagnostik /		
	3710 und 5295 nicht berechnungsfäh	ig.		672	Ausheberung des Duodenalsaftes	120	6,99		Prüfung des zerebellaren Gleich-		
				674	Anlage eines Pneumothorax, mit				gewichts / Statomotorik	180	10,49
631	Anlegung eines transvenösen				Röntgenkontrolle	370	21,57	715	Prüfung der motorischen kindlichen	l	
	temporären Schrittmachers mit			675	Pneumothoraxfüllung, mit				Entwicklung	220	12,82
	Röntgen- und EKG-Kontrolle -	1110	64,70		Röntgenkontrolle	275	16,03				
632	Mikro-Herzkatheterismus mit			676	Gastroskopie	800	46,63		Neben der Leistung nach Nr. 715 sin		
	Oxymetrie, EKG- und Röntgen-								gen nach den Nrn. 8 und 26 nicht bered	chnung	gsfähig.
	Kontrolle	1210	70,53		Mit der Gebühr sind die Kosten abgeg	olten.			Barriera des Contartes dus 12 de la decembra		
	Die Kesten für den Einenburg merketb		ما ما الما الما	677	Dranchaskania/Therekaskania	/00	27.07	716	Prüfung der funktionellen kindliche		
	Die Kosten für den Einschwemmkath	ieter sint	ı mil der	678	Bronchoskopie/Thorakoskopie	600	34,97		Entwicklung (Bewegungs-/Wahrneh mungsvermögen)	ı- 69	/ 02
	Gebühr abgegolten.	d dia Lai	ictungon	0/0	Bronchoskopie, mit zusätzlichem operativem Eingriff	900	E2 /4	717	Prüfung der funktionellen kindliche		4,02
	Neben der Leistung nach Nr. 632 sin nach den Nrn. 355, 356, 360, 361, 60			679	Mediastinoskopie, mit Probe-	700	52,46	/ / /	Entwicklung (Sprechvermögen,	!!	
	3710 und 5295 nicht berechnungsfäh		000, 001,	0/7	exzision/-punktion	1100	64,12		Sprachverständnis, Sozialverhalten	1110	6,41
	37 TO UNU 3273 MENT DETECTIONINGSTAN	ıy.		680	Ösophagoskopie, mit Probe-	1100	04,12	718	Höchstwert bei den Untersuchunger		0,41
634	Lichtreflex-Rheographie	120	6,99	000	exzision/-punktion	550	32,06	/10	nach den Nrn. 716 und 717	251	14,63
635	Fotoelektrische Volumenpuls-	120	0,77	681	Ösophagoskopie, mit zusätzlichem	330	32,00		nach den Am. 710 and 717	201	14,00
000	schreibung	227	13,23	001	operativem Eingriff/Probeexzision/				Bei Berechnung des Höchstwertes sin	d die Z	Arten der
636	Fotoelektrische Volumenpuls-		10,20		punktion	825	48,09		Untersuchungen anzugeben.	u uic i	ii teii dei
	schreibung nach Belastung	379	22,09	682	Gastroskopie, mit vollflexiblen		,				
637	Pulswellenlaufzeitbestimmung	227	13,23		optischen Instrumenten, mit			719	Funktionelle Entwicklungstherapie,		
638	Punktuelle Arterien-/Venenpuls-		•		Probeexzision/-punktion	850	49,54		mindestens 45 Minuten	251	14,36
	schreibung .	121	7,05	683	Gastroskopie/Ösophagoskopie,			725	Systematische sensomotorische En	t-	
639	Photoplethysmographische Prüfur	ng .			mit vollflexiblen optischenr				wicklungs-/Übungsbehandlung,		
	der Vasomotorik	454	26,46		Instrumenten, mit Probeexzision/				Einzelbehandlung,		
640	Phlebodynamometrie	650	37,89		-punktion	1000	58,29		mindestens 45 Minuten	300	17,49
641	Venenverschluss-plethysmograph	ie 413	24,07	684	Bulbo-/Ösophago-/Gastroskopie,						
642	Venenverschluss-plethysmogra-				mit Probeexzision/-punktion	1200	69,94		Neben der Leistung nach Nr. 725 sin		
	phie mit reaktiver Hyperämiebe-			685	Duodeno-/Jejuno-/Ösophago-/				gen nach den Nrn. 505 bis 527, 535 bis		
	lastung	554	32,29		Gastro-/Bulboskopie, mit Probe-				846, 847, 849, 1559 und 1560 nicht bere	echnur	ngsfähig.
643	Druck-/Strömungsmessung,	400		,,,	exzision/-punktion	1350	78,69				
	Arterien/Venen	120	6,99	686	Duodenoskopie, mit Sondierung der			726	Systematische sensomotorische		
644	Direktionaler Ultraschall-Doppler,		10 /0		Papilla Vateri, mit Probeexzision/	1500	07 /0		Behandlung von Sprachstörungen,		
645	Extremitätenarterien/-venen Direktionaler Ultraschall-Doppler,	180	10,49	687	-punktion	1500	87,43		Einzelbehandlung, mindestens 45 Minuten	300	17,49
043	Hirnarterien/Periorbitalarterien	650	37,89	007	Hohe Koloskopie, bis zum Coecum, mit Probeexzision/-punktion	1500	87,43		minuestens 45 minuten	300	17,47
646	Hypoxietest	605	37,07 35,26	688	Partielle Koloskopie/Rektoskopie,	1300	07,43		Neben der Leistung nach Nr. 726 sind	dio Lo	ictungon
647	Kreislaufzeitmessung mittels	003	33,20	000	mit Probeexzision/-punktion	900	52,46		nach den Nrn. 719, 849, 1559 und 156		
047	Indikatorverdünnungsmethoden,			689	Sigmoidoskopie/Rektoskopie,	700	02,40		nungsfähig.	o mem	Derech
	kardiologisch/hepatologisch	220	12,82	***	mit Probeexzision/-punktion	700	40,80		Die Leistung nach Nr. 726 ist neben dei	r Leisti	una nach
648	Messung zentraler Venen-/Arterie		,	690	Rektoskopie – gegebenenfalls		.,		Nr. 725 an demselben Tage nur ber		-
	druck mit Röntgenkontrolle	605	35,26		einschließlich Probeexzision und/				wenn beide Behandlungen zeitlich getr		
649	Transkranielle Doppler-Sonograph	ie 650	37,89		oder Probepunktion –	350	20,40		der mit einer Dauer von jeweils minde	stens	45 Minu-
650	EKG, zur Kontrolle Rhythmusstöru	ng/		691	Ösophago-/Gastro-/Bulboskopie,				ten erbracht werden.		
	Verlauf/ Notfall	152	8,86		mit Sklerosierung von Ösophagus-						
651	EKG in Ruhe/nach Belastung				varizen	1400	81,60	740	Kryotherapie der Haut, je Sitzung	71	4,14
	(mindestens neun Ableitungen)	253	14,75	692	Duodenoskopie, mit Sondierung			741	Verschorfung mit heißer Luft/		
652	EKG in Ruhe/ bei Ergometrie				der Papilla Vateri/Papillotomie/				Dämpfen, je Sitzung	76	4,43
	(mindestens neun Ableitungen)	445	25,94		Steinentfernung	1900	110,75	742	Epilation von Haaren, je Sitzung	165	9,62
653	EKG, telemetrisch	253	14,75	692a	Drainage, Plazierung in den			743	Schleifen/Schmirgeln/Fräsen von		
	D: 1 :				Gallen-/Pankreasgang, zusätzlich		00.04		Haut/Nägeln, je Sitzung	75	4,37
	Die Leistungen nach den Nrn. 650 b	IIS 653 SI	na nicht	/02	zu den Nrn. 685, 686 oder 692	400	23,31	744	Stanzen der Haut, je Sitzung	80	4,66
	nebeneinander berechnungsfähig.			693	Langzeit-pH-metrie, Ösophagus	300	17,49	745	Auskratzen mit dem scharfen Löffel	1	
<i>(</i> E <i>f</i>	Langzeithlutdruckmaagung			694	Manometrische Untersuchung,	500	20 1/		Wundgranulationen/ bis zu drei Warzen	11	2 40
654	Langzeitblutdruckmessung, mindestens 18 Stunden	150	8,74	695	Osophagus Polypen-Entfernung/Schlingenbiop		29,14	746	Elektrolyse/Kauterisation, als	46	2,68
655	EKG, mittels Ösophagusableitung,	130	0,74	0/3	mittels Hochfrequenzelektroschling			/40	selbständige Leistung	46	2,68
000	zusätzlich zu den Nrn. 651 oder 65	2 152	8,86		zusätzlich zu den Nrn. 682 bis 685	10,		747	Setzen von Schröpfköpfen/ Blut-	40	2,00
656	EKG, mittels intrakavitärer Ablei-	2 102	0,00		und 687 bis 689	400	23,31	/ - /	egeln/Saugapparaten, je Sitzung	44	2,56
000	tung, mit Röntgenkontrolle	1820	106,08	696	Polypen-Entfernung/Schlingenbiop		20,01	748	Hautdrainage	76	4,43
657	Vektorkardiographische Unter-	.020		""	mittels Hochfrequenzelektroschling			750	Auflichtmikroskopie der Haut,	, 0	-7,-70
	suchung	253	14,75		zusätzlich zu Nr. 690	200	11,66		je Sitzung	120	6,99
659	Langzeit-EKG,		.,. •	697	Saugbiopsie, Dünndarm, mit Rönt-		.,	752	Bestimmung Elektrolytgehalt im		-,
•	mindestens achtzehn Stunden	400	23,31		genkontrolle/Probeexzision/				Schweiß	150	8,74
660	Phonokardiographische Untersu-	.50	,		-punktion	400	23,31	755	Hochtouriges Schleifen der Haut		3,,.
	chung, mit EKG-Kontrolle/ Karotis	-		698	Kryochirurgie, Enddarm	200	11,66		bei schweren Entstellungen,		
	pulskurve/apexkardiographischer			699	Infrarotkoagulation, Enddarm,		.,		je Sitzung	240	13,99
	Untersuchung	303	17,66		je Sitzung	120	6,99	756	Chemochirurgische Behandlung,	-	,
661	Impulsanalyse und EKG zur			700	Laparoskopie/Nephroskopie,		-		spitze Kondylome	121	7,05
	Überwachung eines implantierten				mit Probeexzision/-punktion	800	46,63	757	Chemochirurgische Behandlung,		•
	- •		20.00	701	Laparoskopie, mit intraabdomina-				Präkanzerose	150	8,74
	Schrittmachers	530	30,89	/01	Laparoskopic, init intraduumina				i iukunzoi ooc		0,77

pustein, je Sitrang 75 4, 47 Bestimming for Malaflementalis- tionscall 19 1 27, 26 10 19-Systemschedimensom 71 10 19-Systemschedimensom 71 11 19-Systemschedimensom 71 12 19-75 12 19-Systemschedimensom 71 13 19-75 13 19-Systemschedimensom 71 14 19-75 15 19-Systemschedimensom 71 15 19-75 16 19-Systemschedimensom 71 16 19-75 17 19-Systemschedimensom 71 17 19-Systemschedimensom 71 18 19-75 18 19-Systemschedimensom 71 19 19-10 18 19-10 18 19-Systemschedimensom 71 19 19-10 18 19-Systemschedimensom 71 19 19-Systemschedimensom 72 19 19-	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
touriset 76 Autoriset instances frammung (17 7, 18 Autoriset instances) and the section of the Common of the Commo		pusteln, je Sitzung				Mindestdauer 20 Minuten				nach den Nrn. 716 und 717 nicht ber		
70 Weightenscheiderwitzerschaften von Weighten von Weighten von Berechtungsfall zu einem Nachendungsfall zu einem Nachend	759	-	76	4.34	807	•	400	23.31	860		·	
Uniformediate in the company of the control of the	760							,				
742 Upmphöden-Entlichte Verauf Spatischlichte Verauf Verauf Spatischlichte Verauf Verau				,		Die Leistung nach Nr. 807 ist im Beh	andlung:	sfall nur				53,62
Saystame, describablishe vieward Hamanfrodiabloates 1 48 8,03			76	4,43			J			·		
Himmorhoidalkonten 14	762	Lymphödem-Entleerung Arm/Bein	130	7,58		, ,				Die Nr. 860 ist im Behandlungsfall nu	ır einma	l berech-
1972 Psychiatrische Notalibehandung 500 29,14	763				808	. , ,				3 3		
1				8,63								
partiture informany on Mariston 20 1,52 Ligauthen Approximation you Rismorth 10 1,52 Registering Profit place in the Control of Partiture in Contr	764			44.05	l .		500	29,14		nach den Nrn. 807 und 835 nicht ber	echnung	ısfähig.
Status S	7/5				816		100	10.07	0/1	Tiefennoughelegiech fundierte		
blind, mit Prototoskopie, je Strung A Attanium dendammereich 90 2,91 Razdinumag des Mastefarms 10 8,16 25 Razdinumag des Mastefarms 10 8,16 25 Razdinospasmus 2 12,1,11 Bouglerung des Spieserbern 10 8,16 25 Strung Gerstere Kinnelberderen 10 9, 9 5,77 Razdinospasmus 2 12,1,11 Bouglerung des Spieserbern 10 8,10 2,91 Estateligen einer externen Medikanderen 10 8,10 2,91 Razdinospasmus 2 12,1,11 Bouglerung des Spieserbern 2,75 1,03 Razdinospasmus 2 12,1,11 Razdinospasmus 2 1			1 200	10,32	917		100	10,74	001			
7.89 Ausgraine de Mastdarm 1 do 8,16 7.80 Agarantive binning eines Kardiogsansus 242 14,11 7.81 Bougierung der Späeserbre, je Strang 1.82 Stanlegen einer erternen Medika- meintergungen 275 14,03 7.85 Anlage und Überwachung einer Peritoneadislayse bei Übergenden 55 7.86 Peritoneadislayse bei Übergenden 55 7.87 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker, je Daliyse 1 Min. Stang 7.88 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker, je Daliyse 1 Min. Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker, je Daliyse 1 Min. Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker, je Daliyse 1 Min. Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.89 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.80 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.80 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.80 Bertreung bei Heimüligker / Heimüdigker Je Daliyse Pikm Stang 7.80 Bertreung bei Pertitoneadisiber von Art von der opprächenden eine Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Bertreung bei Bertreitungen der Preichenden in Mastand von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen eine Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen eine Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen eine Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung en der Standen einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung eine Bertreitung einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung eine Bertreitung eine Bertreitung einer Ausbard von mindestens der Nohande 7.80 Beit eine Bertreitung eine A	700		225	13 11	017						•	40,22
770 Apparative behanung eines Matstdarms 140 8,16 255 Engelhende principal der Apparative behanung eines Kardinagsannus 242 14,11 18 Bungiurning der Spieserbirt. 97 6 4,43 18 Bungiurning der Spieserbirt. 97 76 4,43 19 Erstanligen einer externen Medikamen meternungen 275 16,33 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23 19,23	768						180	10.94	862		0,0	40,22
282 Marvillogische Bickingerichts-/ Rordinatospisturg 99 5,77 875 Autge und Überwachnung einer Performadiktigve bei Legendem Kattleter, is Spüttung 15 3,03 19,23 876 Performadiktigve bei Legendem Kattleter, is Spüttung 5 3,07 19,23 8778 Betreuung zur Vorbereitung bei Heimfülligker je Liegendem Kattleter, is Spüttung 45 50 27,14 978 Betreuung aler Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Spüttung 5 3,07 20,00 19,21 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Spüttung 45 50 27,14 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, is Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, je Dilayse 20 18,55 979 Betreuung bei Heimfülligker juli Liegendem Kattleter, je Dilayse 20 18,55 979 Betreuung aler Printineradiktyse 1 15 4,70 979 Betreuung aler Printine					825							
Sugierung der Spieserinte, je Stutung je Stutung 78 Aufge und Überwachung einer Pertonaeldisyes 20 30 19.23 786 Pertonaeldisyes bei leigendem Kathete, is Spülung 87 Setzeung bei Heindisyes 18 Hindisyes 18 Limited-Era-Disyes Hilmo- fittration, ip Disy'se 20 18,55 86 Betzeung bei Heindisyes 18 Disyes ber No. 192 30 88 Betzeung bei Pertonaeldisyes 18 Disyes bei Spülung 19 Setzeung bei Heindisyes 19 Betzeung bei Limiter 19 Betzeung bei Heindisyes 19 Betzeung bei Limiter 19 Betzeung bei Limiter 19 Betzeung bei Heindisyes 20 Betzeung bei Heindisyes 21 Betzeung bei Limiter	780	Apparative Dehnung eines			826	Neurologische Gleichgewichts-/						
pe Sitzung 4.43 Frainalegen einer externem Molfix- mentengunge 275 6,032 786 Anlage und bervachung einer Pertonseatdiayse 239 19,23 787 Betreuung auf Verbereitung 55 3,21 788 Betreuung auf Verbereitung 55 3,21 789 Betreuung auf Verbereitung 55 3,21 789 Betreuung auf Verbereitung 55 3,21 780 Betreuung auf Verbereitung 55 3,21 780 Betreuung bei Heindialyse 9 500 29,14 781 Betreuung bei Heindialyse 9 500 29,14 782 Betreuung bei Heindialyse 9 500 29,14 783 Betreuung bei Heindialyse 9 500 20,14 784 Betreuung bei Heindialyse 9 500 20,14 785 Betreuung bei Heindialyse 9 500 20,14 787 Betreuung bei Heindialyse 9 500 20,14 788 Betreuung bei Pertonsendialyse, 19 Bulyse 789 Betreuung bei Pertonsendialyse, 19 Bulyse 789 Betreuung bei Pertonsendialyse, 19 Bulyse 780 Betreuung bei Pertonsendialyse, 19 Bulyse 780 Berteuung bei Pertonsendialyse, 19 Bulyse 780 Bulyse berteung 19 Bulyse 780 Bulyse			242	14,11		Koordinationsprüfung	99	5,77		•		20,11
Factorization de l'estrante Medika- mentenumpe mentenumpe 275 16,03 8278 Alange und Ubervachung einer Pertionealdisilyse be liegendem Katheter, Epüllung Katheter, Epüllung 55 2,14 8279 Betreumg aur Vorbereitung bei Hämdeilsye, je Dialyse by 50 29,14 8278 Betreumg bei Heimdeilsye / Limite-Car-Dialyse / Himo- filtration, je Dialyse by 50 29,14 828 Betreumg bei Froinealdisyes / Limite-Car-Dialyse / Himo- filtration, je Dialyse by 50 29,14 829 Betreumg bei Pertionealdisyes / Je Der Lestungsinal der Nrn. 790 bis 73 umfasst inclessonder die sächrige Bereichselt von Arz und gegebenenfals: Dialysehilfspersonal, die regelmi- filippe Bereitunge und Viterschunger des Pati- enten, die Ankeritung und Auswertung der Dialyse- protekolle sowe die regelmänige Besuch bei Herm- dialyse-Fellenten mit Gerätekontrollen im Jäsand von mindestens die Viterschung von der Historieks protekolle sowe die regelmänige Besuch bei Herm- dialyse-Fellenten mit Gerätekontrollen im Jäsand von mindestens der Viterschung von der Leistung nach frei Nrn. 790 bis 79 dorf Historie der Dialyse- protekolle sowe die regelmänigen besuch bei Herm- dialyse-Fellenten mit Gerätekontrollen im Jäsand von mindestens der Viterschung von der Viterschunger des Pati- enten, die Ankertingen und Viterschunger des Pati- enten, die Ankertingen und Viterschunger des Pati- enten, die Ankertingen und Auswertung der Dialyse- protekolle sowe die regelmänigen Besuch bei Herm- dialyse-Fellenten mit Gerätekontrollen im Jäsand von mindestens der Viterschung von Unterschunge der Seit- enten, die der Zeitrums- und Praxischlajse ist darüber hinaus die sändige Annesenheit Behandlung mit einem Zuschlag nach der Buschlagen Er, G. Gurd oder Historie der Dialyse-behandlung ertracht einem Zuschlag her der Dialyse-behandlung ertracht einem Psychistich Rendendungsfall nur einem Zuschlag her der Dialyse-behandlung ertracht einen psychistich Rendendungsfall nur einem Zuschlag her der Dialyse-behandlung ertracht einen psychistich ertentungsfäh), Dies gift auch für Auftragskeistungen. Eingehend	781								863			
mentenguinge 27 1,6,03 97 58 Anlage und Überwachung einer Peritorealdisiyse av Jerstender St. 201 18,45 98 Peritorealdisiyse bei liegendem Kaheter, je Spüllung 5 3,21 1 18,45 98 Bertraung zu Vorbereitung bei Hamdalaye in Jehingsschappt 18 18 Sunden 95 5,37 1 18 Bertraung bei Hamdalaye in Jehingsschappt 27,1 18 Bertraung bei Hamdalaye in Jehingsschappt 27,3 18,45 98 Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Bialyse 30 0 29,14 1 28 Evoirerte Hirroptentalet, visuell/ assistschosmabsensorische 60 5 35,26 Limited-Care-Dalyse / Rismo-flittration, je Balryse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Balyse br. Strang 440 25,46 je Bertraung bei Zentraung-Praxis-dishyse, je Belgeband 240 je				4,43			lie Leistu	ing nach				40,22
Andage und Überwachung einer Peritorealdfaltyse will stegendem Saheter, Spällung State Ferritung zur Vorhererhung hei Händelingse, je illalipse Händelingse, je illalipse Händelingse, je illalipse Händelingse, je illalipse Sterrung bei Händelingse, je illalipse Littriet Cara-Dilipse, Nimmo- filtration, je Dialyse Sterrung bei Händelingse, je illalipse Händelingse, je illalipse Sterrung bei Händelingse, je illalipse Händelingse, je	784	<u> </u>		47.00		Nr. 1412 nicht berechnungsfähig.			864		-	
Der Lestungsung 19.23 Katheter, je Spillung 5 5 3.21 Till Bertungs bei Heimfalupe 19. Heimfalupe	705		2/5	16,03	027	Elaktroanzanhalaaranhiaaha					2/5	20,11
Retirement (a) position of the position of the state of the position of the state	703		ววก	10 22	02/		ለበ ፑ	35 24	945			ZU, I I
Katheter, je Spülung 5 5 3, 21 P8 Betreuung war Verbrereitung hei Hamindigkys je Diakyse 500 29,14 P1 Betreuung bei Hämindigkys je Diakyse 500 29,14 Diakyse je Diakyse 1500 29,14 Diakyse	786		JJU	17,23	8272			JJ,2U	000			20,11
Betreuung zur Vorhereitung bei Hämidilyse Eingelsend Betreuung bei Hämidilyse 50 2,14 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,15 2,14 2,14 2,15 2,14 2,14 2,15 2,14 2,14 2,15 2,14 2,14 2,15 2,14 2,14 2,14 2,14 2,14 2,14 2,14 2,14	. 55		55	3.21	02/4		-110		870			20,11
Hamodialyse, je Dialyse 500 29,14 79 Betreuung bei Heimfallyse / Limiter-Care-Dialyse / Hamo- filtration, je Dialyse 320 18,65 79 Betreuung bei Zentrums-Praxis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- dialyse, je Dialyse w. vitzung 440 25,65 79 Betreuung bei Pertinendialyse, / je Trakis- Je Trakis of Standialyse, / je Tr	790			-,		•	950	55,37	.			43,72
Betreuung bei Peindindiyse / Eitradino, jo Daiyse 320 18,65 773 Betreuung bei Pertunas Praxis dialyse, le Daiyse 2xx Sitzung 440 25,65 je Tag 115 6,70 Je Tag 2xx Sitzung 440 25,65 je Tag 2xx			500	29,14	828			•	871	-		, -
rittration, je Dialyse 320 18,65 793 Betreuung hei Partnurs-Praxis- dialyse, je Dialyse brw. Situng Petreuung hei Partnurs-Praxis- je Tag Der Leistungsinhalt der Nr 790 bis 793 umlasst insbesonder die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenendis. Dialysehispressand, die regelmis gene Beratungen und Untersuchungen des Pati- enten, die Arbertigung und Auswertung der Dialyse- protiobille sowie der reglemisighe Besoche bei Heim- dialyse-Patienten mit Geratekontrollen im Abstand dvon midsetsen der Monate. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Amesentide Arztes während der Dialyse enforderlich. Leistungen anch den Abschnitten B und C (Irika). Abswertung der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach Mr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E., F. G. und oder Hi Sowie die Leistungen anch den von unsächlichem Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erbracht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftraşsleistungen. 800 Eingehende neurologische Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 27, 28, 28, 52, 82, 800 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende neurologische Untersuchung 250 1,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 27, 285, 28, 800 und 1400 nicht berechnungsfähig. 802 Lingehende neurologische Untersuchung 250 1,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 27, 285, 28, 800 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende neurologische Untersuchung 250 1,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 27, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 802 Lingehende neurologische Untersuchung 250 1,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 175 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 803 Lingehende prespondente versichen versichen versichen beimit Futus, mit part versichten versichen versichen versichen versichen versichen vers	791	Betreuung bei Heimdialyse /				akustisch/somatosensorisch	605	35,26		lung, mindestens 50 Minuten,		
Betreuung bei Zentrums-/Praxis- dialyse, je Dalyse bzw. Struung 4d 25,65 793 Betreuung bei Paritonealdialyse, je Tag Der Leistungsinhalt der Nrn. 790 ibs 793 umlasst insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenenfalls. Dialysehiltspersonal, die regelmä- jügen Bereitunge und Auswertung der Dalyse- protokolie sowie der regelmänigen Besechbe bei Heim- dalyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens drie Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dalyse erforderlich. Leistungen nach den Maschnitten B und C Imit Aus- nahme der Leistung nach Nr. 801 verbindungs- der His sowie die Leistungen nach den Nr. 801 nerbindung von der His sowie die Leistungen nach den mit So. Aussammenhang mit der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Leistungen nach den Wassertung der His sowie die Leistungen nach den mit Maschniten B und C Imit Aus- nahme der Leistung nach Nr. 801 nerbindung von der His sowie die Leistungen nach den Nr. 801 nerbindung von der His sowie die Leistungen nach den Maschnitten B und C Imit Aus- nahme der Leistung nach Nr. 801 nerbindung von der His sowie die Leistungen nach den Mit So. Aussammenhang mit der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Leistungen nach den Nr. 801 nerbindungen ertracht werden, soll der Leistungen nach den Nr. 801 nerbindungen ertracht werden, soll der Stunder von der His sowie die Leistungen nach den Nr. 801 nerbindungen ertracht werden, soll der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Stundensten und der Dalysebehandlung ertracht werden, soll der Bauchhölle erteilteten, der Geründerschaften der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE Buttersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,87 bis 716,825,822,830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistun					829	• • •				je Teilnehmer	150	8,74
dialyse, je Dialyse bzw. Sitzung 3 Betreung bei Peritoneadialyse, je Tag 115 6,70 Betreung beit Peritoneadialyse, je Tag 115 6,70 Beglettung eines psychisch Kranken in die Klinik Verweilgebühren sind nach Abbuf einer halben Stunde zusätzlich berechnungsfähig. Beit der Zentrums- und Praxidalyse ist darüber binaus des fändige Berachen Be und C Imit Ausnahmen der Leistung nach Mr. 80 in Verweilgebühren sind nach Abbuf einer halben Stunde zusätzlich berechnungsfähig. Beit der Zentrums- und Praxidalyse ist darüber binaus des fändige Berachen Bus der Leistung nach Mr. 80 in Verweilgebühren sind nach Abbuf einer halben Stunde zusätzlich berechnungsfähig. Beit der Zentrums- und Praxidalyse ist darüber beinen Zuschlag nach den Buchsteiben E. F. G und oder H Jose wie Eleistung nach Mr. 80 in Vis Minter 100 in Vis Minter 1			320	18,65			160	9,33				
Betreuing bei Pertionealdialyse, Fag 115 6,70 Der Leistungsinhalt der Nrn. 790 bis 793 umfasst insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenenfalls. Dialysehiltigspersonal, die regelmäßigen Beratungen und Musresrtung der Dialysentendials wird in die Klinik 285 16,16 Bigen Beratungen und Musresrtung der Dialysententen die Gerächten mit Gerächkonfollen im Abstand von mindestens der Monaten. Bei der Zehrtums und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Amwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschaften B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verhindung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der H sweien Praxis dialyse behandlung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der H sweien Gerächten Bund C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verhindung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der H sweien Gerächten Bund C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verhindung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der H sweien Gerächten Bund C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verhindung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der H sweien Gerächten Bund C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verhindung mit einem Zusching nach den Buchstahen E, following der Buchstahen E, following	792		,,,	05 /5	830							
Je Tag 115 6,70 Ber Leistungsinhalt der Nm. 790 bis 793 umfasst insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenehalb. Dialpseihligespersant, die regelmäßen Beratungen und Untersuchungen des Patienten, dei Anterlungung und Auswertung der Dialpseprotokolle sowie die regelmäßigen Bezuche bei Heilmid dayse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens drui Monaton. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Amseenheht des Arztes während der Dalyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C imit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und oder H) sowie die Leistungen anch den Nr. 350, 3353, 3353, 3352, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352, 11, 3352	702		440	25,65				1 44			zweima	l berech-
Der Leistungsinhalt der Nm. 790 bis 793 umfasst insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenenfalls Dialysehitzeprsonal, die regelmäßigen Beratungen und Untersuchungen des Patienten, die Antertung der Dialyse-protokolie sowie die regelmäßigen Besuche bei Heimdialyse-Patienten mit Geratekontrollen im Abstand von mindestens drei Monaten. Bei der Zentrums- und Praxistalyse ist derüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse-perforden wirden der Dialyse-perforden der Abschaften B. e. G. und der Dialyse-perforden der Norden der Dialyse-perforden mit Geratekontrollen im Abstand von mindestens der Monaten. Bei der Zentrums- und Praxistalajse ist derüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse-perforderlich. Baten der Leistung nach Nr. 50 in Verweilegebiliren sind nach Ablauf einer halben Stunde zusätzlich berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragelseitungen nach den Mnr. 350, 1355, 1357, 3358, 336, 336, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3357, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411, 3457, 411,	173	•	115	6.70	831					net werden.		
Der Leistungsnicht der Nm. 790 bis 793 umfasst insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenerfalls Dialyseihlispersonal, die regelmähigen Beratungen und Untersuchungen des Patienten, die Anfertigung und Auswertung der Dialysepratokolle sowe die regelmäßigen Besuche bei Heimdialyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens drei Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die Eribebung der Dialysein ein der Ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 501 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Burstaben E. F., 6 und oder H. bowie die Leistungen nach den Nr. 350, 3855, 3857, 3883, 3824.H. 3856.H. 3874.H. 3954.H. 3954.H		je lag	110	0,70			00	4,00	885	Fingehende psychiatrische Unter-		
insbesondere die ständige Bereitschaft von Arzt und gegebenerfalls Dialysehilfspersonal, die regelmäßigene Beratungen und Untersuchungen des Pätienten, die Anlertigung und Auswertung der Dialyseprotokolle sowie die regelmäßigen Besche bei Heimidalyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens der Monaken. Bei der Zehtrums- und Präxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F. 6 und oder HJ sowie die Leistungen nach den Nr. 350, 3553, 3557, 3559, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 3552, 355		Der Leistungsinhalt der Nrn. 790 b	bis 793	umfasst	002		158	9.21	000			29,14
gegebenerfalls Dielyschiftspersonal, die regelmä- Bigen Beratungen und Untersuchungen des Pati- enten, die Anfertigung und Auswertung der Dialyse- protokolle sowie die regelmäßigen Besuche bei Heim- dialyse-Patienten mit Gerätkontrollen im Abstand von mindestens drei Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Anwenheit des Artzes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Aus- nahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchtsaben E, F, G und/ oder Hi sowie de Leistungen nach den Nm. 350, 3555, 3557, 3558, 3552, H1, 3554, H1, 3574, H1, 3594,					833			-,	886			,
enten, die Anfertigung und Auswertung der Dialyse- protokolle sowie der regelmäßigen Besuche bei Heim- dialyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens drei Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Amwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Aus- nahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und) oder HJ sowie die Leistungen nach den Mrn. 350, 3555, 3557, 3558, 3562,H1, 3554,H1, 3574,H, 3592,H1, 3592,H								16,16			s	
protokolle sowie die regelmäßigen Besuche bei Heim dalyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens deri Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisidiayse ist darüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen anch den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung anch Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und/oder H) sowie die Leistungen nach den Nrn. 350, 3555, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3558, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3557, 3559, 3559, 3557, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3559, 3599, 3559, 3599, 3559, 3599, 3559, 3599, 3559, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 3599, 35												40,80
dialyse-Patienten mit Gerätekontrollen im Abstand von mindestens drei Monaten. Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Anwesenheit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Mr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und/ oder H) sowie die Leistungen nach den Nr. 3530, 3555, 3587, 3589, 3582 H1, 3565 H1, 3574, 3590 H1, 3595 H1, 3592 H1, 3595 H1, 3594 H1, 3595								halben	887			
Bei der Zentrums- und Praxisdialyse ist darüber hinaus die ständige Anwesenbeit des Arztes während der Dialyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung anach Mr. 80 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und/ oder HJ sowie die Leistungen nach den Nrn. 350, 3555, 3557, 3558, 3547, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3558, 3574, 3568, 3574, 3568, 411, 3592, HJ, 3592, HJ, 3592, HJ, 3592, HJ, 3592, HJ, 3592, HJ, 3594, H						Stunde zusätzlich berechnungsfähig.						
einen psychisch Kranken/ein verhaltensgestörtes Kind der Diabyse erforderlich. Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E. F. G und/ oder HJ sowie die Leistungen nach den Nrm. 3504, 3555, 3557, 3558, 3562, HJ, 3554, HJ, 3574, 3580 HJ, 3564 HJ, 3565 HJ, 3574, 3589 HJ, 3564 HJ, 3565 HJ, 3574 HJ, 3574 HJ, 3564 HJ, 3565 HJ, 3574 HJ, 3564 HJ, 3564 HJ, 3574 HJ, 3			llen im i	Abstand	005	Edulus de Essados essados estados				destens 60 Minuten, je Teilnehmei	r 200	11,66
haltensgestörtes Kind 64 3,73 Intravenöse Konvulsionstherapie 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273 15,91 273			uca ist	dariihar	835		r					
Altgemeine Bestimmungen 190 11,07 Elektrische Konvulsionstherapie 273 15,05 10,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 15,00 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 273 27						. ,	66	3 73		н		
Leistungen nach den Abschnitten B und C (mit Ausnahme der Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E. F. G. und oder HJ sowie die Leistungen nach den Nr. 3550, 3557, 3558, 3557, 3558, 3562, H1, 3564, H1, 3574, 3580, H1, 3587, H1, 3592, H1, 3594, H1, 3594, H1, 3594, H1, 3595, H1, 3620, 3680, 3761 und 4381, die in ursächlichem Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erbracht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE Bigehende neurologische Untersuchung Die Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung n			AIZICS V	wanienu	836						LOGIE	
Respondence of the Leistung nach Nr. 50 in Verbindung mit einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und/oder H) sowie die Leistungen nach den Nrn. 3550, 3555, 3557, 3558, 3562.H1, 3565.H1, 3574, 3580.H1, 3582.H1, 3582.H1, 3592.H1, 3594.H1, 3595. H1, 3620, 3480, 3761 und 4381, die in ursächlüchem Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erharcht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. 842 Apparative isokinetische Muskelfunktionsdiagnostik 500 29,14 843 Elektromyographische Untersuchung mit Nervenleitungsgeschwindigkeit 700 40,80 Sensible Elektroneurographie, mit Nervenleitungsgeschwindigkeit 700 40,80 Sensible Elektroneurographie, mit Nervenleitungsgeschwindigkeit 700 40,80 Sensible Elektroneurographie, mit Nadelelektroden 700 40,80 Sensible Elektroneurographie, mit Nadelekektroden 810 Sensible Elektroneurographie, mit Nadel			und C (r	mit Aus-								
einem Zuschlag nach den Buchstaben E, F, G und/ oder H) sowie die Leistungen nach den Nrn. 350, 3555, 3558, 3562, H1, 3562,H1, 3574, 3580,H1, 3584,H1, 3585,H1, 35872,H1, 3592,H1, 3594,H1, 3595, H1, 3620, 3680, 3761 und 4381, die in ursächlichem Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erbracht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 849 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 859 Elektromyographische Untersuchung, mit Mervenleitungsgeschwindigkeit 700 40,80 Sensible Elektroneurographie, mit Nadelelektroden 700 40,80 Apparative isokinetische Muskel- funktionsdiagnostik 500 29,14 Die Leistung nach Nr. 842 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nr. 842 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 840 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 842 Hypnose, Einzelbehandlung mindestens 20 Minuten 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 1010 Amniozentese, mit Fruchtwasser- enthahme 266 1011 Amniozentese, mit Fruchtwasser- enthahme 1010 Amniozentese, mit									Allgei	meine Bestimmungen		
3555, 3557, 3558, 3562.H1, 3565.H1, 3574, 3580.H1, 3585.H1, 3585.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3585.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3595.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3595.H1, 3595.H1, 3595.H1, 3595.H1, 3587.H1, 3595.H1, 3595.H					839							
3584.H1, 3585.H1, 3592.H1, 3594.H1, 3595. H1, 3620, 3680, 3761 und 4381, die in ursächlichem Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erbracht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE Untersuchung 195 11,37 800 Eingehende neurologische Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 845 Hypnose, Einzelbehandlung 150 8,74 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Einzelbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Wiende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 Both Eingehende psychiatrische Untersuchung 200 14,87 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4,8,715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach der Nrn. 1002 und ist die Leistungen 1000 Amnioskopie 1148 1001 Tokographische Untersuchung 1001 Tokographische Untersuchung 1002 Externe kardiotokographische Untersuchung 1002 Externe kardiotokographische Untersuchung 1002 Externe kardiotokographische Untersuchung 1000 Annioskopie 1000 Annioskopie 1000 Annioskopie 1148 1001 Amnioskopie neuthalme beim Fetus 1001 Amnioskopie 1000 Annioskopie 1000 Annioskopie 1000 Annioskopie 1000 Annioskop								40,80				
### Apparative isokinetische Muskel- funktionsdiagnostik					840	•		/0.00				
Zusammenhang mit der Dialysebehandlung erbracht werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE 845 Hypnose, Einzelbehandlung 150 8,74 Weben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 802 Eingehende neurologische Untersuchung 150 8,74 Weben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 802 Eingehende neurologische Untersuchung 845 Hypnose, Einzelbehandlung 846 Übende Verfahren (z. B. autogenes 17aining), Einzelbehandlung, 847 Übende Verfahren (z. B. autogenes 17aining), Gruppenbehandlung, 848 Minuten 150 8,74 Neben der Leistung nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 150 8,74 Neben den Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. 150 8,74 Neben den Leistungen nach Nr. 1					0/2		700	40,80		0		
werden, sind nicht gesondert berechnungsfähig. Dies gilt auch für Auftragsleistungen. G. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE 845 Hypnose, Einzelbehandlung 150 8,74 Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistunggen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 8, 74 Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistung nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistung nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistung nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist					042		EUU	20 14				
Die Leistung nach Nr. 842 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nr. 842 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig. Die Leistung nach Nr. 842 ist im Behandlungsfall nur einmal berechnungsfähig. NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE 845 Hypnose, Einzelbehandlung 846 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Einzelbehandlung, mindestens 20 Minuten 9						rannaonoulaynooun	JUU	27,14	SIIIU U	conaco anii acii vergutunyoodtz ndtil Ni	. u i u U Z	u NUIZEII.
REUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE 845 Hypnose, Einzelbehandlung 846 Übende Verfahren (z. B. autogenes 846 Übende Verfahren (z. B. autogenes 847 Übende Verfahren (z. B. autogenes 848 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 848 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 849 Psychotherapeutische Behandlung, 840 Eingehende psychiatrische 840 Übende Verfahren (z. B. autogenes 840 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 844 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 845 Hypnose, Einzelbehandlung 846 Übende Verfahren (z. B. autogenes 847 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 848 Vüende Verfahren (z. B. autogenes 849 Psychotherapeutische Behandlung, 840 mindestens 20 Minuten 841 je Teilnehmer 842 Viende Verfahren 843 Viende Verfahren 844 Viende Verfahren 845 Viende Verfahren 846 Viende Verfahren 847 Viende Verfahren 848 Viende Verfahren 848 Viende Verfahren 849 Psychotherapeutische Behandlung, 849 Psychotherapeutische Behandlung, 849 Psychotherapeutische Behandlung, 849 Projektive Testverfahren 849 Psychotherapeutische Behandlung, 840 Minuten 840 Viende Verfahren 841 Viende Verfahren 843 Viende Verfahren 844 Viende Verfahren 845 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen 848 Viende Verfahren 849 Psychotherapeutische Behandlung, 849 Psychotherapeutische Behandlung, 840 Minuten 840 Viende Verfahren 841 Viende Verfahren 843 Viende Verfahren 844 Viende Verfahren 845 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen 844 Viende Verfahren 845 Neben der Leistungen 845 Hypnose, Einzelbehandlung 846 Viende Verfahren 847 Viende Verfahren 848 Viende Verfahren 849 Psychotherapeutische Behandlung, 840 Viende Verfahren 844 Viende Verfahren 845 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen 848 Viende Verfahren 849 Viende Verfahren 849 Viende Verfahren 849 Viende Verfahren 8				J		Die Leistung nach Nr. 842 ist im Beh	andlung	sfall nur	1001	Tokographische Untersuchung	120	6,99
NEUROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYCHOTHERAPIE 845 Hypnose, Einzelbehandlung 150 8,74 Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistung nach Nr. 800 sind die Leistunggen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 805 sind die Leistungen nach den Nrn. 805 sind die Leistungen nach den Nrn. 805 sind die Leistungen nach den Nrn. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 845 Hypnose, Einzelbehandlung 150 8,74 B46 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 B47 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 B487 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 B487 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 150 8,74 B487 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten 20 1010 Amnioskopie 148 B489 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten 20 1010 Amnioskopie 148 B49 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 11,141 B1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 148 B101 Eingehende psychiatrische 1010 Nr. 801 sind die Leistungen 1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 1010 Amnioskopie 1010 Am		J. T. T. J.					3					, .
800 Eingehende neurologische Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801						v v					200	11,66
Eingehende neurologische Untersuchung 195 11,37 Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. 847 Weben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 848 Weben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 845 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 845 Standardisierte Intelligenz-/ Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. 855 Projektive Testverfahren 722 722 724 728 740 855 Standardisierte Intelligenz-/ Entwicklungstests 74 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 75 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 76 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 78 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 78 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 78 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 79 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 79 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 79 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 70 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 70 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 70 Ph-Messung, mittels Amnioskopie 70 Ph-Messung, mittels Amnioskopie Ph-Messung Amnioserten Nr. 856 sind die Leistungen	NEUI	ROLOGIE, PSYCHIATRIE UND PSYC	CHOTHE	ERAPIE				8,74	1003	* ·		
Untersuchung Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistung nach Nr. 1001 nicht berechnungsfähig. B01 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. B05 Projektive Testverfahren Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 1002 und ist die Leistungen nach den Nrn. 1001 nicht berechnungsfähig. 1010 Amnioskopie 148 Amniozentese, mit Fruchtwasserentnahme entnahme entnahme eint Fetus 74 1012 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 Neben der Leistungen ach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistungen nach Nr. 806 sind die Leistungen Neben der Leistungen nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei					846					Untersuchung	379	22,09
Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nr. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 803 sind 1400 nicht berechnungsfähig. 817 Übende Verfahren (z. B. autogenes Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 45 2,62 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten 230 13,41 1012 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 1013 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 1014 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 266 855 Projektive Testverfahren 722 42,08 856 Standardisierte Intelligenz-/ Entwicklungstests 361 21,04 1014 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1019 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 1019 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 1019 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1010 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1011 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1011 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1011 Amniozentese, mit Fruchtwasser-entnahme 1011 Amniozentese, mit Fruchtwasser-ent	800	•	105	11 00		• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	150	07/		Makan dan Latatunan 1919 M	1000	
Neben der Leistung nach Nr. 800 sind die Leistungen nach Nr. 800 sind die Leistungen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Training), Gruppenbehandlung, mindestens 20 Minuten, je Teilnehmer 45 2,62 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten 230 13,41 1012 Blutentnahme beim Fetus 74 1013 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 178 Neben der Leistungen Nr. 801 sind die Leistungen 178 Neben der Leistungen Nr. 856 sind die Leistungen 1720 Gebärmutterhals-Dehnung bei		ontersuchung	175	11,3/	Q/.7			8,/4				
gen nach den Nrn. 8, 26, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 803 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 804 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten 230 13,41 1012 Blutentnahme beim Fetus 74 805 Standardisierte Intelligenz-/ Entwicklungstests 361 21,04 1014 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 296 Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei		Nehen der Leistung nach Nr 800 ci	ind dia I	l eistun-	04/	<u> </u>				iscure Leistung nach Ni. 1001 HICHED	LICUIIIU	nyərarliy.
berechnungsfähig. Both Eingehende psychiatrische Standardisierte Intelligenz- Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Both Eingehende psychiatrische Standardisierte Intelligenz- Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Both Eingehende psychiatrische Standardisierte Intelligenz- Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen Neben der Leistung									1010	Amnioskopie	148	8,63
801 Eingehende psychiatrische Untersuchung 250 14,57 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 849 Psychotherapeutische Behandlung, mindestens 20 Minuten 230 13,41 1012 Blutentnahme beim Fetus 74 1013 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 Entwicklungstests 361 21,04 1014 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 296 Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei							45	2,62				-,
Untersuchung 250 14,57 855 Projektive Testverfahren 722 42,08 1013 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 855 Projektive Testverfahren 722 42,08 1013 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung 178 Entwicklungstests 361 21,04 1014 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 296 Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei		.			849	•				·	266	15,50
Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 805, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. 856 Standardisierte Intelligenz-/ Entwicklungstests 361 21,04 Entwicklungstests 361 21,04 Entwicklungstests 361 21,04 Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei	801										74	4,31
Neben der Leistung nach Nr. 801 sind die Leistungen nach Nr. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 nicht berechnungsfähig. Entwicklungstests 361 21,04 1014 Blutentnahme beim Fetus, mit pH-Messung, mittels Amnioskopie 296 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei		Untersuchung	250	14,57			722	42,08	1013	The state of the s		
nach den Nrn. 4, 8, 715 bis 718, 825, 826, 830 und 1400 pH-Messung, mittels Amnioskopie 296 nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei		N. I.		. ,	856			04.01			178	10,38
nicht berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 856 sind die Leistungen 1020 Gebärmutterhals-Dehnung bei		Neben der Leistung nach Nr. 801 sind	d die Lei.	stungen		Entwicklungstests	361	21,04	1014			47.05
			∠6, ୪ <i>3</i> U U	ına 14UU		Mohan dar Laistung noch Ma OE/ -:-	d dia La	ctunas	1020		296	17,25
		mene verecillungstanig.				nach den Nrn. 715 his 718 nicht bered	u uie Lei Chniinac	stungen fähin	1020		1/.0	8,63
804 Psychiatrische Behandlung, einge- 1021 Beistand bei einer Geburt, Kunsthilfe	804	Psychiatrische Behandlung, einge-				sen den min. 7 to bis 7 to filetik belek		ung.	1021			0,00
hendes therapeutisches Gespräch 150 8,74 857 Orientierende Testuntersuchungen 116 6,76 ohne Beendigung auf natürlichem				8,74	857	Orientierende Testuntersuchungen	116	6,76		•		
	806			-		•						15,50
hendes therapeutisches Gespräch, Neben der Leistung nach Nr. 857 sind die Leistungen 1022 Beistand bei einer Geburt, Kunst-		hendes therapeutisches Gespräch,				Neben der Leistung nach Nr. 857 sin	d die Lei	stungen	1022	Beistand bei einer Geburt, Kunst-		

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		ınkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		unkt- zahl	Gebühr in Euro
	hilfe mit Beendigung auf natür-			1086	Konisation der Portio	296	17,25		Uterusoperation	333	19,41
	lichem Wege	1300	75,77	1087	Einlegen/Wechseln eines Ringes ode	r		1141	Operation im Vaginal-/Vulvabereich	1 554	32,29
1025	Entbindung durch Manualextraktion	1 554	32,29		Anlegen eines Portio-Adapters	55	3,21	1145	Operative Entfernung/Behandlung		
1026	Entbindung durch Vakuumextraktio	n 832	48,50	1088	Lageverbesserung der Gebärmutter				von Eierstock/Eileiter, einseitig	1660	96,76
1027	Entbindung durch Zange	832	48,50		mit Einlegen eines Ringes	93	5,42	1146	Operative Entfernung/Behandlung		•
1028	Äußere Wendung	370	21,57	1089	Operative Entfernung eines einge-		-,		von Eierstock/Eileiter, beidseitig	2220	129,40
029	Innere/kombinierte Wendung,	0,0	21,07	1007		463	26,99	1147	Antefixierende Operation des		127,40
027	auch mit Extraktion	1110	64,70	1090	Einlegen/Wechseln eines Okklusiv-	400	20,77	1147	Uterus	1480	86,27
030	Entbindung bei vorliegendem	1110	04,70	1070	pessars	52	3,03	1148	Plastische Operation bei Tuben-	1400	00,27
1030		270	01 57	1001	•		3,03	1140	-	2500	1/5 70
	Mutterkuchen, zusätzlich	370	21,57	1091	Einlegen/Wechseln eines Intrauterin				sterilität, einseitig	2500	145,72
					pessars	106	6,18	1149	Plastische Operation bei Tuben-		
	Neben den Leistungen nach den Nrr			1092	Entfernung eines Intrauterinpessars	52	3,03		sterilität, beidseitig	3500	204,01
	kann jeweils eine Leistung nach de	· Nr. 10	121 oder	1095	Operative Reposition der umge-			1155	Pelviskopie, mit Probeexzision/		
	1022 zusätzlich berechnet werden.				stülpten Gebärmutter 2	2310	134,64		-punktion	800	46,63
				1096	Gebärmutterhals-Dehnung	148	8,63	1156	Pelviskopie, mit Durchführung intra	a-	
1031	Entbindung durch Perforation/			1097	Gebärmutterhals-Schnitt	296	17,25		abdominaler Eingriffe, mit Probe-		
	Embryotomie, mit Extraktion	1950	113,66	1098	Durchtrennung/Sprengung eines				exzision/-punktion	1050	61,30
1032	Schnittentbindung von der Scheide	1	•		stenosierenden Narbenstranges			1158	Kuldoskopie, mit operativen		•
	den Bauchdecken aus	2310	134,64		der Scheide	296	17,25		Eingriffen	739	43,07
1035	Operation der Uterusruptur,	2010	104,04	1099	Operative Behandlung der	270	17,20	1159	Abtragung großer Geschwülste	,,,	40,07
1033	•	วกวก	110 22	10//	Hämato-/Pyometra	647	27 71	1137	der äußeren Geschlechtsteile,		
1007	ohne Uterusexstirpation	2030	118,32	1100		04/	37,71			1//0	0/7/
1036	Operation der Uterusruptur,	0000	4/4//	1102	Entfernung von Polypen/Abrasio,	4.0	0.70	44/0	auch Vulvektomie	1660	96,76
	mit Uterusexstirpation	2770	161,46		Gebärmutterhals/Muttermund	148	8,63	1160	Operative Beseitigung von		
1040	Reanimation eines asphyktischen			1103	Probeexzision, Gebärmutterhals/			_	Uterusmissbildungen	2770	161,46
	Neu geborenen	350	20,40		Muttermund/ Vaginalwand, mit			1161	Uterusamputation, supravaginal	1480	86,27
1041	Entfernung der Nachgeburt durch				Abrasio/Polypenentfernung	185	10,78	1162	Abdominale Myomenukleation	1850	107,83
	inneren Eingriff	824	48,03	1104	Ausschabung/Absaugung,			1163	Fisteloperation an den Geschlechts	;-	
1042	Behandlung einer nachgeburtlicher	1			Gebärmutterhöhle/Gebärmutterhals,				teilen, mit hinterer Scheidenplastik	(
	Blutung durch innere Eingriffe	554	32,29		mit Probeexzision/Polypenentfer-				und Beckenbodenplastik	2770	161,46
1043	Naht des Gebärmutterhalses	620	36,14		nung	647	37,71	1165	Radikaloperation des Scheiden-/		
1044	Naht der weichen Geburtswege	420	24,48	1105	Zytologie-Abstrich, Gebärmutter-	•	• ,,		Vulvakrebses	3140	183,02
1044	nuncuoi welenen oebartowege	720	24,40	1100	höhle	180	10,94	1166	Radikaloperation des Zervixkrebses		100,02
	Noban dar Laistung nach Nr 10//	ct dia	Loictuna	1110		444	25,88	1100	vaginal/abdominal, mit Entfernung	٥,	
	Neben der Leistung nach Nr. 1044		Leistung		Hysteroskopie					//20	2/0.20
	nach Nr. 1096 nicht berechnungsfähig	•		1111	Hysteroskopie, mit Operation	739	43,07	44/8	der regionären Lymphknoten	4620	269,29
				1112	Tubendurchblasung	296	17,25	1167	Radikaloperation des Zervixkrebses	s,	
1045	Naht eines vollkommenen Damm-			1113	Tubendurchblasung, mit Druck-				abdominal, mit Entfernung der		
	risses	924	53,86		schreibung	420	24,48		Lymphstromgebiete, auch paraa-		
				1114	Insemination	370	21,57		ortal	4900	, .
	Neben der Leistung nach Nr. 1045	st die i	Leistung	1120	Operation eines alten unvollkom-			1168	Exenteration des kleinen Beckens	5900	343,60
	nach Nr. 1044 nicht berechnungsfähig				menen Dammrisses	647	37,71				
				1121	Operation eines alten vollkom-						
1048	Operation einer Extrauterinsch-				menen Dammrisses	1660	96,76		l.		
	wangerschaft	2310	134,64						AUGENHEILKUNDE		
1049	Aufrichtung der eingeklemmten				Neben der Leistung nach Nr. 1121 ist	t die I	eistuna				
	Gebärmutter einer Schwangeren	296	17,25		nach Nr. 1126 nicht berechnungsfähig.	. 4.0 2	zoroturig	1200	Subjektive Refraktionsbestimmung	ı	
1050	Instrumentale Einleitung einer	-,0	.,,20		nacirin. 1120 ment bereemangstang.			1200	mit sphärischen Gläsern	59	3,44
1000	Geburt/Fehlgeburt	296	17,25	1122	Operation eines alten Gebärmutter-			1201	Subjektive Refraktionsbestimmung		0,44
1051	Beistand bei einer Fehlgeburt ohne	270	17,20	1122	•	739	43,07	1201	mit sphärisch-zylindrischen Gläser		E 10
1001	-	185	10 70	1122		/37	43,07	1202		11 07	5,19
4050	operative Hilfe	100	10,78	1123	Plastische Operation bei teilweisem	1000	4/4//	1202	Objektive Refraktionsbestimmung	п,	
1052	Beistand bei einer Fehlgeburt,					2770	161,46		mittels Skiaskopie/Refraktometer	74	4,31
	Beendigung durch inneren Eingriff	739	43,07	1123a	Plastische Operation zur Offnung			1203	Messung der Maximal-/Gebrauchs-		
1055	Schwangerschaftsabbruch,				der Scheide bei anogenitaler Fehl-				akkommodation	60	3,50
	bis 12. Schwangerschaftswoche	800	46,63			2270	132,31	1204	Messung der Hornhautkrümmungs-	•	
1056	Schwangerschaftsabbruch,			1124	Plastische Operation bei Fehlen				radien	45	2,62
	ab 13. Schwangerschaftswoche	1200	69,94		der Scheide	3700	215,66	1207	Prüfung von Mehrstärken-/Prismer	1-	
				1125	Vordere Scheidenplastik	924	53,86		brillen	70	4,08
	Neben den Leistungen nach den Nrn	. 1055 u	ınd 1056	1126	Hintere Scheidenplastik, mit			1209	Nachweis der Tränensekretionsmer	nge 20	1,17
	ist die intravaginale oder intrazervil				Beckenbodenplastik	1290	75,19			•	•
	von Prostaglandin-Gel nicht gesonder			1127	Vordere und hintere Scheiden-		,		Mit der Gebühr sind die Kosten abgeg	olten	
	fähiq.	· DOI CO	imungs			1660	96,76		The der depart and the Hoster abyeg	ottern.	
	ranig.			1128	Scheiden- und Portioplastik,	1000	70,70	1210	Erstanpassung/Auswahl der		
10/0	Augräumung Diagonmala/miagad			1120	• •	าาาก	120 /0	1210	. •	220	12 20
1060	Ausräumung Blasenmole/missed	007	F0.0/	4400	-	2220	129,40	1011	Kontaktlinse, für ein Auge	228	13,29
	abortion (5 :://	924	53,86	1129	Plastische Operation, Gebärmutter-			1211	Erstanpassung/Auswahl der		45.40
1061	Abtragung Hymen/Eröffnung		40 =		hals/ Isthmusinsuffizienz des	m^-	,,		Kontaktlinsen, für beide Augen	300	17,49
	Hämatokolpos	185	10,78		Uterus	739	43,07	1212	Funktionsprüfung Kontaktlinse,		
1062	Vaginoskopie bei einer Virgo	178	10,38	1131	Operative Entfernung Stützband/				für ein Auge	132	7,69
1063	Vaginoskopie bei einem Kind bis				Metallnaht, nach Isthmusinsuffi-			1213	Funktionsprüfung Kontaktlinsen,		
	zum 10. Lebensjahr	240	13,99		zienzoperation	379	22,09		für beide Augen	198	11,54
1070	Kolposkopie	73	4,25	1135	Zervixamputation	554	32,29		-		
1075	Vaginale Behandlung	45	2,62	1136	Vordere/hintere Kolpozöliotomie	379	22,09		Neben den Leistungen nach den Nri	n. 1210	bis 1213
1080	Fremdkörper-Entfernung aus der		-,	1137	•	1290	75,19		sind die Leistungen nach den Nrn. 5 u		
	Scheide eines Kindes	106	6,18	1138	Vaginale/abdominale Totalexstir-	_,,	,.,		berechnungsfähig.	a, out	. o ment
1081	Ausstopfung der Scheide	100	0,10	1130	pation des Uterus, ohne Adnex-				Wurden harte Kontaktlinsen (Haft	techala	nl nicht
1001	• •	EU	2//		•	770	1/1 //				
	zur Blutstillung	59	3,44	1100		2770	161,46		vertragen und müssen deshalb wei		
	Ausstopfung der Gebärmutter/		40.0-	1139	Vaginale/abdominale Totalexstir-				sen angepasst werden, sind die Leist		
1082		170	10,38	I	pation des Uterus, mit Adnexentfer-				Nr. 1210 oder 1211 nicht erneut, so	ondern	lediglich
1082	Scheide zur Blutstillung	178									
1083	Kauterisation Portio/Zervix	70	4,08		-	3330	194,10		die Leistungen nach der Nr. 1212 ode	er 1213	berech-
				1140	nung Operative Behandlung einer unstill-	3330	194,10			er 1213	berech-

Nr.	Leistung I	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
1216	Lupenbrillen, je Sitzung Untersuchung auf Heterophorie/	121	7,05	1277	Entfernung von eisenhaltigen eingebrannten Fremdkörpern,			1328	Wiederherstellungsoperation bei schwer verletztem Augapfel	3230	188,27
1210	Strabismus	91	5,30		Hornhaut	152	8,86	1330	Korrektur einer Schielstellung,	JZJU	100,27
217	Qualitative/quantitative Unter-	•	0,00	1278	Entfernung von eingespießten	.02	0,00	1000	Eingriff an einem geraden		
	suchung des binokularen Sehaktes	242	14,11		Fremdkörpern, Hornhaut	278	16,20		Augenmuskel	739	43,07
	• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •		•	1279	Entfernung von Korneoskleralfäder		5,83	1331	Korrektur einer Schielstellung,		.,.
	Neben der Leistung nach Nr. 1217 sind	die Lei	stungen	1280	Entfernung von eisenhaltigen				Eingriff an jedem weiteren		
	nach den Nrn. 5 und/oder 6 nicht bered	:hnung	sfähig.		Fremdkörpern, aus Augeninnern	1290	75,19		geraden Augenmuskel, zusätzlich		
				1281	Entfernung von nichtmagnetischen				zu Nr. 1330	554	32,2
218	Differenzierende Analyse des				Fremdkörpern/Geschwulst,			1332	Korrektur einer Schielstellung,		
	Bewegungsablaufs beider Augen	700	40,80		aus Augeninnern	2220	129,40		Eingriff an einem schrägen		
225	Kampimetrie/Perimetrie	121	7,05	1282	Entfernung Geschwulst/Kalk-				Augenmuskel	1110	64,7
226	Projektionsperimetrie	182	10,61		infarkten, Lider/Augapfelbinde-	450	0.07	1333	Korrektur einer Schielstellung,		
227	Quantitativ abgestufte Profilperi-	2/0	1///	1202	haut	152	8,86		Eingriff an jedem weiteren schräge		(0.0
228	metrie Farbsinnprüfung mit Pigmentproben	248	14,46 3,56	1283	Entfernung Fremdkörper/Ge- schwulst, Augenhöhle	554	32,29	1338	Augenmuskel, zusätzlich zu Nr. 13 Chemische Ätzung der Hornhaut	32 /39 56	43,0° 3,2
229	Farbsinnprüfung mit Anomaloskop	182	10,61	1284	Entfernung von Fremdkörpern/	334	32,27	1339	Abschabung der Hornhaut	148	8,6
233	Vollständige Untersuchung des	102	10,01	1204	Geschwulst mit Muskelablösung,			1340	Thermo-/Kryotherapie von	140	0,0
200	zeitlichen Ablaufs der Adaptation	484	28,21		Augenhöhle	924	53,86	1040	Hornhauterkrankungen	185	10,7
			,-	1285	Entfernung von Fremdkörpern/	·=·	55,55	1341	Tätowierung der Hornhaut	333	19,4
	Neben der Leistung nach Nr. 1233 is	t die L	.eistung		Geschwulst mit Resektion der			1345	Hornhautplastik	1660	96,7
	nach Nr. 1234 nicht berechnungsfähig.				Orbitalwand, Augenhöhle	1480	86,27	1346	Hornhauttransplantation	2770	161,4
	3 3			1290	Vorbereitende operative Maßnah-		•	1347	Einpflanzung einer optischen		
234	Untersuchung des Dämmerungs-				men zur Rekonstruktion einer				Kunststoffprothese in die Hornhau	t 3030	176,6
	sehens, ohne Blendung	91	5,30		Orbita	1500	87,43	1348	Diszision, Linse/Nachstar	832	48,5
235	Untersuchung des Dämmerungs-			1291	Wiederherstellungsoperation an de	er		1349	Operation des weichen Stars	1850	107,8
	sehens, während Blendung	91	5,30		knöchernen Augenhöhle	1850	107,83	1350	Staroperation	2370	138,1
236	Untersuchung des Dämmerungs-			1292	Operation der Augenhöhlen-/			1351	Staroperation, mit Iridektomie/		
	sehens, nach Blendung	91	6,30		Tränensackphlegmone	278	16,20		Einpflanzung einer intraokularen		
237	Elektroretinographische/ elektro-			1293	Dehnung/ Durchspülung/				Kunststofflinse	2770	161,4
	okulographische Untersuchung	600	34,97		Sondierung/Salbenfüllung/ Kaustik			1352	Einpflanzung einer intraokularen		
240	Spaltlampenmikroskopie	74	4,31	4007	der Tränenwege, auch beidseitig	74	4,31	4050	Linse	1800	104,9
241	Gonioskopie Binalindara Untaranahana daa	152	8,86	1294	Sondierung des Tränennasengangs		7 50	1353	Extraktion einer eingepflanzten	000	/O F
242	Binokulare Untersuchung des	150	0.07	1007	bei Kleinkindern, auch beidseitig	130	7,58	105/	Linse	832	48,5
243	Augenhintergrundes Diasklerale Durchleuchtung	152	8,86 3,56	1297	Operation des evertierten Tränenpünktchens	152	0 04	1354	Extraktion der luxierten Linse	2220	129,4 64,7
243 244		61 50	3,30 2,91	1298	Spaltung von Strikturen des	152	8,86	1355 1356	Extraktion des Nachstars Eröffnung/Spülung/Wiederher-	1110	04,/
244 248	Exophthalmometrie Fluoreszenzuntersuchung, terminale		2,71	1270	Tränennasenkanals	132	7,69	1330	stellung der Augenvorderkammer	370	21,5
240	Strombahn am Augenhintergrund	242	14,11	1299	Tränensackexstirpation	554	32,29	1357	Hintere Sklerotomie	370	21,5
249	Fluoreszenzangiographische Unter-	242	14,11	1300	Tränensackoperation zur Wiederhe		32,27	1358	Zyklodialyse/Iridektomie	1000	58,2
,	suchung, terminale Strombahn			1000	stellung des Tränenabflusses,	•		1359	Zyklodiathermie-Operation/	1000	00,2
	am Augenhintergrund	484	28,21		mit Knochenfensterung	1220	71,11	1007	Kryozyklothermie-Operation	500	29,1
	am Augenmitorgrana	101	20,21	1301	Exstirpation/ Verödung der		,	1360	Lasertrabekuloplastik bei	000	,
	Mit den Gebühren für die Leistungen	nach d	en Nrn.		Tränendrüse	463	26,99		Glaukom	1000	58,2
	1248 und 1249 sind die Kosten abgegol			1302	Plastische Korrektur, Lidspalte/		,	1361	Fistelbildende Operation bei		,-
	3 3				Epikanthus	924	53,86		Glaukom	1850	107,8
250	Lokalisation eines Fremdkörpers	273	15,91	1303	Vorübergehende Spaltung der			1362	Kombinierte Operation des		
251	Lokalisation einer Netzhautver-				verengten Lidspalte	230	13,41		Grauen Stars und bei Glaukom	3030	176,6
	änderung	273	15,91	1304	Plastische Korrektur, Ektropium/			1365	Lichtkoagulation bei Netzhaut-		
252	Spaltlampenfotographie	100	5,83		Entropium/Trichiasis/Distichiasis	924	53,86		ablösung/-blutung, je Sitzung	924	53,8
253	Fundusfotographie	150	8,74	1305	Operation der Lidsenkung	739	43,07	1366	Vorbeugende Operation bei		
255	Tonometrische Untersuchung,			1306	Operation der Lidsenkung,				Netzhautablösung/vaskulären		
a-,	Impressionstonometer	70	4,08	4040	mit direkter Lidheberverkürzung	1110	64,70	40/5	Netzhauterkrankungen	1110	64,7
256	Tonometrische Untersuchung,	100	F 00	1310	Augenlidplastik mittels freien	1/00	07.00	1367	Operation einer Netzhautablösung	0000	100 /
257	Applanationstonometer	100	5,83	1311	Hauttransplantates Augenlidplastik mittels	1480	86,27	12/0	mit eindellenden Maßnahmen	2220	129,4
Z 3/	Tonometrische Untersuchung, mehr- fach in zeitlichem Zusammenhang		1/ 11	1311	Hautlappenverschiebung	1110	<i>LI</i> 70	1368	Operation einer Netzhautablösung mit eindellenden Maßnahmen		
259	Pupillographie	242 242	14,11 17,11	1312	Augenlidplastik mittels	1110	64,70		und Glaskörperchirurgie	3030	176,6
260		242	14,11	1312	Hautlappenverschiebung und			1369	Koagulation/Lichtkaustik, Netz-/	3030	1/0,0
£0U	Elektromyographie der äußeren Augenmuskeln	560	32,64		freier Transplantation	1850	107,83	1307	Aderhauttumor	1850	107,8
262	Ophthalmodynamometrie mit	JUU	J2,U4	1313	Abreiben/Skarifizieren/Ätzung	1030	107,03	1370	Operative Entfernung des	1000	107,0
202	Tonometrie, erste Messung	242	14,11	1313	der Bindehaut, auch beidseitig	30	1,75	13/0	Augapfels	924	53,8
263	Ophthalmodynamometrie mit	272	14,11	1318	Ausrollen/Ausquetschen der	00	1,70	1371	Operative Entfernung des	724	00,0
	Tonometrie, jede weitere Messung	152	8,86	1010	Übergangsfalte	74	4,31		Augapfels mit Einsetzung einer		
268	Aktive Behandlung der Schwach-		5,55	1319	Plastische Wiederherstellung		.,		Plombe	1290	75,1
	sichtigkeit (Pleoptik), Mindestdauer				des Bindehautsackes	1850	107,83	1372	Wiederherstellung eines prothese		,.
	20 Minuten	152	8,86	1320	Einspritzung unter die Bindehaut	52	3,03		fähigen Bindehautsackes mittels	-	
269	Behandlung der gestörten Binokular	-	ŕ	1321	Operation des Flügelfells	296	17,25		Transplantation	1850	107,8
	funktion (Orthoptik), Mindestdauer			1322	Operation des Flügelfells mit			1373	Operative Ausräumung der		,-
	20 Minuten	152	8,86		lamellierender Keratoplastik	1660	96,76		Augenhöhle	1110	64,7
270	Pleoptische/orthoptische Behandlur			1323	Elektrolytische Epilation von			1374	Extrakapsuläre Operation des		•
	an optischen Zusatz-/Übungsgeräter				Wimpernhaaren, je Sitzung	67	3,91		Grauen Stars oder Linsenkern-		
	Mindestdauer 20 Minuten	54	3,15	1325	Naht einer Bindehaut-/Horn-				verflüssigung		
271	Auswahl/Einprobieren eines				haut-/Lederhautwunde	230	13,41	1375	Extrakapsuläre Operation des		
	künstlichen Auges	46	2,68	1326	Direkte Naht einer perforierenden				Grauen Stars oder Linsenkern-		
275	Entfernung von oberflächlichen				Hornhaut-/Lederhautwunde	1110	64,70		verflüssigung, mit Implantation		
	Fremdkörpern, Bindehaut/Hornhaut	37	2,16	1327	Wiederherstellungsoperation bei				einer intraokularen Linse	3500	204,0
	• •							107/			
276	Instrumentelle Entfernung von Fremdkörpern, Hornhaut/Lederhaut		4,31		perforierender Hornhaut-/ Lederhautverletzung	1850	107,83	1376	Rekonstruktion eines abgeris- senen Tränenröhrchens	1480	86,27

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
1377	Entfernung einer Silikon-/				Seitenstrang, auch beidseitig	36	2,10		zellen, von außen	924	53,86
	Silastik-/Rutheniumplombe	280	16,32	1438	Abtragung einer Nasenmuschel	370	21,57	1486	Radikaloperation der Kieferhöhle	1110	64,70
1380	Operative Entfernung eines		,	1439	Abtragung von Auswüchsen der		,	1487	Radikaloperation, Stirnhöhle/		,
	Iristumors	2000	116,57		Nasenscheidewand einer Seite	370	21,57		Siebbeinzellen, von außen	1480	86,27
1381	Operative Entfernung eines		,	1440	Operative Entfernung, einzelne		,	1488	Radikaloperation sämtlicher		•
	Iris-Ziliar-Aderhauttumors	2770	161,46		Nasenpolypen einer Nasenseite	130	7,58		Nebenhöhlen einer Seite	1850	107,83
382	Goniotrepanation/Trabekulektomie		-	1441	Operative Entfernung, mehrere		-	1492	Osteoplastische Operation zur		•
	/Trabekulotomie bei Glaukom	2500	145,72		Nasenpolypen einer Nasenseite,				Verengung der Nase	1290	75,19
383	Vitrektomie/Glaskörperstrang-		,		auch in mehreren Sitzungen	296	17,25	1493	Entfernung der vergrößerten		•
	durchtrennung	2500	145,72	1445	Submuköse Resektion,		-		Rachenmandel	296	17,25
1384	Vordere Vitrektomie	830	48,38		Nasenscheidewand	463	26,99	1495	Entfernung eines Nasenrachen-		•
1386	Aufnähen einer Ruthenium-		.,	1446	Submuköse Resektion,		•		fibroms	1110	64,70
	plombe auf die Lederhaut	1290	75,19		Nasenscheidewand, mit Resektion			1496	Eröffnung des Türkensattels,		
			•		der knöchernen Leiste	739	43,07		vom Naseninnern aus	2220	129,40
				1447	Plastische Korrektur am		•	1497	Tränensackoperation, vom		•
	J.				Nasenseptum, einschließlich der				Naseninnern aus	1110	64,70
	HALS-, NASEN-, OHRENHEILK	UNDE			Nrn. 1439, 1445, 1446 und 1456,			1498	Konservative Behandlung		
	,				auch in mehreren Sitzungen	1660	96,76		der Gaumenmandeln	44	2,56
1400	Genaue Hörprüfung	76	4,43	1448	Plastische Korrektur am		•	1499	Ausschälung/Resektion		•
1401	Einfache Hörprüfung	60	3,50		Nasenseptum/knöchernen				einer Gaumenmandel	463	26,99
1403	Tonschwellenaudiometrische		,		Nasengerüst, einschließlich der			1500	Ausschälung/Resektion		•
	Untersuchung	158	9,21		Leistungen nach den Nrn. 1439,				beider Gaumenmandeln	739	43,07
1404	Sprachaudiometrische Untersu-		,		1445, 1446 und 1456, auch in			1501	Operative Behandlung einer		,
	chung	158	9,21		mehreren Sitzungen	2370	138,14		unstillbaren Nachblutung nach		
	.		,	1449	Plastische Operation bei		•		Tonsillektomie	333	19,41
	Neben den Leistungen nach den Nrn	. 1403 u	nd 1404		ekonstruierender Teilplastik der			1505	Eröffnung eines peritonsillären		,
	sind die Leistungen nach den Nrn.				äußeren Nase, auch in mehreren				Abszesses	148	8,63
	nicht berechnungsfähig.				Sitzungen	3700	215,66	1506	Eröffnung eines retropharyngealei	1	,
	3 3			1450	Rekonstruierende Totalplastik der		•		Abszesses	185	10,78
1405	Sprachaudiometrische Untersuchu	ng			äußeren Nase, auch in mehreren			1507	Wiedereröffnung eines peritons-		•
	zur Kontrolle angepasster Hörgerät	e 63	3,67		Sitzungen	7400	431,33		illären Abszesses	56	3,26
1406	Kinderaudiometrie	182	10,61	1452	Umfangreiche operative		•	1508	Entfernung von eingespießten		,
			,		Teilentfernung der äußeren Nase	800	46,63		Fremdkörpern, Rachen/Mund	93	5,42
	Neben der Leistung nach Nr. 1406 si	ind die l	Leistun-	1453	Operative Entfernung der ge-		•	1509	Operative Behandlung einer		•
	gen nach den Nrn. 1400, 1401, 1403				samten Nase	1100	64,12		Mundbodenphlegmone	463	26,99
	berechnungsfähig.			1455	Plastische Operation zum Verschlu	SS	•	1510	Schlitzung, Parotis-/Submandibul	a-	•
	3				einer Nasenscheidewandperforatio	n 550	32,06		ris-Ausführungsgang	190	11,07
1407	Impedanzmessung, Trommelfell/			1456	Operative Verschmälerung des		-	1511	Eröffnung eines Zungenabszesses	185	10,78
	Binnenohrmuskeln, auch beidseitig	182	10,61		Nasensteges	232	13,52	1512	Teilweise Entfernung der Zunge	1110	64,70
1408	Audioelektroenzephalographische			1457	Operative Korrektur eines			1513	Keilexzision aus der Zunge	370	21,57
	Untersuchung	888	51,76		Nasenflügels	370	21,57	1514	Entfernung der Zunge	2220	129,40
1409	Messung otoakustischer Emissione	n 400	23,31	1458	Beseitigung eines knöchernen			1518	Operation einer Speichelfistel	739	43,07
					Choanenverschlusses	1290	75,19	1519	Operative Entfernung von		
	Die Leistung nach Nr. 1409 ist neben			1459	Eröffnung eines Abszesses der				Speichelstein(en)	554	32,29
	nach den Nrn. 827 bis 829 nicht berec	hnungsi	fähig.		Nasenscheidewand	74	4,31	1520	Exstirpation der Unterkiefer-/		
				1465	Punktion einer Kieferhöhle	119	6,94		Unterzungenspeicheldrüse	900	52,46
1412	Prüfung des statischen Gleichge-			1466	Endoskopische Untersuchung der			1521	Speicheldrüsentumorexstirpation	1850	107,83
	wichts	91	5,30		Kieferhöhle, einschließlich Nr. 146	5 178	10,38	1522	Parotisexstirpation	2000	116,57
1413	Elektronystagmographische			1467	Operative Eröffnung einer			1525	Einbringung von Arzneimitteln		
	Untersuchung	265	15,45		Kieferhöhle, vom Mundvorhof aus	407	23,72		in den Kehlkopf	46	2,68
1414	Diaphanoskopie der Nasenneben-			1468	Operative Eröffnung einer			1526	Chemische Ätzung im Kehlkopf	76	4,43
	höhlen	42	2,45		Kieferhöhle, von der Nase aus	296	17,25	1527	Galvanokaustik/Elektrolyse/		
1415	Binokularmikroskopische			1469	Keilbeinhöhlenoperation/				Kürettement im Kehlkopf	370	21,57
	Untersuchung, Trommelfell/				Ausräumung der Siebbeinzellen,			1528	Fremdkörperentfernung aus dem		
	Paukenhöhle	91	5,30		von der Nase aus	554	32,29		Kehlkopf	554	32,29
1416	Stroboskopische Untersuchung der			1470	Keilbeinhöhlenoperation/			1529	Intubation/ Einführung von Deh-		
	Stimmbänder	121	7,05		Ausräumung der Siebbeinzellen,				nungsinstrumenten in den Kehlko	pf 152	8,86
1417	Rhinomanometrische Untersuchung	g 100	5,83		von der Nase aus, mit Abtragung			1530	Untersuchung des Kehlkopfes		
1418	Endoskopische Untersuchung,				Nasenmuschel/Auswüchsen der				mit dem Laryngoskop	182	10,61
	Nasenhaupthöhlen/Nasenrachen-				Nasenscheidewand	739	43,07	1532	Endobronchiale Behandlung		
	raum/Stimmbänder	180	10,49	1471	Operative Eröffnung der Stirn-				mit weichem Rohr	182	10,61
					höhle/Siebbeinzellen, vom Nasen-					_	
	Neben der Leistung nach Nr. 1418 i		.eistung		innern aus	1480	86,27		Die Leistung nach Nr. 1532 ist im		
	nach Nr. 1466 nicht berechnungsfähig	١.		1472	Anbohrung der Stirnhöhle von				mit einer Intubationsnarkose nicht be	erechnui	ngstähig.
					außen	222	12,94				
1425	Ausstopfung der Nase von vorn	50	2,91	1473	Plastische Rekonstruktion der			1533	Schwebe-/Stützlaryngoskopie	500	29,14
1426	Ausstopfung der Nase von vorn/				Stirnhöhlenvorderwand, auch in			1534	Probeexzision aus dem Kehlkopf	463	26,99
1/0-	hinten	100	5,83		mehreren Sitzungen	2220	129,40	1535	Entfernung von Polypen	,,_	07
1427	Fremdkörper-Entfernung aus dem		·		M. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1. 1.	. ,	1 1/0-		aus dem Kehlkopf	647	37,71
4 / 00	Naseninnern	95	5,54		Neben der Leistung nach Nr. 1473	ıst die l	vr. 1485	1540	Endolaryngeale Resektion/		
1428	Operative Fremdkörper-Entfernung		.		nicht berechnungsfähig.				frontolaterale Teilresektion eines		
	aus der Nase	370	21,57	١ ١					Stimmbandes	1850	107,83
1429	Kauterisation im Naseninnern,			1478	Sondierung/Bougierung der			1541	Operative Beseitigung einer		
	je Sitzung	76	4,43	.	Stirnhöhle, vom Naseninnern aus	178	10,38		Stenose im Glottisbereich	1390	81,02
1430	Operativer Eingriff in der Nase	119	6,94	1479	Ausspülung der Kiefer-/Keilbein-/			1542	Kehlkopfplastik mit Stimmband-		
1435	Stillung von Nasenbluten mittels				Stirnhöhle	59	3,44		verlagerung	1850	107,83
	Ätzung/Tamponade/Kauterisation,			1480	Absaugen der Nebenhöhlen	45	2,62	1543	Teilweise Entfernung des Kehl-		
	auch beidseitig	91	5,30	1485	Operative Eröffnung/Ausräumung,				kopfes	1650	96,17
1436	Ätzung, hinterer Nasenraum/			1	Stirnhöhle/Kieferhöhle/Siebbein-			1544	Teilweise Entfernung des Kehl-		

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
	kopfes, mit Zungenbeinresektion und Pharynxplastik	1850	107,83	1597	Gehörganges bei Atresie Operative Eröffnung des Warzen-	1480	86,27	1704	aus der männlichen Harnröhre Operative Fremdkörperentfernung	148	8,63
1545	Totalexstirpation des Kehlkopfes	2220	129,40		fortsatzes	1110	64,7		aus der männlichen Harnröhre	554	32,29
1546	Totalexstirpation des Kehlkopfes mit Ausräumung des regionären			1598	Aufmeißelung des Warzenfort- satzes, mit Freilegung sämtlicher			1708	Kalibrierung der männlichen Harn- röhre	75	4,37
1547	Lymphstromgebietes Kehlkopfstenosenoperation mit	3700	215,66	1600	Mittelohrräume Eröffnung der Schädelhöhle, mit	1660	96,76	1709	Kalibrierung der weiblichen Harn- röhre	60	3,50
1548	Thyreochondrotomie Einführung einer Silastikendo-	2770	161,46		Operation einer Sinus- oder Bulbusthrombose/des Labyrinthes/			1710	Dehnung der weiblichen Harnröhre je Sitzung	, 59	3,44
1549	prothese im Larynxbereich Fensterung des Schildknorpels	2060	120,07	1601	eines Hirnabszesses Operation eines gutartigen	2770	161,46	1711	Unblutige Fremdkörperentfernung aus der weiblichen Harnröhre	74	4,31
1550	zur Spickung mit Radionukliden Spickung des Kehlkopfes mit	1200	69,94		Mittelohrtumors, einschließlich der Nrn. 1597 oder 1598	1660	96,76	1712 1713	Endoskopie der Harnröhre Endoskopie der Harnröhre, mit	119	6,94
	Radionukliden bei vorhandener Fensterung	300	17,49	1602	Operation eines destruktiv wachsenden Mittelohrtumors,		70,70	1714	operativem Eingriff Entfernung von Geschwülsten an d	296 er	17,25
1551	Operative Versorgung einer Trümmerverletzung, Kehlkopf/	000	17,47		einschließlich der Nrn. 1597, 1598 oder 1600	2770	141 /4	1715	Harnröhrenmündung Spaltung einer Harnröhrenstriktur	230	13,41 17,94
1555	Trachea, mit Sternotomie	3000	174,86	1610	Tympanoplastik mit Interposition,	2770	161,46	1713	Anlegen einer Harnröhrenfistel am	l	·
1555	Untersuchung der Sprache nach standardisierten Verfahren	119	6,94		zusätzlich zu Nrn. 1598, 1600 bis 1602	1480	86,27	1721	Damm Verschluss einer Harnröhrenfistel	554	32,29
	Neben der Leistung nach Nr. 1555 sin			1611	Myringoplastik, vom Gehörgang aus	1480	86,27	1722	durch Naht Verschluss einer Harnröhrenfistel	554	32,29
	nach den Nrn. 715 und 717 nicht bere	chnungs	sfähig.	1612	Eröffnung der Paukenhöhle durch temporäre Trommelfellaufklappung	1110	64,70	1723	durch plastische Operation Operative Versorgung einer	1110	64,70
1556	Untersuchung der Stimme nach standardisierten Verfahren	119	6,94	1613 1614	Tympanoplastik mit Interposition Tympanoplastik mit Interposition/	2350	136,98	1724	Harnröhren-/Harnblasenverletzung Plastische Operation, Striktur der	1660	96,76
1557	Elektroglottographische Unter- suchung	106	6,18		und Aufbau der Gehörknöchel- chenkette	3140	183,02		Harnröhre/ Harnröhrendivertikel, ie Sitzung	1660	96,76
1558	Stimmtherapie bei Kehlkopflosen, je Sitzung	148	8,63	1620	Fensterungsoperation, mit Eröffnung des Warzenfortsatzes	2350	136,98	1728	Katheterisierung der Harnblase beim Mann	59	3,44
1559	Sprachübungsbehandlung, als Einzelbehandlung,		0,00	1621	Plastische Rekonstruktion der hinteren Gehörgangswand	1110	64,70	1729	Spülung der Harnblase beim Mann mit Instillation von Arzneimitteln/		•,
1560	mindestens 30 Minuten Stimmübungsbehandlung, als	207	12,07	1622	Plastische Rekonstruktion der hinteren Gehörgangswand, bei		04,70	1730	Katheterisierung Katheterisierung der Harnblase	104	6,06
1300	Einzelbehandlung,	207	10.07	1/00	anderen Operationen	700	40,80	1/30	bei der Frau	37	2,16
1565	mindestens 30 Minuten Entfernung von obturierenden	207	12,07	1623	Otoskleroseoperation, vom Gehörgang aus	2350	136,98		Wird eine Harnblasenkatheterisieru		
	Ohrenschmalzpfröpfen, auch beidseitig	45	2,62	1624	Dekompression, Saccus endolymphaticus/Innenohr	2350	136,98		geführt, um eine gynäkologische Un Nr. 7 zu erleichtern, so ist sie neben d		
1566	Ausspülung des Kuppelraumes	45	2,62	1625	Fazialisdekompression	2220	129,40		Nr. 7 nicht berechnungsfähig.	ei Leisi	ung nacn
1567	Spaltung von Furunkeln im äußeren Gehörgang	74	4,31	1626	Fazialisdekompression, bei anderen operativen Leistungen		77,52	1731	Spülung der Harnblase bei der Fra		
1568 1569	Operation im äußeren Gehörgang Entfernung eines Fremdkörpers,	185	10,78	1628	Plastischer Verschluss, retroauriku läre Öffnung/ Kieferhöhlenfistel	1- 739	43,07		mit Instillation von Medikamenten Katheterisierung	74	4,31
1570	Gehörgang/Paukenhöhle Entfernung eines festsitzenden	74	4,31	1629	Extraduraler/transtympanaler operativer Eingriff, innerer			1732	Einlegung eines Verweilkatheters, einschließlich der Nrn. 1728 oder		
	Fremdkörpers, Gehörgang/ Paukenhöhle	148	8,63	1635	Gehörgang Operative Korrektur eines	3700	215,66		1730	74	4,31
1575 1576	Inzision des Trommelfells Anlage einer Paukenhöhlendauer-	130	7,58	1636	abstehenden Ohres Plastische Operation zur Korrektur	739	43,07		Neben der Leistung nach Nr. 1732 nach Nr. 1733 nicht berechnungsfähi		Leistung
	drainage Einsetzen/Auswechseln Trommel-	320	18,65		der Ohrmuschelform	887	51,07	1700	•		
1577	fellprothese oder Wiedereinlegen			1637	Plastische Operation zur Korrektur von Form/Größe/Stellung der			1733	Spülung der Harnblase/Instillation bei liegendem Verweilkatheter	40	2,33
1578	Verweilröhrchen Chemische Ätzung im Gehörgang,	45	2,62	1638	Ohrmuschel Plastische Operation zum Aufbau	1400	81,60	1737 1738	Meatomie Plastische Versorgung einer	74	4,31
1579	auch beidseitig Chemische Ätzung in der Pauken-	40	2,33		einer Ohrmuschel, auch in meh- reren Sitzungen	4500	262,29	1739	Meatusstriktur Unblutige Beseitigung einer	554	32,29
1580	höhle Galvanokaustik, Gehörgang/	70	4,08	1639	Unterbindung der Vena jugularis	554	32,29	1737	Paraphimose/ Lösung einer Vorhautverklebung	40	2 EN
	Paukenhöhle	89	5,19		V			1740	Operative Beseitigung einer	60	3,50
1585	Entfernung von Granulationen, Trommelfell/Paukenhöhle	130	7,58		K. Urologie			1741	Paraphimose Phimoseoperation	296 370	17,25 21,57
1586	Entfernung von größeren Polypen, Gehörgang/Paukenhöhle,			Allger	neine Bestimmungen			1742	Operative Durchtrennung des Frenulum praeputii	85	4,95
1588	auch in mehreren Sitzungen Hammer-Amboß-Extraktion oder	296	17,25		n mehrere Eingriffe in der Brust- oder			1745	Operative Aufrichtung des Penis, Voroperation zu Nr. 1746	554	32,29
	ähnliche schwierige Eingriffe am Mittelohr, vom Gehörgang				nem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen er			1746	Operation einer Epispadie/ Hypospadie	1110	64,70
1589	aus Dosierte Insufflation der	554	32,29		nur einmal berechnet werden; die Verg en Eingriffe sind deshalb um den Vergi			1747 1748	Penisamputation Penisamputation, mit	554	32,29
1590	Eustachischen Röhre Katheterismus der Ohrtrompete,	30	1,75		90 oder 3135 zu kürzen.	J-0			Skrotumentfernung/ Ausräumung der Leistendrüsen	2220	129,40
1591	auch beidseitig Vibrationsmassage des	74	4,31	1700 1701	Spülung der männlichen Harnröhre Dehnung der männlichen Harnröhre		2,62	1749	Anlage einer einseitigen Gefäßanastomose bei Priapismus		145,72
.571	Trommelfells oder Anwendung der Drucksonde, auch beidseitig	40	2,33	1702	je Sitzung Dehnung der männlichen Harnröhre	74	4,31	1750	Anlage einer beidseitigen Gefäßanastomose bei Priapismus		186,52
1595	Operative Beseitigung einer Stenose im äußeren Gehörgang	1850	107,83	1/02	mit filiformen Bougies/Leitsonde, erste Sitzung	178	10,38	1751	Transkutane Fistelbildung durch Punktionen/Stanzungen, Glans per		100,02
	oveniose im anneren genordand	1030	107,03		Unblutige Fremdkörperentfernung	1/0	10,30		Corpora cavernosa	11S/ 924	53,86

	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung I	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
1752	Operative Implantation einer Penis-	2500	1/5 72	1796	Anlegung einer Harnblasenfistel	739	43,07		nicht nebeneinander berechnungsfäh	hig.	
753	Stützprothese Entfernen einer Penisprothese	2500 550	145,72 32,06	1797	durch Operation Ausräumung einer Bluttamponade	/ 37	43,07	1830	Operative Freilegung einer Niere,		
754	Doppler-Sonographie, Penisgefäße/	330	32,00	1/7/	der Harnblase	355	20,69	1030	mit Gewebeentnahme/ Punktion/		
/ 34	Skrotalfächer	180	10,49	1798	Urethradruckprofilmessung	550	32,06		Eröffnung eines paranephritischen		
755	Unterbindung eines Samenleiters	463	26,99	1/70	orecinauruckprontinessung	330	32,00		Abszesses	1110	64,70
756	Unterbindung beider Samenleiter	832	48,50		Neben den Leistungen nach den Nrr	1702 1	170/. und	1831	Dekapsulation einer Niere/	1110	04,70
757	Unterbindung beider Samenleiter,	032	40,30		1798 sind die Leistungen nach den			1031	Senknierenoperation	1480	86,27
/3/	bei einer anderen Operation	554	32,29		1776 Sind die Leistungen nach den 1710, 1728, 1729, 1730, 1731, 1732			1022	Operative Anlage einer Nierenfiste		96,76
758	Operative Wiederherstellung der	334	32,27			unu 17	SS HICH	1832 1833	Wechsel eines Nierenfistelkathete		70,70
/30	•				berechnungsfähig.			1000		237	12 01
	Durchgängigkeit eines Samen- leiters	1110	47.70	1799	Nieranhaekandruskmassung	150	8,74	1834	mit Spülung/Verband Operation eines aberrierenden	23/	13,81
750		1110	64,70		Nierenbeckendruckmessung	130	0,/4	1034	•	1/00	04 2
759	Transpenile/transskrotale	2000	1/2 20	1800	Zertrümmerung/Entfernung von	_		1005	Nierengefäßes	1480	86,2
760	Venenembolisation	2800	163,20		Blasensteinen, mit endoskopische		0/ 27	1835	Trennung der Hufeisenniere	3230	188,2
/ OU	Varikozelenoperation mit hoher	1/00	04 27	1001	Kontrolle, je Sitzung Operative Eröffnung der Harnblase	1480	86,27	1836 1837	Nierenpolresektion Nierenpolresektion, bei einer	2770	161,4
7.41	• .	1480 739	86,27	1801				103/		1660	04.7
761	Operation eines Wasserbruchs	/37	43,07		Entfernung von Steinen/Fremdkör-			1838	anderen Operation Nierensteinentfernung durch	1000	96,7
762	Inguinale Lymphknotenausräu-	1200	/0.0/		pern, Koagulation von Geschwüls-	1/00	0/ 27	1030	•	2220	120 /
7/0	mung Finlanda sinan Hadanasathaa	1200	69,94	1000	ten, Fistelkatheter	1480	86,27	4000	Pyelotomie	2220	129,4
763	Einlegen einer Hodenprothese	740	43,13	1802	Transurethrale Eingriffe in der			1839	Nierenausgußsteinentfernung	0000	4/4/
764	Entfernen einer Hodenprothese	460	26,81		Harnblase, mit endoskopischer	200	/O OF	40/0	durch Nephrotomie	2770	161,4
765	Hodenentfernung, einseitig	739	43,07	1000	Kontrolle/Probeexzision	739	43,07	1840	Nierenbeckenplastik	2770	161,46
766	Hodenentfernung, beidseitig	1200	69,94	1803	Transurethrale Resektion von			1841	Nephrektomie	2220	129,40
767	Operative Freilegung eines Hodens,		01.00		großen Harnblasengeschwülsten,			1842	Nephrektomie, mit Entfernung		400.01
	mit Gewebeentnahme	463	26,99		mit endoskopischer Kontrolle,		// 50	40/0	eines Tumors	3230	188,27
768	Operation eines Leistenhodens,				je Sitzung	1110	64,70	1843	Nephrektomie, mit Entfernung		
	einseitig	1200	69,94						eines Tumors/des regionären		
769	Operation eines Leistenhodens,				Neben der Leistung nach Nr. 1803		Leistung		Lymphstromgebietes	4160	242,4
	beidseitig	1480	86,27		nach Nr. 1802 nicht berechnungsfähi	J .		1845	Implantation einer Niere	4990	290,8
771	Entfernung eines Nebenhodens	924	53,86					1846	Doppelseitige Nephrektomie		
772	Entfernung beider Nebenhoden	1480	86,27	1804	Operation von Harnblasendivertike	l 1850	107,83		bei einem Lebenden	4160	242,4
775	Behandlung der Prostata mittels			1805	Operation einer Harnblasen-			1847	Explantation einer Niere bei einem		
	physikalischer Heilmethoden	45	2,62		geschwulst, Teilresektion	1850	107,83		Lebenden zur Transplantation	3230	188,2
776	Eröffnung eines Prostataabzesses,			1806	Operation einer Harnblasen-			1848	Explantation einer Niere an einem		
	vom Damm aus	370	21,57		geschwulst, Teilresektion/				Toten zur Transplantation	2220	129,4
777	Elektro-/Kryoresektion der Prostata	924	53,86		Verpflanzung eines Harnleiters	2220	129,40	1849	Explantation beider Nieren an		
778	Operative Entfernung, Prostataade-			1807	Operative Bildung einer Harnblase				einem Toten zur Transplantation	3500	204,0
	noms, auch transurethral	1850	107,83		aus Ileum/Kolon	4070	237,23	1850	Explantation/plastische Versor-		
779	Totale Entfernung, Prostata/			1808	Totale Exstirpation der Harnblase,				gung/Replantation einer Niere	6500	378,87
	Samenblasen	2590	150,96		mit Verpflanzung der Harnleiter	4800	279,78	1851	Perkutane Anlage einer Nieren-		
780	Plastische Operation bei			1809	Totale retroperitoneale				fistel, mit Spülung/Verband	1250	72,86
	Harninkontinenz	1850	107,83		Lymphadenektomie	4610	268,70	1852	Transkutane Pyeloskopie	700	40,80
781	Operative Behandlung bei Harnin-			1812	Ureterverweilschiene/Ureterkathe	er 340	19,82	1853	Transkutane pyeloskopische		
	kontinenz mittels Implantation								Stein-/Tumorentfernung	1200	69,94
	eines künstlichen Schließmuskels	2770	161,46		Die Kosten für die Schiene bzw. de	n Kathe	eter sind				
782	Transurethrale Resektion des				gesondert berechnungsfähig.				Neben der Leistung nach Nrn. 1853		Leistung
	Harnblasenhalses bei der Frau	1110	64,70						nach Nr. 1852 nicht berechnungsfähig	g.	
783	, ,	1850	107,83	1814	Harnleiterbougierung	900	52,46				
784	Totale Entfernung der Prostata/			1815	Extraktion von Harnleitersteinen, r			1858	Operative Entfernung		
	Samenblasen mit pelviner				Schlitzung des Harnleiterostiums	1110	64,70		einer Nebenniere	3230	188,27
	Lymphknotenentfernung	3500	204,01					1859	Operative Entfernung		
785	Zystoskopie	207	12,07		Die Kosten für die Schlinge sind	nicht ge	esondert		beider Nebennieren	4160	242,4
786	Zystoskopie mit Gewebeentnahme	355	20,69		berechnungsfähig.			1860	Extrakorporale Stoßwellenlitho-		
	Kombinierte Zystourethroskopie	252	14,69						tripsie, mit Röntgenkontrolle,		
	Zystoskopie mit Harnleitersondie-			1816	Schlitzung des Harnleiterostiums	481	28,04		je Sitzung	6000	349,7
	Lystoskopic ilit ilaliiteiteisoilaie		17,25	1817	Operative Entfernung von						
	rung	296									
787 788 789		296 325	18,94		Harnleitersteinen	2220	129,40				
788 789	rung		-	1818	Harnleitersteinen Ureterektomie	2220 2770	129,40 161,46		L.		
788 789	rung Chromozystoskopie		-	1818 1819		2770			L. Chirurgie, orthopädii	E	
788 789 790	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie-	325 370	18,94		Ureterektomie	2770 ts,				E	
788 789 790	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel	325 370 larn-	18,94		Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen	2770 ts,	161,46	Allgei		E	
788 789 790	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H	325 370 larn-	18,94	1819	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose	2770 ts,	161,46	Allger	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII	E	
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie	325 370 larn- B-	18,94 21,57	1819	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters	2770 ts, 3750	161,46		CHIRURGIE, ORTHOPÄDII		ypische
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung	325 370 larn- B- 148	18,94 21,57 8,63	1819	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit	2770 ts, 3750	161,46 218,58	Zur E	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII neine Bestimmungen	ihrten t	
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie	325 370 larn- B- 148	18,94 21,57 8,63	1819 1823	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig	2770 ts, 3750	161,46 218,58	Zur E operat	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü	ihrten t nehrere	operativ
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung	325 370 larn- B- 148 212	18,94 21,57 8,63 12,36	1819 1823	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter	2770 ts, 3750	161,46 218,58	Zur E operat Einzel:	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze	ihrten t nehrere elschritte	operativ metho
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung	325 370 larn- B- 148 212 400	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31	1819 1823	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig	2770 ts, 3750 2590	161,46 218,58 150,96	Zur E operat Einzel disch	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le	operativ metho eistungs
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der h blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis	325 370 larn- B- 148 212 400	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31	1819 1823 1824	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit	2770 ts, 3750 2590	161,46 218,58 150,96 194,10	Zur E operat Einzel: disch besch	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le	operativ metho eistungs
788 789 790 791	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroftowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase	325 370 larn- B- 148 212 400	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31	1819 1823 1824 1825	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik	2770 ts, 3750 2590 3330 2770	161,46 218,58 150,96	Zur E operat Einzel: disch besch geson	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so ki dert berechnet werden.	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s	operativ e metho eistungs sie nich
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung	325 370 larn- B- 148 212 400	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31	1819 1823 1824	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen	2770 ts, 3750 2590 3330 2770	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s	operativ e metho eistungs sie nich
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische	325 370 larn- B- 148 212 400 cch wir sfähig.	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen	1819 1823 1824 1825 1826	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses	2770 ts, 3750 2590 3330 2770	161,46 218,58 150,96 194,10	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die	ihrten t nehrere elschritte eiligen Lo önnen s er Bauch e jeweil	operative metho eistungs sie nich nhöhle i s in de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung	325 370 larn- B- 148 212 400	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31	1819 1823 1824 1825	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46	Zur E operat Einzel: disch besch geson Werde zeitlic Leistu	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch e jeweil	operative methore istungs in high high le is in de nich n, so da
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der H blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung	325 370 larn- B- 148 212 400 sch wir sfähig.	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen	1819 1823 1824 1825 1826	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46 26,99	Zur E operat Einzeldisch besch geson Werde zeitlic Leistu diese	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü riven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative e metho eistungs sie nich nhöhle i s in de n, so da sätze de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der h blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung Die Injektion von pharmakodynamis	325 370 larn- B- 148 212 400 cch wir 680	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen 39,64	1819 1823 1824 1825 1826 1827	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z den Nrn. 1785, 1786 oder 1787	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic Leistu diese weiter	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg en Eingriffe sind deshalb um den Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative e metho eistungs sie nich nhöhle i s in de n, so da sätze de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der I- blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroftowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnun	325 370 larn- B- 148 212 400 ch wir sfähig. 680	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen 39,64 ksamen Neben	1819 1823 1824 1825 1826	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z den Nrn. 1785, 1786 oder 1787 Ureterpyeloskopie, mit	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46 26,99 87,43	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic Leistu diese weiter	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü riven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative e metho eistungs sie nich nhöhle i s in de n, so da sätze de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der I- blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroftowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnun der Leistung nach Nr. 1794 ist die Lei	325 370 larn- B- 148 212 400 ch wir sfähig. 680	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen 39,64 ksamen Neben	1819 1823 1824 1825 1826 1827	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z den Nrn. 1785, 1786 oder 1787 Ureterpyeloskopie, mit Gewebeentnahme/Steinentfernung	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463 1500	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46 26,99 87,43	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic Leistu diese weiter	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg en Eingriffe sind deshalb um den Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative methoeistungs sie nich nhöhle i s in de n, so dal sätze de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der h blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroflowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnun der Leistung nach Nr. 1794 ist die Le 1793 nicht berechnungsfähig.	325 370 larn- B- 148 212 400 ch wir sfähig. 680	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen 39,64 ksamen Neben	1819 1823 1824 1825 1826 1827 1828 1829	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z den Nrn. 1785, 1786 oder 1787 Ureterpyeloskopie, mit Gewebeentnahme/Steinentfernung Harnleiterfreilegung	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463 1500 2590	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46 26,99 87,43 150,96	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic Leistu diese weiter	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg en Eingriffe sind deshalb um den Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative metho eistungs sie nich nhöhle i s in de n, so dar sätze de
788 789 790 791 792 793	rung Chromozystoskopie Zystoskopie mit Harnleitersondie- rung und Kontrastmittel Tonographische Untersuchung der I- blase/ Funktionsprüfung des Schlie muskels, mit Katheterisierung Uroftowmetrie Manometrische Untersuchung der Harnblase Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnung Simultane, elektromanometrische Blasen-/Abdominaldruckmessung Die Injektion von pharmakodynamis Substanzen ist gesondert berechnun der Leistung nach Nr. 1794 ist die Lei	325 370 larn- B- 148 212 400 ch wir sfähig. 680	18,94 21,57 8,63 12,36 23,31 ksamen 39,64 ksamen Neben	1819 1823 1824 1825 1826 1827	Ureterektomie Resektion eines Harnleitersegmen mit End-zu-End-Anastomose Verpflanzung eines Harnleiters in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, einseitig Verpflanzung beider Harnleiter in Harnblase/Darm/Haut, mit Antirefluxplastik, beidseitig Harnleiterplastik, mit Antireflux- plastik Eröffnung eines paranephritischen Abszesses Ureterorenoskopie mit Harnleiterbougierung, zusätzlich z der 1787 Ureterpyeloskopie, mit Gewebeentnahme/Steinentfernung Harnleiterfreilegung	2770 ts, 3750 2590 3330 2770 463 1500	161,46 218,58 150,96 194,10 161,46 26,99 87,43	Zur E operat Einzel disch besch geson Werde zeitlic Leistu diese weiter	CHIRURGIE, ORTHOPÄDII meine Bestimmungen rbringung der in Abschnitt L aufgefü iven Leistungen sind in der Regel m schritte erforderlich. Sind diese Einze notwendige Bestandteile der in der jewe reibung genannten Zielleistung, so k dert berechnet werden. n mehrere Eingriffe in der Brust- ode hem Zusammenhang durchgeführt, die ng die Eröffnung dieser Körperhöhlen e nur einmal berechnet werden; die Verg en Eingriffe sind deshalb um den Verg	ihrten t nehrere elschritte eiligen Le önnen s er Bauch er jeweil enthalter gütungs:	operative methoeistungs sie nich nhöhle i s in de n, so dan

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung F	unkt- zahl	Gebühr in Euro
	I. Wundversorgung, Fremdkörpere	ntfernu	ng	2064	nach Nr. 2062 Sehnen-/Faszien-/Muskelver-	126	7,34	2113	bogen-/Kniegelenk Synovektomie, Hüftgelenk	1480 1850	86,27 107,83
2000 2001	Erstversorgung, kleine Wunde Versorgung, kleine Wunde, mit Na	70 ht 130	4,08 7,58	2065	längerung Nekrosen-Abtragung, Hand/Fuß,	924	53,86	2117 2118	Meniskusoperation Operative Fremdkörperentfernung,	1480	86,27
2002	Versorgung, kleine Wunde,		7,00		je Sitzung	250	14,57		Kiefer-/Finger-/Hand-/Zehen-/		
	mit Umschneidung/Naht	160	9,33	2066	Eröffnung der Hohlhandphlegmone		26,23		Fußgelenk	463	26,99
2003	Erstversorgung, große/verunrei-			2067	Operation, Hand-/Fußmißbildung	1660	96,76	2119	Operative Entfernung freier Gelenk	-	
	nigte Wunde	130	7,58	2070	Operation, Karpal-/Tarsaltunnel-				körper/Fremdkörperentfernung,		
2004	Versorgung, große Wunde, mit Nah	nt 240	13,99		syndrom oder Muskelkanalbildung	1660	96,76		Schulter-/Ellenbogen-/Kniegelenk		86,27
2005	Versorgung, große/verunreinigte	/00	00.04	2071	Umbildung des Unterarmstumpfes	4050	107.00	2120	Denervation, Finger-/Zehengelenk	650	37,89
	Wunde, mit Umschneidung/Naht	400	23,31	2072	um Greifapparat Offene Sehnen-/Muskeldurch-	1850	107,83	2121	Denervation, Hand-/Ellenbogen-/ Fuß-/Kniegelenk	1300	75,77
	Neben den Leistungen nach den Nr	n 2000	hic 2005	2072	schneidung	463	26,99	2122	Resektion, Finger-/Zehengelenk	407	23,72
	ist die Leistung nach Nr. 2033 nicht			2073	Sehnen-/Muskel-/Fasziennaht,	403	20,77	2123	Resektion, Kiefer-/Hand-/Fuß-	407	23,72
	hig, wenn die Extraktion des Nagels		•		mit Wund-Versorgung	650	37,89		gelenk	1110	64,70
	Wundversorgung ist.			2074	Verpflanzung, Sehne/Muskel	1100	64,12	2124	Resektion, Ellenbogen-/Schulter-/		,
				2075	Sehnenverkürzung/-raffung	924	53,86		Hüft-/Kniegelenk	1850	107,83
2006	Behandlung, nicht primär heilende			2076	Operative Lösung von Verwachs-			2125	Kopf-Halsresektion am Hüftgelenk		129,40
0000	entzündete/ eiternde Wunde	63	3,67		ungen um eine Sehne	950	55,37	2126	Kopf-Halsresektion am Hüftgelenk		
2007	Entfernung von Fäden/Klammern	40	2,33	2080	Stellungskorrektur der Hammerzel		27.00	2120	mit Osteotomie/Osteosynthese	2770	161,46
2008 2009	Wund-/Fistelspaltung Fremdkörper-Entfernung, unter	90	5,25	2081	mittels Sehnendurchschneidung Stellungskorrektur der Hammer-	463	26,99	2130	Operative Versteifung, Finger-/ Zehengelenk	650	37,89
2007	Haut-/Schleimhaut-Oberfläche	100	5,83	2001	zehe mit Sehnenverpflanzung/			2131	Operative Versteifung, Hand-/	000	37,07
2010	Fremdkörper-Entfernung, tiefsitze		-,		plastischer Sehnenoperation/				Fußgelenk	1300	75,77
	in Weichteilen/Knochen	379	22,09		Osteotomie	924	53,86	2132	Operative Versteifung, Hüftgelenk,		
2015	Anlegen von Redondrainage(n),			2082	Operative Herstellung eines	_	_		mit Fixation	2770	161,46
	in Gelenke/Weichteile/Knochen	60	3,50		Sehnenbettes	1650	96,17	2133	Operative Versteifung, Kniege-	0400	400
				2083 2084	Freie Sehnentransplantation	1650 407	96,17 23,72	2134	lenk Arthroplastik, Finger-/Zehengelenk	2100	122,40 53,86
	II. Extremitätenchirurgie			2087	Sehnenscheidenstenosenoperation Operation, Dupuytren'sche Kontrak		23,72	2135	Arthroplastik, Kiefer-/Hand-/	724	33,00
	n. Extromitationomiargio			2007	tur, mit Teilentfernung Palmara-	•		2100	Fußgelenk	1400	81,60
2029	Anlegen einer Blutleere/-sperre,				poneurose	924	53,86	2136	Arthroplastik, Ellenbogen-/		•
	Extremität	50	2,91	2088	Operation, Dupuytren'sche Kon-				Kniegelenk	1660	96,76
2030	Eröffnung, subkutanes Panaritium				traktur, mit Entfernung Palmara-			2137	Arthroplastik, Schultergelenk	2100	122,40
2031	Paronychie, mit Nagel-Extraktion	130	7,58	2089	poneurose	1100	64,12	2140	Operativer Einbau, künstliches		
2031	Eröffnung, ossales Panaritium/ Sehnenscheidenpanaritium	189	11,02	2007	Operation, Dupuytren'sche Kontrak tur, mit Entfernung Palmaraponeu-				Finger-/Zehengelenk oder Fingerprothese	1000	58,29
2032	Anlage einer Spül-/Saugdrainage	250	14,57		rose/Strangresektion an Fingern/			2141	Entfernung/erneuter operativer	1000	00,27
2033	Nagel-Extraktion	57	3,32		Z-/Zickzackplastik	1800	104,92		Einbau, künstliches Finger-/		
2034	Nagel-Ausrottung, mit Exzision			2090	Spülung, Sehnenscheidenpana-				Zehengelenk oder Fingerprothese	1800	104,92
2035	der Nagelwurzel Plastische Operation am Nagelwal	.l 180	6,64 10,49	2091	ritium, je Sitzung Sehnenscheidenradikaloperation	63 924	3,67 53,86	2142	Operativer Einbau, künstliches Hand-/Fußgelenk	2700	157,38
2036	Anlegen einer Nagelspange	45	2,62	2092	Operation, Tendosynovitis,	724	33,00	2143	Entfernung/erneuter operativer	2700	137,30
2040	Tumor-Exstirpation, Fingerweichte		32,29		Handgelenk/Finger	750	43,72		Einbau, künstliches Hand-/Fußge-		
2041	Operative Beseitigung einer			2093	Spülung bei liegender Drainage	50	2,91		lenk	4860	283,28
	Schnürfurche am Finger, mit	700	/O OO					2144	Operativer Einbau, künstliches	0/00	000 00
2042	Z-Plastik Kreuzlappenplastik, am Finger,	700	40,80		III. Gelenkchirurgie			2145	Ellenbogen-/Kniegelenk Entfernung/erneuter operativer	3600	209,83
2042	mit Trennung	1100	64,12		iii. Getelikciiii urgie			2143	Einbau, künstliches Ellenbogen-/		
2043	Operation einer Syndaktylie,		,	Allger	neine Bestimmungen				Kniegelenk	6480	377,70
	mit Vollhautdeckung ohne			-				2146	Operativer Einbau, künstliches		
	Osteotomie	1450	84,52		n Leistungen nach den Nrn. 2102, 21				Schultergelenk	1800	104,92
2044	Operation einer Syndaktylie, mit Vollhautdeckung/Osteotomie	1700	99,09		2119, 2136, 2189, 2190, 2191 und/ode Gelenk im Rahmen derselben Sitzung (2147	Entfernung/erneuter operativer Einbau, künstliches Schultergelenk	, 22/0	188,85
2045	Operation einer Doppelbildung am		77,07		Leistungen nicht mehrfach und nicht			2148	Neubildung eines Hüftpfannen-	1 3240	100,03
	Fingergelenk	600	34,97		nungsfähig.				daches durch Beckenosteotomie	2100	122,40
2050	Fingerverlängerung mittels Knoch	en-		Neben	den Leistungen nach den Nrn. 2189			2149	Ersatz von Hüftkopf/Hüftpfanne		
	transplantation, mit Fernlappen-	4000	40 / 00		istungen nach den Nrn. 300 bis 302 s	owie 33	800 nicht		durch biologische/alloplastische	0854	4/4
2051	plastik Operation eines Ganglions, am	1800	104,92		nungsfähig. istungen nach den Nrn. 2192, 2195 und	d/adar ^a	104 cird	2150	Transplantate Entfernung/erneuter operativer	2770	161,46
2051	Uperation eines Ganguons, am Hand-/Fußgelenk	600	34,97		istungen nach den Nrn. 2192, 2195 und Erative Eingriffe an demselben Gelenk im			2100	Einternung/erneuter operativer Einbau, künstliche(r) Hüftkopf/		
2052	Operation eines Ganglions, am	000	U-7,11		tzung jeweils nur einmal berechnungsfä		401001		Hüftpfanne	4980	290,27
-	Fingergelenk	554	32,29		÷,	J		2151	Endoprothetischer Totalersatz,	-	•
2053	Replantation eines Fingers	2400	139,89	2100	Gelenkkapsel-Naht, Finger/Zeh	278	16,20		Hüftpfanne/Hüftkopf	3700	215,66
2054	Plastischer Daumenersatz durch			2101	Gelenkkapsel-Naht, Kiefer/	EE /	22.20	2152	Entfernung/erneuter operativer		
	Fingertransplantation/ Daumen- Zeigefingerbildung bei Daumen-			2102	Hand/Fuß Gelenkkapsel-Naht, Schulter/	554	32,29		Einbau, Endoprothetischer Totalersatz von Hüftpfanne/		
	hypoplasie	2400	139,89	2102	Ellenbogen/Hüfte/Knie/Wirbel	1110	64,70		Hüftkopf	6660	388,19
2055	Replantation, Hand, im Mittel-		,	2103	Muskelentspannungsoperation		, -	2153	Endoprothetischer Totalersatz,		,
	hand-/Handwurzel-/Unterarm-	mar-	.oc		am Hüftgelenk	1850	107,83		Kniegelenks	3700	215,66
2057	bereich	7000	408,01	2104	Bandplastik des Kniegelenks	2310	134,64	2154	Entfernung/erneuter operativer		
2056 2060	Replantation, Arm/Bein Drahtstiftung zur Fixierung,	8000	466,30	2105	Primäre Band-Naht/Bandplastik, Finger-/Zehengelenk	550	32,06		Einbau, Endoprothetischer Total- ersatz eines Kniegelenks	6660	388,19
2000	kleines Gelenk	230	31,41	2106	Primäre Band-Naht/Bandplastik,	000	22,00	2155	Eröffnung, vereitertes Finger-/	5550	550,17
2061	Entfernung einer Drahtstiftung		.,		Sprunggelenk/Syndesmose	1110	64,70		Zehengelenk	148	8,63
	nach Nr. 2060	74	4,31	2110	Synovektomie, Finger-/Zehenge-			2156	Eröffnung, vereitertes Kiefer-/		
2062	Drahtstiftung zur Fixierung,	270	21 57	2111	lenk Synovoktomio Hand-/Eußgelenk	750	43,72 47.70	2157	Hand-/Fußgelenk	463	26,99
2063	mehrere kleine Gelenke Entfernung einer Drahtstiftung	370	21,57	2111 2112	Synovektomie, Hand-/Fußgelenk Synovektomie, Schulter-/Ellen-	1110	64,70	2157	Eröffnung, vereitertes Schulter-/ Ellenbogen-/Hüft-/Knie-/Wirbel-		
2000	Entromany enter brantsurturing			2112	Synorontoniis, Schutter-/Lttell-			ı	Frompodon Lunit Little-Laamper.		

2114 Exercitudation, infringesion 1468 84.77 2713 Operative Enterology, Schulter-	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		unkt- zahl	Gebühr in Euro
251 Serichitation, Electroper Policy	2150				2210		/07	20.72	2251	-	1200	7F 10
2 2 2 2 2 2 2 2 2 2					2211		407	23,72	2252	•	1290	75,19
242 Ementang, Statement			724	33,00	2211	- -	278	16 20	2232	• , •	1850	107 83
Facilitation 1994 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995 1995	2100		1110	64.70	2212		210	10,20	2253	· •		
21-23 Operative Enformung, Secularies ginerhalities of productive Generality (1997) 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 1997 199	2161	•		-		- -	420	24,48		•		43,07
Sperinke Interforum, Becken-		Exartikulation, Hüftgelenk	1480	86,27	2213	•				Freie Verpflanzung von Knochen	1480	86,27
2146 December Stranger 1970 215.64 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216.65 216	2163	•				. •	1110	64,70	2256			
Milito auch in mehrberen Statungen 200 21,5 degradive Einerhaung, Luzation 226 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227 227	04//		1850	107,83	2214		070	04 50	0055			26,99
2185 Sechemotestomie, mit Ottae- symbus-up/Semperalizacing	2164	. •	2700	215 44	2215		3/0	21,5/	225/	•		14.43
Section Sect	2165	,	3/00	210,00	2213		540	31 48	2258	•	000	40,03
Reposition inter Hillituation 400 34,77 Entifermanging class kilatelichen Hillingelenkes 200 18,52 210					2216		040	01,40		•	1200	69,94
Betterming nier Kniegelenks			6000	349,72			1850	107,83	2259			,-
2718 Enterhang airer Kniegelenks - endogrothese, mid Gelenks - unterhal part 272	2167	-			2217	- -						87,43
Particular Par			3200	186,52		•	370	21,57	2260	-		
Vesterfung 200 16,5 25,9 Contemplate 25,0 Contemplate 25	2168				2218	- -	F/0	21 /0	20/2		1850	107,83
2770 Amputation, Finger/Zehes, mit plastischer berückung 4.5 2.5,9			3200	184 52	2210		540	31,48	2203		1660	04.74
mit plastischer Deckung 110 64,70 221 Elimenkung, Luzation 225 13,15 226 Elimenkung, Luzation 227 Elimenkung,	2170		3200	100,32	2217	•	1850	107 83	2265		1000	70,70
2717 Amputation, Finger-Zehesstraht in Mittehand-Mittation 1110 64,70 70 70 70 70 70 70 70	2170		463	26,99	2220	<u> </u>	1000	107,00		, •	2770	161,46
Deckung	2171			,			2250	131,15	2266		1850	107,83
2272 Amputation, Unterarm/Unter- Schehele/Debram, mit plastischer Deckung 110 64,70 2274 Operative Eirnenkung, Luzation Schützserbeingelenk Minischelbeigelenk		in Mittelhand/-fuß, mit plastischer			2221				2267	Knochenzerbrechung	463	26,99
konchen, mit plastischer Deckung 73 Angustation, Dierschenkel 73 Angustation, Dierschenkel 74 Angustation, Dierschenkel, 75 An				64,70			111	6,47			1800	104,92
2273 Amputation, Unterarm/Uniteraches Colorative Eirrenkung, Luxation Schlüsselbeingelnek, mit	2172			F0 0/	2222	0,	450		2269	•	4000	40/00
Schisselbeingelenk 200 23.31	2172		924	53,86	าาาา	•	170	9,91	2272			104,92
Deckung	21/3				2223	•	400	22 21	22/3	-		E3 84
271		· •		64.70	2224		400	23,31	2274			33,00
278	2174	•		0.,,.0								107,83
Hand-Fruitgelenk 172 127 13.23 22.04 227 13.24 228 Lackerung/Strackung, Schultz-/ Ellenhogen-Hirif-Kriigelenk 79 22.09 2276 Enrenkung, eingeklemmer 100 58.29 2276 Enrenkung, eingeklemmer 100 58.29 2276 Enrenkung, eingeklemmer 100 58.29 2276 Enrenkung, eingeklemmer 1270 6.79 2277 161,45 2278 Enrenkung, eingeklemmer 1270 6.79 2279 Arthroskopische Operation, 2278 Enrenkung, 2278 Enrenkung, 2279 Arthroskopische Operation, 2279 Enrenkung, 2279 Authroskopische Operation, 2279 Enrenkung, 2279 Authroskopische Operation, 2279 2279 2279 Arthroskopische Operation, 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 2270 227		•	1290	75,19			800	46,63	2275	Inter-/subtrochantere Umstel-		ŕ
2182 Lockerung/Streckung, Schulter-/	2181				2225					lungsosteotomie	2310	134,64
Ellenbogen-/Hürf-Kringelenk 379 22.99 228 30 Gerative Anlagen einer Extension an Schädel 740 43,13 228 228 161,24 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278 2278			227	13,23					2276			
2183 Operatives Anlegen einer Extension am Schädel 7.0 4,313	2182		000	00.00			1000	F0 00			0000	4/4//
Meniskus Meniskus Sublivation Radius Meniskus Sublivation Radius Meniskus Sublivation Radius Meniskus Sublivation Sternoklavi kalagelenk Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Meniskus Sublivation Meniskus Sublivation Meniskus Meni	2182	-		22,09	2226		1000	58,29	2277	•	2//0	101,40
Anthogon with Ralo-Extensionen bei Skotiosen/Kyphosen 100 58,29 Arthroskopische Operation, 200 233 Operation, Luxation Mitrigelenk 230 Operative Mitrigelenk	2103	•		43 13	2220				2211		567	33.05
bei Skoliusen/kyphosen 1000 58,29 1989	2184		740	40,10					2278	· ·	007	00,00
Meniskus, Entferung/Teilresektion 1500 87,43 2231 Einrenkung, Luxation Hiiftgelenk 110 64,70 2287 Chemonukleolyse 600 3,47 2279 Chemonukleolyse 600 3,47 610 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,70 64,		· ·	1000	58,29			120	6,99		<u> </u>		
Arthroskopische Operation, Meniskus, Naht/Refixation 1800 104,92	2189	• • • •										204,01
Meniskus, Nahl/Refixation 1800 104,92 233 Eirrenkung, angeborene Luxation 1110 64,70 2281 Perkutane Nukleotomie 1400 81,64 2787 2787 2787 2788 2788 2788 2788 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 2789 27	0400	,	1500	87,43			739	43,07		•		34,97
279	2190		1000	10/ 02	2232		1110	// 70		•		
Kreuz-/Seitenband am Kniegelenk 2000 116,57 Arthroskopische Operation, Zuschlag un K.191 für weiteres Band desselben Kniegelenks 500 29,14 Ugschlag un K.191 für weiteres Band desselben Kniegelenks 500 29,14 Ugschlag, weitere Operation an demselben Gelenk zusätzlich zu Nr. 2102, 2104, 2112, 2117, 2119, 2136, 2189 bis 2191 Oder 2193 300 17,49 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 Allgemeine Bestimmungen IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxation IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxation IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxation IV. Getenkluxationen IV. Getenkluxation IV.	2101		1800	104,92	วววว	•	1110	04,/U			1400	81,00
Arthroskopische Operation, Zuschlag zu Nr. 2191 für weiteres Band desselben Knieglelenks Band desselben Knieglelenks Son 29,14 2235 Operation, habituelle Luxation Knieglenk Synovektmein aa Knie-Hüfftgelenk 1800 104,92 2236 Operative Mahahahmentische Hüftgelenksluxation, mit Rekonstruktion Kapselband- apparat 1850 107,83 2236 Operative Behandlung, Bandscheibenvorfalt, in zwei/drei Segmenten Segmenten Nr. 2283 Operative Mahahahmentische Hüftgelenksluxation, mit Rekonstruktion Kapselband- apparat 1850 107,83 2296 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 Rüftgelenk Suxation, mit Rekonstruktion Kapselband- apparat 1850 107,83 2297 Operative Einrichtung, trauma- tische Hüftgelenksluxation, mit Rekonstruktion Kapselband- apparat 1850 107,83 2770 161,66 Operative Behandlung, Wirbelseilenenkenkenkenkenkenkenkenkenkenkenkenken	2171		2000	116 57	2233		550	32 06	2202	,	1480	86 27
Schlag zu Nr. 2191 für weiteres Lung bei Therapie nach Nr. 2233 473 27,57 Segmenten 180 107,81	2192		2000	110,07	2234		000	02,00	2283		1400	00,27
Altgemeine Bestimmungen IV. Gelenkluxationen IV. Gelenkluxation I						lung bei Therapie nach Nr. 2233	473	27,57		Bandscheibenvorfall, in zwei/drei		
Synovektomie an Knie-/Hüftgelenk 1800 104,92 2236 Operative Einrichtung, traumatische Hüftgelenkstuxation, mit Rekonstruktion Kapselbanddapparat 1850 107,83 2286 Operative Versteifung, apparat 1850 107,83 2286 Operative Versteifung, Wirbelsäulenabschnitt 1480 86,27 219, 219, 219, 219, 219, 219, 219, 219,		•	500	29,14	2235	•				•	1850	107,83
Zuschlag, weitere Operation an demselben Geltenk – zusätzlich zu Nrr. 2102, 2104, 2112, 2117, 2119, 2136, 2189 bis 2191 oder 2193 300 17,49 lische Hüftgelenksluxation, mit Rekonstruktion Kapselbandapaparat 1850 107,83 2286 Operative Versteifung, Wirbelsäulenabschnitt 1480 86,27 2196 Diagnostische Arthroskopie bei Nrr. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 Operative Einrichtung, traumatische Nrr. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 Operative Einrichtung, traumatische Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus ischiadicus 3230 188,27 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation 1480 86,27 2240 Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 739 43,07 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation ach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus ischiadicus 3230 188,27 2240 Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 739 43,07 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation 1480 86,27 2240 Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 739 5,42 2240 Einrenkung, Luxation Baumengelenk 739 5,42 2250 Keiltömige/lineare Osteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannendachplastik/Rocheneinpflanzung/Beckenosteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannendachplastik/Rocheneinpflanzung/Beckenosteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Umstellungsosteotomie/ Operative Einrichtung elenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumengelenk 220 12,82 Exotosenabmeißelung bei Haltux valgus 463 26,99 Exotosenabmeißelung bei Haltux valgus, 463 26,99 2250 Exotosenabmeißelung bei Haltux valgus, 463 226,99 2250 Exotosenabmeißelung bei Haltux valgus, 463 26,99 2250 Exotosenabmeißelung b	2193		4000	407.00		•	1660	96,76	2284			
demselben Gelenk – zusätzlich zu Nrn. 2102, 2104, 2112, 2117, 2119, 2119, 2119, 2119, 300 17,49 196 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 Altgemeine Bestimmungen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktuxation IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxationen IV. Getenktuxatio	2105		1800	104,92	2236						EE/	22.20
zu Nrn. 2102, 2104, 2112, 2117, 2119, 2134, 2189 bis 2191 oder 2193 300 17,49 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 UV. Getenktuxationen IV. Getenktuxation IV. Getenktux	2170	•				•			2285		334	32,29
2119, 2136, 2189 bis 2191 oder 2193 300 17,49 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 IV. Gelenktuxationen IV. Gelenktuxatione						•	1850	107.83	2203		1480	86,27
oder 2193 300 17,49 Diagnostische Arthroskopie bei Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 IV. Gelenkluxationen IV. Sebestützen IV. Hüftgelenksluxation nach Nr. 2237, 161,46 IV.					2237			,	2286			00,27
Nrn. 2189 bis 2191, 2193 250 14,57 IV. Gelenkluxationen IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus ischiadicus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revision/Naht des Nervus IV. Gelenkluxation nach Nr. 2237, mit Revisi			300	17,49		tische Hüftgelenksluxation, mit				Wirbelsäulenverkrümmungen	2500	145,72
Note	2196	•							2287	•		
IV. Gelenkluxationen IV. Celenkluxationen IV. Celenkluxation IV. Celenkluxationen IV. Celenkluxationen IV. Celenkluxation IV. Celenkluxation IV. Celenkluxationen IV. Celenkluxation IV. Celenkluxation IV. Eenkliklyselenksluxation IV. Beatingtonen IV. Eenkliklyselenksluxati		Nrn. 2189 bis 2191, 2193	250	14,57			0000			• .		
IV. Gelenktuxationen Allgemeine Bestimmungen Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung, von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. 2239 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation 1480 86,27 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannendachplastik/Knocheneinpflanzung/ Wirbelgelenk 1110 64,70 2205 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 2210 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,63 2206 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2209 Einrenkung, alte Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Leistung. 2200 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 148 8,63 2201 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 148 8,63 2202 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2203 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2204 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2205 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2206 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2208 E					2220		2770	161,46			2700	215 //
Allgemeine Bestimmungen Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Finrenkung, Luxation Wirbelgelenk 739 43,07 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen-Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-Zehengelenk 140 8,16 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge-Einrenkung, alte Luxation Daumenge-Einrenkung, alte Luxation Daumenge-Einrenkung, Luxation Daumenge-Einrenkung, alte Luxation Daumenge-Einrenkung, Luxation Daumenge-Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen-Hüftgelenksluxation, mit Pfann		IV Golonkluvationen			2238	1			2288		3/00	210,00
Allgemeine Bestimmungen Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung von Luxationen Sind Verbände Bestandteil der Leistung. Bei Einrenkung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen-dachplastik/Knocheneinpflanzung/ Beckenosteotomie 2770 161,46 Bei Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Deprative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen-dachplastik/Beckenosteotomie/ Beckenosteotomie 2770 161,46 Deprative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen-dachplastik/Beckenosteotomie/ Deprative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pf		iv. deteliktuxatiolieli							2200	• •	550	32 06
Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation 1480 86,27 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen- dachplastik/Knocheneinpflanzung/ Wirbelgelenk 93 5,42 2266 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 2276 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 2206 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2250 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2260 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 2270 12,82 2270 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2270 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2280 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2290 Einrenkung, Luxation Daumenge- Leistung. 2290 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2290 Einrenkung, Luxation Daumenge- Leistung. 2290 Einrenkung, Luxation Daumenge- Leistung. 2290 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2290 Einrenkung, Luxation Daumenge- Leistung. 2290 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lüftgelenksluxation, mit Pfannen- dachplastik/Knocheneinpflanzung/ Beckenosteotomie 2291 Implantation, Elektrostimulator, bei Skoliose/Pseudarthrose 2292 Eröffnung, Brust-/ Bauchhöhle bei vorderem Zugang, im Zusam- menhang mit Nrn. 2285, 2286, 2287, 2332 und 2333 2110 64,70 2293 Deration, Steißbeinfistel 370 21,50 2294 Steißbeinresektion 554 32,20 2295 Exostosenabmeißelung bei Hallux valgus, 2296 Exostosenabmeißelung bei Hallux valgus,	Allaem	eine Bestimmungen					1		2289		330	32,00
Bei Einrenkung von Luxationen sind Verbände Bestandteil der Leistung. 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation 1480 86,27 2240 Operative Einrichtung, angeborene Hüftgelenksluxation, mit Pfannen- dachplastik/Knocheneinpflanzung/ Beckenosteotomie 2770 161,46 2291 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 2206 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 220 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Eingt-/ lumttgelenksluxation, mit Pfannen- lüftgelenksluxation, mit Pfannen- lüftgelenksluxation, mit Pfannen- lüftgelenksluxation, mit Pfannen- lüftgelenksluxation, mit Pfannen- lüftgelenk							3230	188,27			4000	233,15
2203 Einrenkung, Luxation Wirbelgelenk 739 43,07 2204 Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 1110 64,70 2205 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 2206 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 2207 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 148 8,63 2208 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 220 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 2200 Einrenkung, Luxation Elektrostimulator, bei Skoliose/Pseudarthrose 2200 Einrenkung, Luxation Finger-/ 2200 Einrenkung, Luxation Finger-/ 2200 Einrenkung, Luxati	Bei Ein	renkung von Luxationen sind Verbände	Bestan	ndteil der	2239	Operative Einrichtung, angeborene			2290	Stellungskorrektur/Fusion,		
Einrenkung, Luxation Wirbelgelenk 739 43,07 Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 1110 64,70 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 V. Knochenchirurgie 2296 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Finger-/ 2291 Implantation, Elektrostimulator, bei Skoliose/Pseudarthrose 920 53,63 Eiröffnung, Brust-/ Bauchhöhle Dei vorderem Zugang, im Zusam- menhang mit Nrn. 2285, 2286, 2287, 2332 und 2333 1110 64,70 2293 Deration, Steißbeinfistel 370 21,50 2294 Steißbeinresektion Eironkung, Luxation Daumenge- Eironkung, Luxation Daumenge- V. Knochenchirurgie Eironkung, Luxation Daumenge- Eironkung, Luxation Daumenge- Eironkung, Luxation Finger-/ Daumengelenk 220 12,82 Eironkung, Luxation Finger-/ Ei	Leistun	g.					1480	86,27		• .		
Einrenkung, alte Luxation Wirbelgelenk 1110 64,70 2205 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 2206 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 2200 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 2200 Einrenkung, Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 2200 Einrenkung, Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 12,82 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- Luxation Daumengelenk 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200 12,82 2200					2240						2770	161,46
Wirbelgelenk 1110 64,70 Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Umstellungsosteotomie/ Zehengelenk 140 8,16 Umstellungsosteotomie/ Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 220 12,82 Einrenku		<u> </u>	739	43,07					2291	•		F0 (0
Einrenkung, Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 93 5,42 Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 148 8,63 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 320 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 340 26,94 Exostosenabmeißelung Lenk 320 12,82 Einrenkung, Luxation Daumenge- Lenk 340 26,94 Exostosenabmeißelung Lenk 340 26,94 Exostos	2204	•	1110	<i>[]</i> 70				141 //	ววกว		920	53,62
Zehengelenk 93 5,42 Hüftgelenksluxation, mit Pfannen- dachplastik/Beckenosteotomie/ Zehengelenk 140 8,16 Umstellungsosteotomie/ 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2200 Einrenkung, Luxatio	2205	•	1110	04,/U	22/.1		<i>L11</i> 0	101,40	2292			
Einrenkung, alte Luxation Finger-/ Zehengelenk 140 8,16 Umstellungsosteotomie/ 2293 Operation, Steißbeinfistel 370 21,57 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2200 Einrenkung, Luxa	44UJ		93	5.42	2241							
Zehengelenk 140 8,16 Umstellungsosteotomie/ 2293 Operation, Steißbeinfistel 370 21,57 2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2208 Einrenkung, alte Luxation 220 12,82 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2200 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2200 Keilförmige/lineare Osteotomie, 220 Meilförmige/lineare Osteotomie, 229 Operation, Steißbeinfistel 370 21,57 2294 Steißbeinresektion 554 32,29 2295 Exostosenabmeißelung 2296 Exostosenabmeißelung 2297 Exostosenabmeißelung 2298 Exostosenabmeißelung 2299 bei Hallux valgus,	2206		70	0,42		-					1110	64,70
2207 Einrenkung, Luxation Daumenge- lenk 148 8,63 2208 Einrenkung, alte Luxation Daumengelenk 220 12,82 2250 Keilförmige/Lineare Osteotomie, Standard Standa		•	140	8,16					2293			21,57
2208 Einrenkung, alte Luxation V. Knochenchirurgie bei Hallux valgus 463 26,99 Daumengelenk 220 12,82 2250 Keilförmige/lineare Osteotomie, bei Hallux valgus, 463 26,99 2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2250 Keilförmige/lineare Osteotomie, bei Hallux valgus,	2207					•	4500	262,29	2294			32,29
Daumengelenk 220 12,82 2250 Keilförmige/lineare Osteotomie, 2296 Exostosenabmeißelung bei Hallux valgus,			148	8,63					2295			
2209 Einrenkung, Luxation Daumenge- 2250 Keilförmige/lineare Osteotomie, bei Hallux valgus,	2208	•		40.00		V. Knochenchirurgie					463	26,99
	2200		220	12,82	2050	Valifiumina librarus Colorium'			2296			
tens, nit satisfer eines prantzages 370 - 21,37 Kteiner Kilothen 403 - 20,77 Init Seinhenverprantzung 924 - 33,80	44 07		. 270	21 57	2200		//2	24 00			02/	E2 0/
		tenk, mit Antegen eines Drantzuges	3/0	41,3/	I	REHIEF RHUCHEH	403	۷0,77	I	nnt sennenverpitanzung	724	ეა,ბბ

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung I	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		unkt- zahl	Gebühr in Euro
2297	Operation des Hallux valgus, mit Gelenkkopfresektion/Gelenkplasti	k/		2354	Entfernung einer Nagelung/ Drahtung/Verschraubung aus			2421	Implantation, subkutanes Medikamentenreservoir	600	34,97
	Mittelfußosteotomie, einschließlic der Nrn. 2295 und 2296		68,78	2355	großen Röhrenknochen Operative Stabilisierung/Korrektur	370	21,57	2427	Tiefreichende Entlastungsinzision, mit Drainage	400	23,31
	uei Mili. 2275 uliu 2270	1100	00,70	2333	einer Pseudarthrose/Fehlstellung	1110	// 70	2428	Eröffnung, oberflächlicher Abszess	1	
	VI. Frakturbehandlung			2356	nach Knochenbruch Operative Stabilisierung/Korrek-	1110	64,70	2429	Furunkel Eröffnung, disseminierte Abszesse	80	4,66
2320	Einrichtung, gebrochene Nase	189	11,02		tur einer Pseudarthrose/Fehlstel- lung nach Knochenbruch, nach			2430	der Haut Eröffnung, tief liegender Abszess	220 303	12,82 17,66
2321	Einrichtung, gebrochener Gesichts knochen	227	13,23		Osteotomie mittels Nagelung/Ver- schraubung/Metallplatten/			2431 2432	Eröffnung, Karbunkel, mit Exzision Eröffnung, Phlegmone	379 473	22,09 27,57
2322	Aufrichtung, gebrochener Wirbel	757	44,12		äußerem Spanner	1480	86,27	2440	Operative Entfernung,		
2323	Halswirbelbruchbehandlung durch Zugverband mit Klammer	1 757	44,12	2357	Operative Wiederherstellung, gebrochene Hüftpfanne	2770	161,46	2441	Naevus flammeus, je Sitzung Operative Korrektur, entstellende	800	46,63
2324	Einrichtung, gebrochenes Schlüsselbein	152	8,86	2358	Osteosynthese gebrochener Beckenringknochen/gesprengte			2442	Gesichtsnarbe Implantation alloplastischen Mate-	400	23,31
2325	Einrichtung, gebrochenes Schlüsse bein, mit Nagelung/Drahtung	el- 567	33,05		Symphyse/Kreuzdarmbeinfuge	2100	122,40	2443	rials zur Weichteilunterfütterung Entfernung, Narbengewebe am	900	52,46
2326	Einrichtung, gebrochenes Schulter	-	·		WI 01 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1			2443	Augenlid, vor Rekonstruktion eines		
2327	blatt/Brustbein Einrichtung, gebrochener	227	13,23		VII. Chirurgie der Körperoberflä	iche		2444	Augenlides Implantation eines Magnetkörpers	800	46,63
2328	Oberarmknochen Einrichtung, gebrochener	473	27,57	2380 2381	Überpflanzung von Epidermisstücke Einfache Hautlappenplastik	n 310 370	18,07 21,57	2450	in ein Augenlid Operation des Rhinophyms	300 600	17,49 34,97
	Unterarmknochen	341	19,88	2382	Schwierige Hautlappenplastik/			2451	Wiederherstellungsoperation bei		·
2329 2330	Einrichtung, gebrochenes Becken Einrichtung, gebrochener	473	27,57	2383	Spalthauttransplantation Vollhauttransplantation	739 1000	43,07 58,29	2452	Fazialislähmung Exstirpation einer Fettschürze	2500 1400	145,72 81,60
2331	Oberschenkelknochen Einrichtung, gebrochener Knochen	757	44,12	2384 2385	Knorpeltransplantation Transplantation, haartragendes	739	43,07	2453	Operation, Lymphödem einer Extremität	2000	116,57
2001	Handwurzel/Mittelhand/Fußwur-		40.00		Hautimplantat	1200	69,94	2454	Operative Entfernung, überstehen-		
2332	zel/Mittelfuß Operative Aufrichtung/Einrenkung,	227 ,	13,23	2386 2390	Schleimhauttransplantation Deckung eines großen Hautdefek-	688	40,10		des Fettgewebe einer Extremität	924	53,86
	gebrochener/luxiertes Wirbel- körper/Wirbelgelenk	2500	145,72	2391	tes mit Hauttransplantaten Freie Verpflanzung eines Haut-	1330	77,52		VIII. Neurochirurgie		
2333	Operative Aufrichtung/Einrenkung zwei oder mehr gebrochene/luxier	,	•	2392	lappens,in mehreren Sitzungen Anlage eines Rundstiellappens	1500 900	87,43 52,46	2500	•		
	te Wirbelkörper/Wirbelgelenke	- 3700	215,66	2392a	Exzision einer großen Narbe	1000	58,29		Hebung, gedeckte Impressions- fraktur, Schädel	1850	107,83
2334	Operative Stabilisierung, eine Brustwandseite	2800	163,20	2393	Implantation eines Rundstiel- lappens	739	43,07	2501	Operation, offene Impressions-/ Splitterfraktur, Schädel	3100	180,69
2335	Einrichtung, gebrochene Kniescheibe/Unterschenkelknoche	an //73	27,57	2394	Implantation eines Rundstiel- lappens, mit Modellierung	2200	128,23	2502 2503	Operation, epidurales Hämatom Operation, frische Hirnverletzung	2750	160,29
2336	Operative Einrichtung, gebrochene		•	2395	Gekreuzte Beinlappenplastik	2500	145,72	2000	mit subduralem/intrazerebralem	F0F0	00/ 01
2337	Kniescheibe Einrichtung, gebrochene Finger-	650	37,89	2396 2397	Implantation eines Hautexpanders Operative Ausräumung,	900	52,46	2504	Hämatom Operation, offene Hirnverletzung,	5250	306,01
2338	end-/Zehenknochen Einrichtung, gebrochene Finger-	76	4,43	2400	ausgedehntes Hämatom Öffnung eines	600	34,97	2505	mit Dura-/Kopfschwartenplastik Operation, subdurales Hygrom/	4500	262,29
	grund-/Fingermittel-/Großzehen- knochen	152	8,86	2401	Körperkanalverschlusses Probeexzision aus oberflächlichem	111	6,47	2506	Hämatom beim Kleinkind Exstirpation, chronisches	3000	174,86
2338a	Operative Einrichtung, gebrochene		0,00		Körpergewebe	133	7,75	2300	subdurales Hämatom, mit Kapsel-		
	Finger-Endgliedknochen, mit Fixation durch Osteosynthese	185	10,78	2402	Probeexzision aus tief liegendem Körpergewebe	370	21,57	2507	entfernung Entleerung/Bohrlochtrepanation,	3750	218,58
2339	Einrichtung, gebrochene Finger- grund-/Fingermittel-/Großzehen-			2403	Exzision, kleine Geschwulst, Haut/Schleimhaut	133	7,75	2508	chronisches subdurales Hämatoms Operative Versorgung, frontoba-	1800	104,92
00/0	knochen, mit Osteosynthese	379	22,09	2404	Exzision, großes Geschwulst	554	32,29		sale Schädelhirnverletzung	4500	262,29
2340	Olekranonverschraubung/ Verschraubung des Innen-/			2405 2407	Entfernung, Schleimbeutel Exzision, ausgedehnte/blutreiche	370	21,57	2509 2510	Totalexstirpation, Hirnabszeß Operation, intrazerebrales Häma-	3750	218,58
2344	Außenknöchelbruches Osteosynthese/Exstirpation/	554	32,29		Geschwulst, mit Ausräumung des Lymphstromgebietes	2310	134,64	2515	tom Bohrlochtrepanation, Schädel	4000 1000	233,15 58,29
2345	Teilexstirpation, Kniescheibe Tibiakopfverschraubung/Verschra	1110	64,70	2408	Ausräumung, Lymphstromgebiet einer Axilla	1100	64,12	2516	Osteoklastische Trepanation, Schädel	1500	87,43
	bung des Fersenbeinbruches	924	53,86	2410	Operation, Mammatumor	739	43,07	2517	Osteoklastische Trepanation,	1000	07,40
2346 2347	Beck'sche Bohrung Nagelung/Drahtung, gebrochener	278	16,20	2411 2412	Absetzen einer Brustdrüse Absetzen einer Brustdrüse/	924	53,86		Schädel, mit Wiedereinpassung des Knochendeckels	2250	131,15
2348	kleiner Röhrenknochen Nagelung/Drahtung, kleiner Röhre	370 n-	21,57	2413	Brustmuskulatur Absetzen einer Brustdrüse, mit	1400	81,60	2518 2519	Eröffnung, hintere Schädelgrube Trepanation bei Kraniostenose	2700	157,38 131,15
	knochen, bei offenem Knochenbru		32,35		Ausräumung Lymphstromgebiet	2310	134,64	2525	Operation der prämaturen Schädel-		101,10
2349	Nagelung/Drahtung/Verschrau- bung, gebrochener großer			2414 2415	Reduktionsplastik, Mamma Aufbauplastik, Mamma, mit	2800	163,20		nahtsynostose, mit Einfassung der Knochenränder/Duraschichtresek-		
2350	Röhrenknochen Nagelung/Drahtung/Verschrau-	1110	64,70		Verschiebeplastik/Inkorporation Mammaprothese	2000	116,57	2526	tion, beim Kleinkind Exstirpation, Konvexitätstumor	4000	233,15
	bung, großer Röhrenknochen, bei offenem Knochenbruch	1660	96,76	2416	Aufbauplastik nach Mammaampu- tation, mit Inkorporation Mamma-			2527	des Großhirns Exstirpation, Großhirntumor,	3750	218,58
2351	Nagelung/Verschraubung,			0	prothese	3000	174,86		mit Hirnlappenresektion	5250	306,01
2352	gebrochener Schenkelhals Nagelung/Verschraubung,	1480	86,27	2417	Operative Entnahme/Implantation, Mamille	800	46,63	2528	Exstirpation, Tumor der Mittel- linie/Schädelbasistumor	7500	437,15
	Schenkelhals, bei offenem Knochenbruch	2220	129,40	2418	Replantation einer verpflanzten Mamille	800	46,63	2529	Operation, intrakraniale Gefäßmissbildung	8000	466,30
2353	Entfernung einer Nagelung/ Drahtung/Verschraubung aus		,	2419 2420	Rekonstruktion einer Mamille Implantation/operativer Austausch	1200	69,94	2530 2531	Intrakraniale Embolektomie Intrakraniale Gefäßanastomose/	7500	437,15
					minutantation/operative/ Austaustil			200 I	mu ani amate veravalid Stvilluse/		

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
2535 2536	Resektion, Gehirnhemisphäre Resektion, Gehirnlappen	6000 4500	349,72 262,29	2583 2584	Neurolyse Neurolyse, mit Nervenverlage-	924	53,86	2660	Zähnen/Wurzelspitzenresektion Operative Behandlung einer	500	29,14
2537	Durchschneidung von Nervenbah- nen, Gehirn/Medulla oblongata	6250	364,30	2585	rung/Neueinbettung Nervenersatzplastik durch Implan-	1480	86,27		konservativ unstillbaren Blutung im Mund-Kieferbereich	400	23,31
2538	Operation, Enzephalozele der Konvexität	3750	218,58	2586	tation, peripherer Nerv, Hand/Arm End-zu-End-Naht, Nerv, bei einer	2600	151,55	2670	Operative Entfernung, Schlotter- kamm/Fibromatose, je Kiefer-		·
2539	Operation, frontobasal gelegene Enzephalozele	6250	364,30	2587	frischen Verletzung Frühe Sekundärnaht, peripherer	1350	78,69	2671	hälfte/Frontzahnbereich Operative Entfernung, Schlotter-	500	29,14
2540	Ventrikuläre intrakorporale Liquorableitung mittels Ventilsys-	0200	004,00	2588	Nerv Interfaszikuläre mikrochirurgische	1850	107,83	2071	kamm/Fibromatose, je Kiefer- hälfte/Frontzahnbereich, in		
25/1	tem Ventrikulozisternostomie	4500	262,29 262,29		Nervennaht Interfaszikuläre mikrochirurgische	2100	122,40		Verbindung mit den Nrn. 2675	200	17 /0
2541 2542	Ventrikutozisternostorine Ventrikuläre extrakorporale Liquorableitung	4500 1800	104,92	2589	Nervennaht, mit Defektüber- brückung durch autologes Trans-			2675	oder 2676 Partielle Vestibulum-/Mundboden- plastik/ große Tuberplastik,	300	17,49
2550	Exstirpation, Kleinhirntumor	5000	291,44	2500	plantat	2400	139,89	0/7/	je Kieferhälfte/Frontzahnbereich	850	49,54
2551	Exstirpation, Kleinhirnbrücken- winkel-/Stammhirntumor	7500	437,15	2590 2591	Naht eines Nervenplexus Interfaszikuläre Defektüber-	3000	174,86	2676	Totale Mundboden-/Vestibulum- plastik, je Kiefer	2200	128,23
2552 2553	Exstirpation, retrobulbärer Tumor Intrakraniale Operation, basale	6250	364,30	2592	brückung eines Nervenplexus Mikrochirurgische Interfaszikuläre		349,72	2677	Submuköse Vestibulumplastik, je Kieferhälfte/Frontzahnbereich	700	40,80
	Liquorfistel, mit plastischem Verschluss	6000	349,72	2593	Neurolyse Mikrochirurgische Interfaszikuläre	1800	104,92	2680 2681	Einrenkung, Luxation Unterkiefer Einrenkung, alte Luxation Unter-	100	5,83
2554	Plastischer Verschluss, Knochen- defekt des Hirnschädels	1800	104,92	2070	Neurolyse, mit Nervenverla- gerung/Neueinbettung	2770	161,46	2682	kiefer Operative Einrenkung, Luxation	400	23,31
2555	Eröffnung, Spinalkanal, durch		86,27	2594	Transposition eines Nerven, mit interfaszikulärer mikrochirur-	2770	101,40	2685	Kiefergelenk Reposition, Zahn	1400 200	81,60 11,66
2556	einseitige Hemilaminektomie Eröffnung, Spinalkanal, durch	1480	00,27		gischer Nervennaht	3000	174,86	2686	Reposition, zahntragendes Bruch-	200	11,00
	Laminektomie	1850	107,83	2595	Nervenpfropfung	1600	93,26		stück des Alveolarfortsatzes	300	17,49
2557	Eröffnung, Spinalkanal, durch Laminektomie, mit Wieder-			2596	Hirnnervenersatzplastik durch Implantation	2400	139,89	2687	Allmähliche Reposition, gebroch- ener Ober-/Unterkiefer/Bruch-		
2560	Einpflanzung von Knochenteilen Stereotaktische Ausschaltung(en)	2400	139,89	2597	Verödung/Verkochung des Ganglion Gasseri	700	40,80	2688	stück des Alveolarfortsatzes Fixation/Osteosynthese/Auf-	1300	75,77
2561	am Zentralnervensystem Stereotaktische Ausschaltung(en) am Zentralnervensystem/ Implan-	3750	218,58	2598 2599	Stereotaktische Thermokoagulation des Ganglion Gasseri Blockade eines Nerven, Schädel-	n 1400	81,60	2690	hängung, Kieferfraktur Operative Reposition/Fixation/ Osteosynthese, Unterkieferbruch,	750	43,72
25/2	tation von Reizelektroden	4620	269,29	2/00	basis	225	13,11	2/01	je Kieferhälfte	1000	58,29
2562	Anatomische Vorausberechnungen zu den Nrn. 2560 und 2561,			2600	Exstirpation eines Ganglions, Schädelbasis	1500	87,43	2691	Operative Reposition/Fixation/ Osteosynthese, Oberkiefer-		
2563	mit Ultraschallmessungen Durchschneidung/Zerstörung,	2250	131,15	2601 2602	Grenzstrangresektion, zervikal Grenzstrangresektion,	1000	58,29	2692	Aussprengung Operative Reposition/Fixation/	3600	209,83
2564	Nerv, an Schädelbasis Offene Durchtrennung, Nerven,	2310	134,64	2603	abdominolumbal Grenzstrangresektion, thorako-	1480	86,27	-0,-	Osteosynthese, Kieferbruch im Mittelgesichtsbereich, je Kiefer-		
	am Rückenmark	4800	279,78		lumbal	3000	174,86	2/02	hälfte	1500	87,43
2565	Operativer Eingriff zur Dekompression, Nervenwurzel(n), im Zervikalbereich, mit Foramino-			2604	Splanchnikusdurchtrennung, peritoneal/retroperitoneal	1480	86,27	2693	Operative Reposition/Fixation, Orbitaboden-/Jochbein-/Joch- bogenfraktur	1200	69,94
25//	tomie/Nr. 2282/Nr. 2283	4100	238,98		IV Mund Violey and Conichtech			2694	Operative Entfernung von	1200	07,74
2566	Operativer Eingriff zur Dekom- pression, Nervenwurzel(n), im				IX. Mund-, Kiefer- und Gesichtsch	Ü			Osteosynthesematerial, Kiefer-/ Gesichtsknochen, je Fraktur	450	26,23
	thorakaler/lumbaler Bereich, mit Foraminotomie/Nr. 2282/			2620 2621	Operation, isolierte Lippenspalte Operation, breite Lippen-Kiefer-	750	43,72	2695	Einrichtung/Fixation/Schienen- verbände/Stützapparate,		
2570	Nr. 2283 Implantation, Reizelektroden/	3000	174,86	2622	spalte, mit Naseneingangsplastik Plastisch-chirurgische Behandlung		87,43	2696	gebrochener Kiefer Drahtumschlingung des Unter-	2700	157,38
2571	Empfangsgerät, Rückenmark Operation, Missbildung am	4500	262,29		komplette Gesichtsspalte, mit Osteotomien/Osteoplastiken	9000	524,59		kiefers/oro-faziale Drahtauf- hängung, auch beidseitig	500	29,14
	Rückenmark/Verschluss einer Myelomeningozele/Meningozele	2650	154,46	2625	Verschluss, Defekte am Gaumen/ Vestibulum	1250	72,86	2697	Anlegen von Drahtligaturen/ Drahthäkchen, je Kieferhälfte	350	20,14
2572	Operation, Missbildung am Rückenmark, mit plastischer	2000	104,40	2626 2627	Velopharyngoplastik Verschluss, harter/weicher	2500	145,72	2698	Anlegen/Fixation einer Schiene, unverletzter Ober-/Unterkiefer	1500	87,43
	Rekonstruktion des Wirbel- kanals/Faszienplastik	3230	188,27	2630	Gaumen Operative Rekonstruktion,	2000	116,57	2699	Anlegen/Fixation einer Schiene, gebrochener Ober-/Unterkiefer	2200	128,23
2573	Verschiebeplastik, zusätzlich	J2J0	100,27	2030	Mittelgesicht, Osteotomie/	/000	0/0.70	2700	Anlegen, Vorrichtung, Ober-/		
2574	zu den Nrn. 2571, 2572 und 2584 Entfernung, raumbeengender	500	29,14	2640	Osteoplastik Operative Verlagerung, Ober- kiefer, je Kieferhälfte	6000 1200	349,72 69,94	2701	Unterkiefer Anlegen, extraorale Vorrichtung/ Platte/Pelotte, bei Narbenkontrak-	350	20,40
23/4	Extraduraler Prozess im Wirbel-	0050	440.00	2642	Operative Verlagerung, Unter-				turen	1800	104,92
2575	kanal Entfernung, raumbeengender in-	2750	160,29	2650	kiefer, je Kieferhälfte Entfernung/Osteotomie, verla-	1850	107,83	2702	Wiederanbringung/Änderung/ Entfernung, Schiene/Stützapparat,		- ·-
2576	traduraler Prozess im Wirbelkanal Mikrochirurgische Entfernung,		204,01	2651	gerter/retinierter Zahn Fremdkörper-Entfernung/	740	43,13	2705	je Kiefer Osteotomie/Osteosynthese, dislozi		17,49
2577	spinale Gefäßmißbildung/Tumor Entfernung, raumbeengender	4500	262,29	2655	Sequestrotomie/Osteotomie, Kiefer Operation/Zystektomie, ausge-		32,06	2706	verheilte Fraktur, Mittelgesicht Osteotomie/Osteosynthese, dislo-	1700	99,09
2580	intra-/extraspinaler Prozess Freilegung/Durchtrennung/	4000	233,15	2656	dehnte Kieferzyste Operation/Zystektomie, ausgedehn	950 te	55,37	2710	ziert verheilte Fraktur, Unterkiefer Partielle Resektion/Segment-	1300	75,77
2581	Exhairese, Nerv Freilegung/Exhairese, pheripherer	554	32,29		Kieferzyste, mit Entfernung von Zähnen/Wurzelspitzenresektion	620	36,14	2711	osteotomie, Ober-/Unterkiefer Partielle Resektion/Segmentosteo		64,12
2582	Trigeminusast Freilegung/Entnahme, autologer	924	53,86	2657	Operation/Zystostomie, ausge- dehnte Kieferzyste	760	44,33		mie, Ober-/Unterkiefer, in Verbind- ung mit den Nrn. 2640 oder 2642	750	43,72
	peripherer Nerv, zwecks Transplantation	1800	104,92	2658	Operation/Zystostomie, ausgedehn Kieferzyste, mit Entfernung von		•	2712	Halbseitenresektion, Ober-/ Unterkiefer	3000	174,86
					,, =						,00

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung I	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
2715	Suprahyoidale Lymphknoten- ausräumung einer Seite	2000	116,57	2828	großes Thoraxgefäß Direkte Naht, intrathorakale	7500	437,15	2952 2953	Resektion, Halsrippe/1. Rippe Thorakoplastik	1110 3140	64,70 183,02
2716	Radikale Halslymphknoten- ausräumung einer Seite	5000	291,44	2829	Gefäßverletzung Gefäßersatz, intrathorakale	3000	174,86	2954	Thorakoplastik, mit Höhleneröff- nung	4620	269,29
2720	Osteotomie/Osteosynthese,		ŕ		Gefäßverletzung	5200	303,09	2955	Thorakoplastik, mit Entschwartung	5000	291,44
2730	bei Operationen am Mundboden Operation zur Lagerbildung, beim	800	46,63	2834 2835	Operation, Nierengefäß Rekonstruktive Operation, Aorta ab	1480 -	86,27	2956 2957	Brustwandteilresektion Brustwandteilresektion,	2100	122,40
	Aufbau des Alveolarfortsatzes, je Kieferhälfte	500	29,14	2836	dominalis, bei Stenose/Verschluss Rekonstruktive Operation, Aorta	4500	262,29	2959	mit plastischer Deckung Korrekturthorakoplastik,	3000	174,86
2732	Operation zur Lagerbildung, bei				abdominalis, bei Aneurysma	5000	291,44		mit Entschwartung	5100	297,27
	ausgedehnten Kieferdefekten	2000	116,57	2837	Rekonstruktive Operation, Viszeralgefäß	5000	291,44	2960 2970	Operation, Brustkorbdeformität Anlage, Pleuradrainage	3000 554	174,86 32,29
	X. Halschirurgie			2838	Rekonstruktive Operation, Nierenarterie	4300	250,64	2971 2972	Spülung, Pleuraraum Pleuragewebe-Entnahme,	148	8,63
2750	•			2839	Rekonstruktive Operation,		,		nach operativer Pleura-Freilegung	666	38,82
2750	Eröffnung des Schlundes durch Schnitt	1110	64,70	2840	Beckenarterien, einseitig Rekonstruktive Operation,	3000	174,86	2973 2974	Pleurektomie, einseitig Pleurektomie, mit Resektion	2220	129,40
2751 2752	Tracheotomie Exstirpation, Ductus thyreoglossus	554 s/	32,29	2841	Oberschenkelarterien Rekonstruktive Operation,	3000	174,86	2975	am Perikard/Zwerchfell Dekortikation, Lunge	3140 4800	183,02 279,78
	mediale Halszyste, mit Teilresek-		70 /0		Kniekehlenarterie	2000	116,57	2976	Ausräumung, Hämatothorax	2000	116,57
2753	tion Zungenbein Divertikelresektion, Hals	1350 1660	78,69 96,76	2842	Rekonstruktive Operation, Unterschenkelarterien, einseitig	3700	215,66	2977	Thorakokaustik, bei Spontanpneumothorax	739	43,07
2754 2755	Operation, Kiemengangfistel Entfernung, Kropfgeschwulst/	1660	96,76	2843	Rekonstruktive Operation, arterio- venöse Fistel, Extremitäten/Hals	3700	215,66	2979	Operative Entfernung, Pleura- empyem	1110	64,70
2756	Teilresektion, Schilddrüse Ausschälung, Nebenschilddrüse	1850 2200	107,83 128,23	2844	Rekonstruktive Operation, arteriovenöse Fistel, Brust-/		-,	2985 2990	Thorakaler Eingriff am Zwerchfell Thorakotomie zu diagnostischen	2220	129,40
2757	Radikaloperation, bösartige	2200	120,23		Bauchraum	5500	320,58		Zwecken	1110	64,70
	Schilddrüsengeschwulst, mit Ausräumung Lymphstromge-				3. Venenchirurgie			2991 2992	Thorakotomie mit Herzmassage Thorakotomie, mit Gewebsent-	1480	86,27
2760	biete/Nachbarorgane Ausräumung, Lymphstromgebiet	3700	215,66	2880	Inzision, Varixknoten	148	8.63		nahme für histologische/bakte- riologische Untersuchung	1290	75,19
2700	einer Halsseite	1200	69,94	2881	Varizenexhairese, einseitig	1110	64,70	2993	Thorakotomie, mit	1270	75,17
				2882	Varizenexhairese/Unterbrechung der Vv. perforantes, einseitig	1850	107,83		Gewebsentnahme/intrathorakale Präparationen	1480	86,27
	XI. Gefäßchirurgie			2883	Crossektomie, Vena saphena magna/parva, mit Seitenäste-			2994 2995	Operative Eingriffe, Lunge Lob-/Pneumonektomie	2770 3140	161,46 183,02
	1. Allgemeine Verrichtunge	n		2005	Exstirpation	1200	69,94	2996	Lungensegmentresektion(en)	4000	233,15
2800	Venaesectio	275	16,03	2885	Entfernung, kleine Blutaderge- schwulst	1110	64,70	2997	Lobektomie/Lungensegment- resektion(en)	5100	297,27
2801	Freilegung/Unterbindung, Blutgefäß, an den Gliedmaßen	463	26,99	2886	Entfernung, große Blutaderge- schwulst	2770	161,46	2998 2999	Bilobektomie Pneumonektomie, mit intraperikar	4800 -	279,78
2802	Freilegung/Unterbindung, Blutgefäß, Brust-/Bauchhöhle	2220	129,40	2887 2888	Thrombektomie Veno-venöse Umleitung	2000 3140	116,57 183,02		dialer Gefäßversorgung/Ausräu- mung mediastinaler Lymphknoten	5600	326,41
2803	Freilegung/Unterbindung,		ŕ	2889	Veno-venöse Umleitung, mit		,	3000	Bronchotomie	2770	161,46
2804	Blutgefäß, Hals Druckmessung, am freigelegten	1480	86,27	2890	arteriovenösem Shunt Isolierte Seitenastexstirpation/	3700	215,66	3001	Thorakale Eingriffe am Tracheobronchialsystem	5800	338,07
2805	Blutgefäß Flußmessung, am freigelegten	253	14,75		Perforansdissektion/Perforans- ligatur	350	20,40	3002	Operative Kavernen-/ Lungenabszesseröffnung	4800	279,78
	Blutgefäß	350	20,40	2891	Rekonstruktive Operation,			3010	Sternotomie	1110	64,70
2807	Operative Entnahme, Arterie, zum Gefäßersatz	739	43,07	2895	Körpervenen Anlage, arteriovenöser Shunt zur	3000	174,86	3011 3012	Entfernung, Mediastinaltumor Drainage, Mediastinum	4000 554	233,15 32,29
2808	Operative Entnahme, Vene, zum Gefäßersatz	400	23,31	2896	Hämodialyse Anlage, arteriovenöser Shunt zur	1480	86,27	3013	Intrathorakaler Eingriff am Lymphgefäßsystem	4000	233,15
2809	Naht, verletztes Blutgefäß, an den				Hämodialyse, mit freiem Trans-	2100	122 /0		-Jp.:go:aeye.e		200,.0
2810	Gliedmaßen Rekonstruktiver Eingriff,	740	43,13	2897	plantat Beseitigung, arteriovenöser Shunt	2100 1200	122,40 69,94		XIII. Herzchirurgie		
	Vena cava	5000	291,44	2898	Unterbrechung/Filterimplantation, Vena cava caudalis	1500	87,43	3050	Operative Maßnahmen in Verbin-		
	2. Arterienchirurgie			2899	Unterbrechung/Freilegung, Vena cava caudalis	2220	129,40	3051	dung mit Herz-Lungen-Maschine Perfusion, Hirnarterien,	1850	107,83
	· ·			2900	Operation/Dissektion, bei porta-				zusätzlich zur Nr. 3050	1290	75,19
2820	Rekonstruktive Operation, extrakraniale Hirnarterie	3140	183,02	2901	lem Hochdruck Operation/venöse Anastomose,	3140	183,02	3052	Perfusion, Koronararterien, zusätzlich zur Nr. 3050	1110	64,70
2821	Rekonstruktive Operation, extrakraniale Hirnarterie,			2902	bei portalem Hochdruck Operation/venöse Anastomose/	3700	215,66	3053	Perfusion, Arterien eines anderen Organs, zusätzlich zur Nr. 3050	1110	64,70
2022	mit Shunt	4200	244,81	2,02	Arterialisation, bei portalem	//20	2/0.20	3054	Operative extrathorakale Anlage		
2822	Rekonstruktive Operation, Armarterie	2300	134,06		Hochdruck	4620	269,29	3055	einer assistierenden Zirkulation Überwachung einer assistierenden		107,83
2823	Rekonstruktive Operation, Finger-/Zehenarterie	1850	107,83		4. Sympathikuschirurgie				Zirkulation, je angefangene Stunde	554	32,29
2824	Operativer Verschluss, offener	.000	,	2020		2000	114 57		Die Leistung nach Nr. 3055 ist nur wäl	hrend ei	ner Ope-
	Ductus Botalli/ Gefäßmißbildung im Thorax	3000	174,86	2920 2921	Thorakale Sympathektomie Lumbale Sympathektomie	2000 1480	116,57 86,27		ration berechnungsfähig.		
2825	Rekonstruktive Operation, Gefäßmißbildung im Thorax	6500	378,87					3060	Intraoperative Funktionsmes- sungen, Herz	554	32,29
2826	Rekonstruktive Operation, erworbene Stenose/Verschluss,		•		XII. Thoraxchirurgie			3065 3066	Operation, Perikard	2000	116,57
	großes Thoraxgefäß	6500	378,87	2950	Resektion, eine Rippe	739	43,07	3067	Operation, Pericarditis constrictiva Myokardbiopsie, nach Freilegung		183,02
2827	Operation, Aneurysma,			2951	Resektion, mehrere Rippen	1110	64,70		des Herzens	1480	86,27

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebüh in Euro
3068	Anlage, künstliche Pulmonalis- stammstenose	3140	183,02	3150 3151	Gastrotomie Operative Einbringung eines Tubus,	1600	93,26	3215	Patienten Eröffnung, kongenitaler Afterver-	120	6,99
3069	Shuntoperation, herznahe Gefäße	3000	174,86	3131	Ösophagus/Magen, als Notope-			3213	schluss	150	8,74
1070	Operative Anlage eines Vorhofseptumdefektes	3000	174,86	3152	ration Spaltung, Pylorus	2700 1900	157,38 110,75	3216	Operation, kongenitaler Mastdarmverschluss/Analatresie	1200	69,94
071	Naht einer Myokardverletzung	3000	174,86	3153	Pyloroplastik	3000	174,86	3217	Operation, Anal-/Rektumatresie	3750	
1072	Operativer Verschluss, Vorhof-		,	3154	Vagotomie am Magen	3000	174,86	3218	Radikaloperation, tiefreichender		,
	septumdefekt vom Sekundum-Typ	3000	174,86	3155	Vagotomie am Magen, mit				Mastdarmverschluss, mit Eröffnun	•	
073	Operativer Verschluss, Vorhof-	/000	222 15	3156	Drainage Endoskopiosko Entformung von	4500	262,29	3219	der Bauchhöhle	2700 278	157,3
074	septumdefekt anderen Typs Komplette intraatriale Blutum-	4000	233,15	3130	Endoskopische Entfernung von Fäden/Fremdkörpern,			3219	Operation, After-/Mastdarmriss Operation, submuköse	2/0	16,2
0,4	leitung	6500	378,87		zusätzlich zur Gastroskopie	450	26,23	0220	Mastdarmfisteln	300	17,4
075	Thromb-/Embolektomie/			3157	Magenteilresektion,			3221	Operation, intramuskuläre		
	Fremdkörperentfernung, Herz/	2000	17/0/	2150	mit Dickdarmteilresektion	4620	269,29	2222	Mastdarmfisteln	370	21,5
076	herznahes Gefäß Operative Entfernung, Herztumor/	3000	174,86	3158 3165	Gastroenterostomie Operative Beseitigung	2220	129,40	3222	Operation, transsphinkterische Mastdarmfistel	700	40,8
	Herzwandaneurysma/Herzdiver-			0.00	von Atresien/Stenosen/Divertikel,			3223	Operation, extrasphinkterische Fis		49,5
	tikel	4800	279,78		Duodenum	4000	233,15	3224	Peranale operative Entfernung,		
077	Operativer Verschluss, Herzkam-			3166	Operative Beseitigung von Atresien/Stenosen/Divertikeln,			3226	Mastdarmpolypen/-geschwülsten Peranale operative Entfernung,	1150	67,0
	merscheidewanddefekt, mittels direkter Naht	3000	174,86		Jejunum/Ileum	3000	174,86	3220	Mastdarmgeschwulst, mit Durch-		
078	Operativer Verschluss, Herzkamme		174,00	3167	Anastomose im Dünndarmgebiet	2220	129,40		trennung der Schließmuskulatur	3500	204,0
	scheidewanddefekt, mittels			3168	Jejuno-Zökostomie	2600	151,55	3230	Manuelles Zurückbringen des		
070	rothese	4000	233,15	3169	Teilresektion/Anastomose, Kolon	3750	218,58	2221	Mastdarmvorfalles	120	6,9
079	Resektion intrakardial stenosie- render Muskulatur	3000	174,86	3170 3171	Kolektomie/Ileostomie Operative Beseitigung von	5250	306,01	3231	Operation, Mastdarmvorfall, bei analem/perinealem Zugang	1150	67,0
084	Valvuloplastik, Herzklappe	3300	192,35	3171	Lageanomalien Magen-Darmtrakt/			3232	Operation, Mastdarmvorfall,	1130	07,0
1085	Operative Korrektur, Herzklappe	3140	183,02		Volvulus/Darminvagination	2500	145,72		bei abdominalem Zugang	2220	129,4
086	Operativer Ersatz, Herzklappe	5600	326,41	3172	Operative Darmmobilisation	1/00	00.07	3233	Rektumexstirpation,	0000	4/0.0
087	Operative Korrektur/Ersatz, mehrere Herzklappen	7500	437,15	3173	bei Verwachsungen Operative Entfernung,	1600	93,26	3234	bei analem Zugang Rektale Myektomie/Kolostomie	2800 3500	163,2 204,0
088	Operation zur direkten myokar-	7300	437,13	31/3	Meckel'sches Divertikel	1480	86,27	3235	Kombinierte Rektumexstirpation,	3300	204,0
	dialen Revaskularisation,			3174	Operative Beseitigung,				mit Laparotomie	5000	291,4
	ein Versorgungsabschnitt	5600	326,41		Darmduplikatur	2700	157,38	3236	Unblutige Erweiterung,		
089	Operation zur direkten myokar- dialen Revaskularisation,			3175	Operation, Mekoniumileus Transposition, Darmteil,	2700	157,38	2227	Mastdarmschließmuskel	111	6,4
	mehrere Versorgungsabschnitte	7500	437,15	3176	innerhalb des Abdomens	3500	204,01	3237	Blutige Erweiterung, Mastdarmschließmuskel	370	21,5
090	Operation, Anomalien der		,	3177	Transposition, Darmteil/Magen,	-	20.,0.	3238	Fremdkörper-Entfernung, Mastdari		10,7
	Koronararterien	4000	233,15		aus dem Abdomen heraus	5000	291,44				
1091	Operation, Reizleitungssystem	4500	262,29	3179	Faltung sämtlicher Dünndarmschlingen	/000	222 15		Eine neben der Leistung nach Nr. 32		
095 096	Schrittmacher-Erstimplantation Schrittmacher-Aggregatwechsel	2770 1110	161,46 64,70	3181	Langstreckige Resektion/	4000	233,15 204,01		Rektoskopie ist nach Nr. 690 zusätzlic fähig.	in bered	mungs
097	Schrittmacher-Korrektureingriff	2770	161,46	3183	Kombinierte Entfernung, Dick-/		204,01		iumg.		
					Mastdarm	6500	378,87	3239	Muskelplastik, Mastdarm		104,9
,	/IV Ösenhagusehirurgia Ahdemine	ah:www		3184	Lebertransplantation	7500	,	3240	Operation, Hämorrhoidalknoten	554	32,2
,	(IV. Ösophaguschirurgie, Abdomina	Cilirur	gie	3185 3186	Operation an der Leber Exstirpation, Gallenblase	3000 2500	174,86 145,72	3241	Hohe intraanale Exzision/Anal- plastik, Hämorrhoidalknoten	924	53,8
120	Diagnostische Peritonealspülung	300	17,49	3187	Operation an den Gallengängen,		,		F,		,-
121	Choledochoskopie, bei				mit Exstirpation der Gallenblase	3250	189,43				
1122	intraabdominaler Operation Intraoperative Manometrie an den	500	29,14	3188	Biliodigestive Anastomose mit Interposition eines Darmabschnitte	c/200	244,81		XV. Hernienchirurgie		
122	Gallenwegen	375	21,86	3189	Operative Beseitigung, Atresien/	54200	244,01	3280	Operation, Diaphragmahernie	2770	161,4
125	Eröffnung des Ösophagus,		,		Stenosen der Gallengänge,			3281	Operation, Zwerchfellrelaxation	2250	131,1
	vom Hals aus	1110	64,70		beim Kleinkind	4000	233,15	3282	Zurückbringen eines einge-		
126	Intrathorakaler Eingriff am Öso-	/000	222.15	3190	Papillenexstirpation/-spaltung,	2700	157 20	าวกา	klemmten Bruches	222	12,9
127	phagus Operation der Ösophagusatresie,	4000	233,15	3192	mit Eröffnung des Duodenums Milzrevision	2700 2000	157,38 116,57	3283	Operation, Nabel-/Mittellinien-/ Bauchnarbenbruch	1110	64,7
/	beim Kleinkind	5000	291,44	3174	Präparation/Drainage, Pankreas-	-500	0,01	3284	Operation, Nabel-/Mittellinien-/	0	U*1,/
128	Operative Beseitigung, angeborene				zyste, mit Interposition eines				Bauchnarbenbruch, mit Muskel-/		
100	ösophagotracheale Fistel	3000	174,86	0405	Darmabschnittes Darmabschnittes	3700	215,66		Faszienverschiebeplastik/	0500	4/5
129	Operativer Eingriff, terminaler Ösophagus, bei abdominalem			3195 3196	Resektion, Pankreaskopf Resektion, Pankreasschwanz	4620 2220	296,29 129,40	3285	Darmresektion Operation, Leisten-/Schenkelbruch	2500	145,7 75,1
	Zugang	3000	174,86	3197	Resektion, ganzer Pankreas	4620	269,29	3286	Operation, eingeklemmter Leisten-		70,1
130	Operativer Eingriff, Ösophagus,		•	3198	Pankreoduodenektomie	5000	291,44		Schenkelbruch	2000	116,5
	bei abdominalthorakalem Zugang	5000	291,44	3199	Milzexstirpation	2220	129,40	3287	Operation, Omphalozele/	0500	4155
135	Eröffnung, Bauchhöhle,	1110	4/ 70	3200 3202	Appendektomie	1480	86,27	3288	Gastroschisis, beim Kleinkind	2500	145,7
136	zu diagnostischen Zwecken Eröffnung, subphrenischer Abszess		64,70 64,70	3202	Operation, persistierende Fistel am Magen-Darmtrakt	3000	174,86	3200	Operative Beseitigung, Ductus omphaloentericus persistens/		
137	Eröffnung, Abszess im Bauchraum		64,70	3205	Anlage, Endodrainage, bei	•	.,		Urachusfistel	2250	131,1
138	Anlage einer Magenfistel	1600	93,26	0007	intraabdominalen Operationen	2250	131,15				
139	Eröffnung/Revision/Spülung, Bauchraum, bei Peritonitis	ን 77በ	141 /4	3206	Enterostomie	2250 1480	131,15 86.27		YVI Orthonädiaah ahirussias	he	
144	Naht, Magen-/Darmwand, nach	2770	161,46	3207 3208	Anlegen, Anus praeter Verschlussoperation für Anus	1480	86,27		XVI. Orthopädisch-chirurgisc konservative Leistungen	.nc	
••	Perforation/Verletzung	1900	110,75		praeter	1250	72,86				
145	Teilresektion, Magen	2770	161,46	3209	Verschlussoperation für Anus			3300	Arthroskopie, mit Probeexzision-	500	29,1
146	Kardiaresektion	4000	233,15	2210	praeter, mit Darmresektion	1750	102,00	3301	Modellierendes Redressement,	/70	27 5
3147	Totale Magenentfernung	4800 4000	279,78 233,15	3210	Anlegen, Anus praeter duplex transversalis	2000	116,57	3302	Hand-/Fußverbildung Stellungsänderung/	473	27,5
3148	Resektion, Ulcus pepticum	41111111									

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
	der Behandlung nach Nr. 3301	227	13,23
3305	Chiropraktische Wirbelsäulenmobilisierung	37	2,16
3306	Chirotherapeutischer Eingriff,	J/	2,10
	Wirbelsäule	148	8,63
3310	Abdrücke/Modellherstellung		
	für Hand/Fuß	76	4,43
3311	Abdrücke/Modellherstellung für Unterarm/Hand oder Unter-		
	schenkel/Fuß	152	8,86
312	Abdrücke/Modellherstellung		0,00
	für Oberschenkelstumpf	189	11,02
313	Abdrücke/Modellherstellung		
314	für Arm/Bein Abdrücke/Modellherstellung	303	17,66
314	für Arm/Schulter	379	22.09
315	Abdrücke/Modellherstellung	0,,	22,07
	für Bein/Becken	473	27,57
316	Abdrücke/Modellherstellung		
317	für Rumpf	757	44,12
1317	Abdrücke/Modellherstellung für Rumpf/Kopf oder Rumpf/Arm		
	oder Rumpf/Kopf/Arm	946	55,14
320	Anpassen von Kunstgliedern		•
	oder großen orthopädischen Hilfs-		
	mitteln	95	5,54

Unter "Große orthopädische Hilfsmittel" sind solche orthopädischen Hilfsmittel zu verstehen, deren Anpassen dem von Kunstgliedern vergleichbar ist. Unter "Anpassen" ist die durch den Arzt bewirkte Korrektur von bereits vorhandenen, anderweitig angefertigten Kunstgliedern oder großen orthopädischen Hilfsmitteln zu verstehen.

3321 Konstruktionsplan für großes orthopädisches Hilfsmittel 152 8,86

M. Laboratoriumsuntersuchungen

Allgemeine Bestimmungen

- Die Gebühren für Laboratoriumsuntersuchungen des Abschnitts M umfassen die Eingangsbegutachtung des Probenmaterials, die Probenvorbereitung, die Durchführung der Untersuchung (einschließlich der erforderlichen Qualitätssicherungsmaßnahmen) sowie die Erstellung des daraus resultierenden ärztlichen Befunds.
 - Mit den Gebühren für die berechnungsfähigen Leistungen sind außer den Kosten mit Ausnahme der Versand- und Portokosten sowie der Kosten für Pharmaka im Zusammenhang mit Funktionstesten auch die Beurteilung, die obligatorische Befunddokumentation, die Befundmitteilung sowie der einfache Befundbericht abgegolten. Die Verwendung radioaktiven Materials kann nicht gesondert berechnet werden.
 - Kosten für den Versand des Untersuchungsmaterials und die Übermittlung des Untersuchungsergebnisses innerhalb einer Laborgemeinschaft sind nicht berechnungsfähig.
- Stehen dem Arzt für die Erbringung bestimmter Laboruntersuchungen mehrere in ihrer klinischen Aussagefähigkeit und analytischen Qualität gleichwertige Verfahren zur Verfügung, so kann er nur das niedriger bewertete Verfahren abrechnen.
- Bei Weiterversand von Untersuchungsmaterial durch einen Arzt an einen anderen Arzt wegen der Durchführung von Laboruntersuchungen der Abschnitte M III und/oder M IV hat die Rechnungsstellung durch den Arzt zu erfolgen, der die Laborleistung selbst erbracht hat.
- 4. Mehrmalige Blutentnahmen an einem Kalendertag (z. B. im Zusammenhang mit Funktionsprüfungen) sind entsprechend mehrfach berechnungsfähig. Anstelle der Blutentnahme kann die intravenöse Einbringung von Testsubstanzen berechnet werden, wenn beide Leistungen bei liegender Kanüle nacheinander erbracht werden.

Entnahmen aus liegender Kanüle oder liegendem Katheter sind nicht gesondert berechnungsfähig.

 Die rechnerische Ermittlung von Ergebnissen aus einzelnen Messgrößen ist nicht berechnungsfähig (z. B. Clearance-Berechnungen, mittlerer korpuskulärer Hämoglobingehalt).

Leistung

Punkt- Gebühr

in Euro

 Die in Abschnitt M enthaltenen Höchstwerte umfassen alle Untersuchungen aus einer Art von Körpermaterial (z. B. Blut einschließlich seiner Bestandteile Serum, Plasma und Blutzellen), das an einem Kalendertag gewonnen wurde, auch wenn dieses an mehreren Tagen untersucht wurde.

Sind aus medizinischen Gründen an einem Kalendertag mehrere Untersuchungen einer Messgröße aus einer Materialart zu verschiedenen Tageszeiten erforderlich, so können diese entsprechend mehrfach berechnet werden. Bestehen für diese Bestimmungen Höchstwerte, so gehen sie in den Höchstwert mit ein.

Die unter Höchstwerte fallenden Untersuchungen sind in der 5. und 6. Stelle der Gebührennummer durch H1 bis H4 gekennzeichnet. Diese Kennzeichnung ist Bestandteil der Gebührennummer und muss in der Rechnung angegeben werden

Die erbrachten Einzelleistungen sind auch dann in der Rechnung aufzuführen, wenn für diese ein Höchstwert berechnet wird.

- Werden Untersuchungen, die Bestandteil eines Leistungskomplexes sind (z. B. Spermiogramm), als selbständige Einzelleistungen durchgeführt, so darf die Summe der Vergütungen für diese Einzelleistungen die für den Leistungskomplex festgelegte Vergütung nicht überschreiten.
- Für die analoge Abrechnung einer nicht aufgeführten selbständigen Laboruntersuchung ist die nach Art, Kostenund Zeitaufwand zutreffendste Gebührennummer aus den Abschnitten M II bis M IV zu verwenden. In der Rechnung ist diese Gebührennummer durch Voranstellen des Buchstabens "A" als Analogabrechnung zu kennzeichnen.
- Sofern erforderlich, sind in den Katalogen zu den Messgrößen die zur Untersuchung verwendeten Methoden in Kurzbezeichnung aufgeführt. In den folgenden Fällen werden verschiedene Methoden unter einem gemeinsamen Oberbegriff zusammengefasst:

Agglutination: Agglutinationsreaktionen (z. B. Hämagglutination, Hämagglutinationshemmung, Latex-Agglutination, Bakterienagglutination);

Immundiffusion: Immundiffusions- (radiale), Elektroimmundiffusions-, nephelometrische oder turbidimetrische Ilntersuchungen:

Immunfluoreszenz oder ähnliche Untersuchungsmethoden: Lichtmikroskopische Untersuchungen mit Fluoreszenz-, Enzym- oder anderer Markierung zum Nachweis von Antigenen oder Antikörpern;

Ligandenassay: Enzym-, Chemolumineszenz-, Fluoreszenz-, Radioimmunoassay und ihre Varianten.

Die Gebühren für Untersuchungen mittels Ligandenassay beinhalten grundsätzlich eine Durchführung in Doppelbestimmung einschließlich aktueller Bezugskurve. Bei der Formulierung ... gegebenenfalls einschließlich Doppelbestimmung und aktueller Bezugskurve ... ist die Durchführung fakultativ, bei der Formulierung ... einschließlich Doppelbestimmung und aktueller Bezugskurve ... ist die Durchführung obligatorisch zur Berechnung der Gebühr. Wird eine Untersuchung mittels Ligandenassay, die obligatorisch eine Doppelbestimmung beinhaltet, als Einfachbestimmung durchgeführt, so dürfen nur zwei Drittel der Gebühr berechnet werden.

- Sofern nicht gesondert gekennzeichnet, handelt es sich bei den aufgeführten Untersuchungen um quantitative oder semiquantitative Bestimmungen.
- Laboratoriumsuntersuchungen der Abschnitte M I, M II und M III (mit Ausnahme der Leistungen nach den Nrn. 3980 bis 4014) im Rahmen einer Intensivbehandlung nach Nr. 435 sind nur nach Nr. 437 berechnungsfähig.

I. Vorhalteleistungen in der eigenen, niedergelassenen Praxis

Allgemeine Bestimmungen

Leistung

3501

Blutsenkung

Leistungen nach den Nrn. 3500 bis 3532 sind nur berechnungsfähig, wenn die Laboruntersuchung direkt beim Patienten (z. B. auch bei Hausbesuch) oder in den eigenen Praxisräumen innerhalb von vier Stunden nach der Probennahme bzw. Probenübergabe an den Arzt erfolgt.

Punkt- Gebühr

in Euro

3.50

Die Leistungen nach den Nrn. 3500 bis 3532 sind nicht berechnungsfähig, wenn sie in einem Krankenhaus, einer krankenhausähnlichen Einrichtung, einer Laborgemeinschaft oder in einer laborärztlichen Praxis erbracht werden.

3500 Blut im Stuhl, dreimalige Untersuchung 90 5,25

Die Kosten für ausgegebenes Testmaterial sind anstelle der Leistung nach Nr. 3500 berechnungsfähig, wenn die Auswertung aus Gründen unterbleibt, die der Arzt nicht zu vertreten hat.

3502	Differenzierung, Blutausstrich	120	6,99
3503	Hämatokrit	70	4,08
Mikros	skopische Einzelbestimmung,		
je Mes	sgröße	60	3,50
Katalog	1		
3504	Erythrozyten		
3505	Leukozyten		
3506	Thrombozyten		
3508	Mikroskopie, Nativpräparat, je		
	Material	80	4,66
3509	Mikroskopie nach einfacher		
	Färbung, je Material	100	5,83
3510	Mikroskopie nach differenzierender		
	Färbung, je Präparat	120	6,99
3511	Teststreifenuntersuchung,		
	ie Untersuchung	50	2.91

Können mehrere Messgrößen durch Verwendung eines Mehrfachreagenzträgers erfasst werden, so ist die Leistung nach Nr. 3511 auch dann nur einmal berechnungsfähig, wenn mehrere Einfachreagenzträqer verwandt wurden.

Bei mehrfacher Berechnung der Leistung nach Nr. 3511 ist die Art der Untersuchung in der Rech-

	nang anzageben.		
Unters Katalog	ıchung, je Messgröße	70	4,08
3512	Alpha-Amylase		
3513	Gamma-Glutamyltranspeptidase		
	(Gamma-GT)		
3514	Glukose		
3515	Glutamatoxalazetattransaminase (G	OT)	
3516	Glutamatpyruvattransaminase (GPT)		
3517	Hämoglobin		
3518	Harnsäure		
3519	Kalium		
3520	Kreatinin		
3521	Lipase		
Unters	ıchung, je Messgröße	100	5,83
1/-1-1			
Katalog			
3523	Antistreptolysin (ASL)		
9	Antistreptolysin (ASL) C-reaktives Protein (CRP)		
3523 [~]	C-reaktives Protein (CRP)		
3523 3524	C-reaktives Protein (CRP)		
3523 3524 3525 3526	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF)		
3523 3524 3525	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweis-		
3523 3524 3525 3526	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500 U/L)	130	7,58
3523 3524 3525 3526	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweis-	130	7,58
3523 3524 3525 3526 3528	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500 U/l) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 50 U/l)	130 150	7,58 8,74
3523 3524 3525 3526 3528	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500 U/l) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 50 U/l) Thromboplastinzeit (Quickwert)	150 120	8,74 6,99
3523 3524 3525 3526 3526 3528	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500 U/l) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 50 U/l)	150	8,74
3523 3524 3525 3526 3528 3528 3529	C-reaktives Protein (CRP) Mononukleosetest Rheumafaktor (RF) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500 U/l) Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 50 U/l) Thromboplastinzeit (Quickwert)	150 120	8,74 6,99

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. I			Gebühr in Euro
	II. Basislabor				5. Substrate, Metabolite, Enz	zyme		3631.H	Höchstwert für die mit H3		
									gekennzeichneten Untersuchungen		
	eine Bestimmungen			Allgen	neine Bestimmung					1400	81,60
	geführten Laborleistungen dürfen auc						_	3633.H	Höchstwert für die mit H4		
	gen berechnet werden, wenn dies			1	mit H1 gekennzeichneten Untersuc	hungen is	st der		gekennzeichneten Untersuchungen		
	g unter der Aufsicht eines anderen			Höchs	twert nach Nr. 3541.H zu beachten.				aus Abschnitt M III 14	550	32,06
	naften oder in von Ärzten ohne eige										
	ıng geleiteten Krankenhauslabors erl				I1 Anorganisches Phosphat	40	2,33		4. Amerikat dan mendilakan Olobi		
	mit H1 gekennzeichneten Unters	uchungen	ist der	1	I1 Bilirubin, gesamt	40	2,33		1. Ausscheidungen (Urin, Stuh	IJ	
tocnstv	vert nach Nr. 3541.H zu beachten.			3582	Bilirubin, direkt	70	4,08	0/50	Distance Order design Pro-Holomore		
					11 Harnsäure	40	2,33	3650	Blut im Stuhl, dreimalige Untersu-	/0	2 50
	II # a b a to conta				I1 Harnstoff	40 40	2,33		chung	60	3,50
	Höchstwerte				11 Kreatinin	40 40	2,33 2,33		Die Kesten für ausgegebenes Test	matari	al cina
)E/1 LI	Höchstwert für die mit H1				I1 Alkalische Phosphatase I1 Alpha-Amylase	50	2,33 2,91		Die Kosten für ausgegebenes Test anstelle der Leistung nach Nr. 3650 be		
JJ4 1.11	gekennzeichneten Untersuchung	on			11 Cholinesterase	40	2,33		hig, wenn die Auswertung aus Gründe		
	des Abschnitts M II	480	27,98		I1 Creatinkinase (CK)	40	2,33		die der Arzt nicht zu vertreten hat.	iii uiitt	i Dicibi,
	ucs Abscillitts II ii	400	21,10		11 Creatinkinase MB (CK-MB)	50	2,91		die der Arzernene zu vertreten nat.		
					11 Gamma-Glutamyltranspeptidase		2,71	3651	Mikroskopie, Urinsediment	70	4,08
	1. Körperzellen und deren Best	andteile		0072.1	(Gamma-GT)	40	2,33	3652	Streifentest im Urin, je Untersuchung		2,04
	Zellfunktionsuntersuchun			3593 F	I1 Glutamatdehydrogenase (GLDH)	50	2,91	3653	Urinsediment	50 50	2,91
		J			I1 Glutamatoxalazetattransaminase		-,	3654	Zellzählung im Urin (Addis-Count)	80	4,66
1550	Blutbild/Blutbildbestandteile	60	3,50	30,7.1	(GOT)	40	2,33			55	-,00
	,2.2	30	2,00	3595 H	(11 Glutamatpyruvattransaminase (G		2,33				
	Die Leistung nach Nr. 3550 beinh	haltet die	Erbrin-		11 Hydroxybutyratdehydrogenase	, .•	_,-•		2. Sekrete, Liquor, Konkrement	e	
	gung mindestens eines der folge				(HDBH)	40	2,33		., 4,		
	darf jedoch unabhängig von der Za			3597.H	I1 Laktatdehydrogenase (LDH)	40	2,33	3660	Mikroskopie, Sekret	40	2,33
	Parameter aus demselben Proben				11 Lipase	50	2,91	3661	Gallensediment	40	2,33
	mal berechnet werden:			3599	Saure Phosphatase (sP)	70	4,08	3662	HCl	70	4,08
	Erythrozytenzahl und/oder Häm	atokrit ur	nd/oder		•			3663	Differenzierung, Sperma	160	9,33
	Hämoglobin und/oder mittleres Z	ellvolumer	(MCV)					3664	Spermienagglutination	120	6,99
	und die errechneten Kenngrößen (.	z.B. MCH,	мснс)		6. Gerinnungssystem			3665	Spermien-Mucus-Penetrationstest,		
	und die Erythrozytenverteilungskui	rve und/od	er Leu-						je Ansatz	150	8,74
	kozytenzahl und/ oder Thrombozyte	enzahl.		3605	Partielle Thromboplastinzeit (PTT) 50	2,91	3667	Spermienzahl und Motilitätsbeur-		
				3606	Plasmathrombinzeit (PTZ)	70	4,08		teilung	70	4,08
551	Leukozyten-Differenzierung,			3607	Thromboplastinzeit (Quickwert)	50	2,91	3668	Physikalisch-morphologische		
	zusätzlich zu Nr. 3550	20	1,17						Untersuchung, Sperma	400	23,31
1552	Retikulozytenzahl	70	4,08								
					7. Funktionsteste				Neben der Leistung nach Nr. 3668 sin		
									gen nach den Nrn. 3663, 3664 und/od	ler 366	7 nicht
	2. Elektrolyte, Wasserhaus	halt		Allgen	neine Bestimmungen				berechnungsfähig.		
)EEE	Calcium	/0	2 22	Wind	ina yam iawaila gananatan Laiatun	aaumfana	ahuusi	3669	Furtherntoneckl (Lieuwy)	/0	2 50
3555 3556	Chlorid	40 30	2,33 1,75		eine vom jeweils genannten Leistun e geringere Anzahl von Bestimmungen			3670	Erythrozytenzahl (Liquor) Leukozytenzahl (Liquor)	60 60	3,50 3,50
3557	Kalium	30	1,75		die Zahl der tatsächlich durchgeführte			3671	Differenzierung, Liquorzellausstrich		9,33
1558	Natrium	30	1,75		nungsfähig.	II LIIIZGUG	istungen	3672	Steinanalyse, Infrarotspektrometrie/		7,00
	Nation	00	1,70		us medizinischen Gründen über den j	ieweils ne	nannten	0072	Mikroskopie	250	14,57
					ngsumfang hinaus weitere Bestimn			3673	Steinanalyse, Röntgendiffraktion	570	33,22
	3. Kohlehydrat- und Lipidstoffv	wechsel			rößen erforderlich, so können diese m			0070	otomanatyoo, nontgonamataan	0,0	00,22
	,,				dung als Einzelleistungen gesondert b						
llaem	eine Bestimmung			Dog. G.	aung ato Emizottolotangon goodhaart i	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			3. Körperzellen und deren Bestand	teile.	
	y			3610	Amylase-Clearance	100	5,83		Zellfunktionsuntersuchungen		
ür die	mit H1 gekennzeichneten Untersuc	chungen is	t der	3611	Blutzuckertagesprofil	160	9,33		3		
	wert nach Nr. 3541.H zu beachten.	•		3612	Glukosetoleranztest, intravenös	280	16,32	3680	Differenzierung, Blutausstrich	90	5,25
				3613	Glukosetoleranztest, oral	160	9,33	3681	Differenzierung, Knochenmarkaus-		-
560	Glukose	40	2,33	3615	Kreatinin-Clearance	60	3,50		strich	570	33,22
561	Glykierte Hämoglobine (HbA1),							3682	Eisenfärbung, Blut-/Knochenmark-		
	HbA1c)	200	11,66						ausstrich	120	6,99
562.H	1 Cholesterin	40	2,33		8. Spurenenlemente			3683	Färbung, Blut-/Knochenmarkaus-		
563.H	1 HDL-Cholesterin	40	2,33		-				strich, je Färbung	250	14,57
E4/ U	1 LDL-Cholesterin	40	2,33	3620	Eisen	40	2,33	3686	Eosinophilenzahl	70	4,08
1304.П	1 Triglyzeride	40	2,33	3621	Magnesium	40	2,33	3688	Osmotische Resistenz, Erythrozyten	90	5,25
								3689	Fetales Hämoglobin (HbF)	160	9,33
								3690	Freies Hämoglobin	180	10,49
					III. Untersuchungen von körper			3691	Hämoglobinelektrophorese	570	33,22
	4. Proteine, Elektrophoreseve	rfahren			and and Influence Constraint and Contrastant	nzen		3692	Methämoglobin/Carboxyhämo-		
1565.H	•	rfahren			oder körperfremden Substa					60	3,50
1565.H	4. Proteine, Elektrophoreseve	rfahren			und körpereigenen Zelle	n			globin/Sauerstoffsättigung		
1565.H	eine Bestimmung				und körpereigenen Zellei	n		3693	Granulozytenfunktionstest,		
3565.H Allgem Für die	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersuc	chungen is	t der	Allgen		n			Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest	570	33,22
3565.H Allgem Für die	eine Bestimmung	chungen is	it der	-	und körpereigenen Zellei neine Bestimmung			3694	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest	570 570	
S565.H Allgem Für die Höchst	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten.	chungen is		Für die	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter	n Untersu			Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulo-	570	33,22
565.H Allgem Ür die Iöchst	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch	chungen is	et der 1,75	Für die sind di	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S	n Untersu		3694 3695	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulo- zyten		33,22
565.H Illgem ür die Iöchst 570.H	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je	chungen is 30	1,75	Für die	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S	n Untersu		3694	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulo- zyten Phänotypisierung/Rezeptornach-	570	33,22
S565.H Allgem Für die Höchst B570.H	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je Immunglobulin	chungen is 30 150	1,75 8,74	Für die sind di	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S chten.	n Untersu		3694 3695	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulo- zyten Phänotypisierung/Rezeptornach- weis, Zellen, Durchflusszytometrie,	570 120	33,22 6,99
S565.H Allgem Für die Höchst B570.H B571	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je Immunglobulin Immunglobulin E (IgE)	chungen is 30 150 250	1,75 8,74 14,57	Für die sind di	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S	n Untersu		3694 3695 3696	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulo- zyten Phänotypisierung/Rezeptornach- weis, Zellen, Durchflusszytometrie, je Antiserum	570	33,22 6,99
3565.H Allgem Für die Höchst 3570.H 3571 3572 3573.H	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersuc wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je Immunglobulin Immunglobulin E (IgE) 1 Gesamt-Protein Serum/Plasma	chungen is 30 150 250 30	1,75 8,74 14,57 1,75	Für die sind di zu bea	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S chten. Höchstwerte	n Untersu		3694 3695	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulozyten Phänotypisierung/Rezeptornachweis, Zellen, Durchflusszytometrie, je Antiserum Phänotypisierung/Rezeptornach-	570 120	33,22 6,99
8565.H Allgem Für die Höchst 8570.H 8571 8573.H 8574	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersud wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je Immunglobulin Immunglobulin E (IgE) 1 Gesamt-Protein Serum/Plasma Proteinelektrophorese Serum	chungen is 30 150 250 30 200	1,75 8,74 14,57 1,75 11,66	Für die sind di zu bea	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, 3 chten. Höchstwerte 1 Höchstwert für die mit H2	n Untersu 8631.H und		3694 3695 3696	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulozyten Phänotypisierung/Rezeptornachweis, Zellen, Durchflusszytometrie, je Antiserum Phänotypisierung/Rezeptornachweis, Zellen, Durchflusszytometrie,	570 120 570	33,22 6,99 33,22
Allgem Für die Höchst 3570.H 3571	eine Bestimmung mit H1 gekennzeichneten Untersuc wert nach Nr. 3541.H zu beachten. 1 Albumin, photometrisch Immunglobulin A/G/M, je Immunglobulin Immunglobulin E (IgE) 1 Gesamt-Protein Serum/Plasma	chungen is 30 150 250 30	1,75 8,74 14,57 1,75	Für die sind di zu bea	und körpereigenen Zeller neine Bestimmung e mit H2, H3 und H4 gekennzeichneter e Höchstwerte nach den Nrn. 3630.H, S chten. Höchstwerte	n Untersu 8631.H und		3694 3695 3696	Granulozytenfunktionstest, je Funktionstest Lymphozytentransformationstest Phagozytäre Funktion, Granulozyten Phänotypisierung/Rezeptornachweis, Zellen, Durchflusszytometrie, je Antiserum Phänotypisierung/Rezeptornach-	570 120	33,22 6,99

	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		unkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. I	eistung			Gebühr in Euro
	Die Leistung nach Nr. 3697 kann nu			3762	Schwefelhaltige Aminosäuren,	, 0	0.00		2 Nebenniere			
1698	hang mit der Leistung nach Nr. 3696 b Phänotypisierung/Rezeptornachw	reis,		3763	je Aminosäurenbestimmung SDS-Elektrophorese mit	40	2,33	3822.H	2 Parietalzellen 2 Skelettmuskulatur			
1699	Zellen, Immunfluoreszenz Phänotypisierung/Rezeptornachw	450 reis,	26,23	3764	Immunreaktion (z.B. Westernblot) SDS-Polyacrylamidgel-Elektro-	570	33,22		2 Speichelgangepithel 2 Spermien			
	Zellen, Immunfluoreszenz, weiter Antiseren, je Antiserum	e 360	20,98	3765	phorese Sexualhormonbindendes Globulin	250	14,57		2 Thyreoglobulin 2 zytoplasmatische Antig	ene		
	Die Leistung nach Nr. 3699 kann nu	ır im 7uc:		3744 1	(SHBG) 14 Thyroxin-bindendes Globulin (TBG)	450 250	26,23 14,57		in neutrophilen Granulo 2 Ähnliche Untersuchung	zyten		
	hang mit der Leistung nach Nr. 369			3767	Tumornekrosefaktor (TNF)	450	26,23	0027.11	_		Jan Da	
	den.		447.55	3768	Isolierung, Immunglobulin M, chromatographisch	360	20,98		Die untersuchten Param anzugeben.	ieter sina in t	uer Ke	ecnnung
3700	Tumorstammzellenassay	2000	116,57					Quanti	ative		510	29,73
4.	Elektrolyte, Wasserhaushalt, phy	ysikalisı	che		7. Substrate, Metabolite, Enzyl	me		Katalog 3832	Antikörper gegen Basalmembran			
	Eigenschaften von Körperflüssi			3774	Ammoniak (NH4)	220	12,82	3833	Centromerregion			
710	Distance	00	F 0F	3775	Bilirubin im Fruchtwasser (E450)	180	10,49	3834	Endomysium	A-4: (FN	141	
3710 3711	Blutgasanalyse Blutsenkung	90 40	5,25 2,33	3776 3777	Citrat Gallensäuren	300 290	17,49 16,90	3835 3836	Extrahierbare, nukleäre Glatte Muskulatur (SMA	•	IAJ	
3712	Viskosität	250	14,57	3778	Glutamatdehydrogenase (GLDH)	120	6,99	3838	Haut	1)		
3714	pH-Wert (nicht Blut/Urin)	40	2,33	3779	Homogentisinsäure	40	2,33	3839	Herzmuskulatur			
3715	Bikarbonat	60	3,50	3780	Kreatin	120	6,99	3840	Kerne (ANA)			
3716	Osmolalität	50	2,91	3781	Laktat, photometrisch	220	12,82	3841	Kollagen			
				3782	Lecithin/Sphingomyelin-Quotient			3842	Langerhans-Inseln			
	5. Kohlehydrat- und Lipidstoffw	vochcol		3783	(L/S-Quotient) Organisches Säurenprofil	200 570	11,66 33,22	3843 3844	Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen	xidasej		
	5. Kuliteliyulat- ullu Lipiustoliw	VECHSEL		3784	Isoenzyme, chemische/thermische	3/0	33,22	3845	Mitochondrien (AMA)			
3721	Glykierte Proteine	250	14,57	0,04	Hemmung/Fällung, je Ansatz	150	8,74	3846	nDNA			
3722	Fructosamin	70	4,08	3785	Isoenzyme, Elektrophorese/		•	3847	Parietalzellen			
3723	Fruktose	200	11,66		Immunpräzipitation, je Ansatz	300	17,49	3848	Skelettmuskulatur			
3724	D-Xylose	200	11,66	3786	Angiotensin I Converting Enzyme	000	10.00	3849	Speichelgangepithel			
3725 3726	Apolipoprotein, je Bestimmung Fettsäuren	200 410	11,66 23,90	3787	(ACE) Chymotrypsin (Stuhl)	220 120	12,82 6,99	3850 3852	Spermien Thyreoglobulin			
3727	Fraktionierung, Lipoproteine	680	39,64	3788	Creatinkinase-MB-Konzentration	120	0,77	3853	zytoplasmatische Antig	ene		
3728	Lipidelektrophorese, qualitativ	180	10,49	0,00	(CK-MB)	200	11,66	0000	in neutrophilen Granulo			
3729	Lipidelektrophorese, quantitativ	300	17,49	3789	Enzyme der Hämsynthese, je			3854	Ähnliche Untersuchung	en		
	Linenvetein (e)											
3730	Lipoprotein (a)	300	17,49	3790	Enzym Frythrozytenenzyme je Fnzym	120 120	6,99 6.99		Nie untersuchten Param	natar cind in i	dar Ra	chnuna
3730			·	3790 3791	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden-	120	6,99		Die untersuchten Param anzugeben.	neter sind in o	der Re	echnung
	oteine, Aminosäuren, Elektrophol		·	3791	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay			Subfor	anzugeben.	neter sind in o	der Re	echnung
6. Pi			·	1	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden-	120	6,99			neter sind in o	der Re	
6. Pı Allgem	oteine, Aminosäuren, Elektrophol eine Bestimmung	reseverf	ahren	3791 3792 3793	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym	120 290	6,99 16,90	zytopla Katalog	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen	neter sind in o		
6. P ı Allgem Für die	oteine, Aminosäuren, Elektropho	reseverf	ahren	3791 3792 3793 3794	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP)	120 290 180 120 200	6,99 16,90 10,49	zytopla Katalog 3857 3858	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone			
6. P r Allgem Für die wert na	roteine, Aminosäuren, Elektrophor eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten.	reseverf ng ist der	ahren Höchst-	3791 3792 3793	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase	120 290 180 120 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF			
6. Pi Allgem Für die wert na 3735	roteine, Aminosäuren, Elektrophor eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten.	reseverf	ahren	3791 3792 3793 3794	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP)	120 290 180 120 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41	zytopla Katalog 3857 3858	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen			17,49
6. Pr Allgem Für die wert na 3735	roteine, Aminosäuren, Elektrophor eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten.	reseverf ng ist der	ahren Höchst-	3791 3792 3793 3794 3795	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase	120 290 180 120 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF			
6. Pr Allgem Für die vert na 3735 3736	roteine, Aminosäuren, Elektrophor eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren	reseverf ng ist der 150 120 570	8,74 6,99 33,22	3791 3792 3793 3794 3795 3796	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP)	120 290 180 120 200 110 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen	r)		
6. Properties	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ	reseverf ng ist der 150 120 570 250	8,74 6,99 33,22 14,57	3791 3792 3793 3794 3795 3796	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP)	120 290 180 120 200 110 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen	r)		
6. Properties 6.	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin	120 290 180 120 200 110 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung	en	300	17,49
6. Pr Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3739	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin	reseverf ng ist der 150 120 570 250	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP)	120 290 180 120 200 110 200	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param	en	300	17,49
6. Pr Sur die Sur d	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin	290 180 120 200 110 200 oder F	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung	en	300	17,4
6. Pri Allgem Tür die wert na 3735 3736 3737 3740 3741 3742 3743	roteine, Aminosäuren, Elektrophoreine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP)	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 250	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 14,57	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An: Allgen Die Be zenzun	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 laptene	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben.	en	300	17,4
6. Pr Allgem Tür die wert na 3735 3736 3737 3738 3739 3741 3742 3743 3744	roteine, Aminosäuren, Elektrophoreine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 180 200 250	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 10,49 11,66 14,57	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param anzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen	en	300	17,4
6. Pr Allgem Tür die wert na 3735 3736 3737 3738 3739 3741 3742 3743 3744	roteine, Aminosäuren, Elektrophoreine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 14,57 26,23	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. Anti Allgen Die Be zenzun für die zwei T	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren	en neter sind in d	300	17,4
6. Pri Für die wert na 3735 3736 3737 3740 3741 3742 3743 3744 3745	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator)	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 14,57 26,23	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc- iterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig.	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 laptene influores- ir Gebühr mehr als methode	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fi	en neter sind in d	300	17,4
6. Pr **Allgem = "ir die wert na 3735 3736 3737 3738 3740 3741 3742 3743 3744 3745 3746	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzin die zwei T ist nicl Für die	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) nebi- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc itterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 laptene influores- ir Gebühr mehr als methode	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Frije Fraktion	en neter sind in d	300	17,4
6. Pr Allgem Gür die vert na 3735 3736 3737 3738 3739 3740 3741 3742 3743 3744 3745	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450 180 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu tt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten.	120 290 180 120 200 110 200 oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3870	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Teper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Frije Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero	en neter sind in d raktion), xydase)	300	17,4
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3740 3741 3742 3744 3745 3744 3745	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450 180 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) nebi- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc itterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl	120 290 180 120 200 110 200 oder H	6,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 laptene influores- ir Gebühr mehr als methode	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param anzugeben. Teper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha	en neter sind in d raktion), xydase)	300	17,4
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3740 3741 3742 3744 3745 3744 3745	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 250 450 180 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 11,66	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Katalog	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu- tzulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung	120 290 180 120 200 110 200 oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SC-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param anzugeben. Teper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform	en neter sind in d raktion), xydase) nen	300	17,4
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3739 3744 3742 3743 3744 3745 3746 3747 3748 3749 3750	roteine, Aminosäuren, Elektrophoreine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 180 180 200 250 250 450	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 11,66 33,22	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Kataloi, 3805.F. 3806.F.	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu t zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion	120 290 180 120 200 110 200 oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param anzugeben. per, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA)	en neter sind in d raktion), xydase) nen	300	17,4
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3741 3742 3743 3744 3745 3746 3747 3748 3750 3750	roteine, Aminosäuren, Elektrophoreine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 180 200 200	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 11,66	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Kataloi, 3805.H 3806.H 3807.H	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu nt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl iwert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Teper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Frije Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyroeglobulin	en neter sind in d raktion), xydase) nen	300	17,4
6. Pri Allgem die vert na 3735 8736 8737 8738 8741 8742 8744 8745 8745 8745 8745 8745 8745 8750 8750 8750 8750 8750 8750 8750 875	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, Immundiffusion, je Globulinbestimmung	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 180 200 250 450 180 180 200 200 570 40	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nich Für di Höchst Qualitik Katalog 3805. H 3806. H 3807. H 3808. H 3809. H	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA)	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien	en neter sind in d raktion), xydase) nen	300	17,4
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3741 3742 3743 3744 3745 3746 3747 3748 3749 3750 3751 3752	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, Immundiffusion, je Globulinbestimmung Alpha2-Makroglobulin	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 180 200 250 450 180 180 200 200 570 40 120 180	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 11,66 33,22 2,33	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Oualit: Kataloi, 3805. F. 3806. F. 3807. F. 3808. F. 3807. F. 3801.	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) nebi quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA) 12 Haut	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Tper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung	en Taktion), Exydase) Hen HCA)	300 der Re 450	17,4 echnung 26,2
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3741 3742 3743 3744 3745 3746 3747 3748 3749 3750 3751 3752	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, Immundiffusion, je Globulinbestimmung Alpha2-Makroglobulin, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobulin,	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 180 200 250 450 180 180 180 180 180 180 180 180 180 18	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 10,49 11,66 14,57 10,49 10,49 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzin für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Katalo, 3805.H 3806.H 3807.H 3811.H 3812.H	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) nebi quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA) 13 Haut 14 Herzmuskulatur	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param anzugeben. per, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Param	en Taktion), Exydase) Hen HCA)	300 der Re 450	17,4 echnung 26,2
6. Pri die wert na 3735 3736 3737 3738 3738 3739 3741 3742 3743 3744 3745 3746 3747 3750 3751 3752 3753 3754	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, Immundiffusion, je Globulinbestimmung Alpha2-Makroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, stimmung	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 200 200 570 40 120 180 200	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99 10,49 11,66	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Kataloi, 3805.F. 3806.F. 3807.F. 3808.F. 3811.F. 3812.F. 3813.F.	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc- iterstufen) oder eine ähnliche Untersu- nt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA) 14 Haut 14 Herzmuskulatur 15 Kerne (ANA)	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Tper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen (Thyropero Mikrosomen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung	en Taktion), Exydase) Hen HCA)	300 der Re 450	17,4 echnung 26,2
6. P r Allgem Für die wert na	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, Immundiffusion, je Globulinbestimmung Alpha2-Makroglobulin, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobulin,	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 180 200 250 450 180 180 180 180 180 180 180 180 180 18	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 10,49 11,66 14,57 10,49 10,49 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99 10,49	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Kataloi, 3805.F. 3806.F. 3807.F. 3808.F. 3811.F. 3811.F. 3811.F.	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) nebi quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersunt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA) 13 Haut 14 Herzmuskulatur	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. per, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Frige Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben.	en neter sind in o raktion), nxydase) nen ICA) en	300 der Re 450	17,4 echnung 26,2
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3739 3741 3742 3743 3744 3745 3750 3751 3752 33754 33755 33756	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, gualitativ Mikroglobuline, je Mikroglobulin- Mikroglobuline, je Mikroglobulin- bestimmung Myoglobin, qualitativ	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 200 270 40 120 180 200 60	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99 10,49 11,66 3,50	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Oualit: Katalo, 3805.H 3808.H 3809.H 3811.H 3812.H 3813.H 3814.H	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc- iterstufen) oder eine ähnliche Untersu- nt zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersuch wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 12 Glatte Muskulatur (SMA) 12 Haut 12 Herzmuskulatur 12 Kerne (ANA) 12 Kollagen	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen Scl-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Fr je Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Antikörper gegen TSH-F (TRAK)	en meter sind in o maktion), maktion), maktion) meter sind in o meter sind in o meter sind in o	300 der Re 450	17,44
6. Pri Allgem Für die wert na 3735 3736 3737 3738 3739 3741 3742 3743 3744 3745 3751 3752 3753 3754 3755	eine Bestimmung mit H4 gekennzeichnete Untersuchur ch Nr. 3633.H zu beachten. Albumin Albumin (vorgefertigte Reagenzträger) Aminosäuren Aminosäuren, qualitativ Alpha1-Antitrypsin Coeruloplasmin Creaktives Protein (CRP) Ferritin Alpha-Fetoprotein (AFP) Fibronectin Beta2-Glykoprotein II (C3-Proaktivator) Hämopexin Haptoglobin Immunelektrophorese, bis zu sieben Ansätze, je Ansatz Immunfixation, bis zu fünf Antiseren, je Antiserum Isoelektrische Fokussierung Kryoglobuline, qualitativ Kryoglobuline, je Globulinbestimmung Alpha2-Makroglobuline, je Mikroglobuline, je Mikroglobuline, bestimmung Myoglobin, qualitativ Myoglobin, qualitativ Myoglobin, qualitativ Myoglobin, qualitativ	reseverf ng ist der 150 120 570 250 180 200 250 450 180 200 200 570 40 120 180 200 200 570 40	8,74 6,99 33,22 14,57 10,49 11,66 14,57 26,23 10,49 10,49 11,66 33,22 2,33 6,99 10,49 11,66 3,50 11,66	3791 3792 3793 3794 3795 3796 8. An' Allgen Die Be zenzun für die zwei T ist nicl Für di Höchst Qualit: Kataloi, 3805.H 3804.H 3811.H 3815.H 3814.H 3815.H 3815.H 3815.H 3815.H 3815.H 3815.H 3817.H	Erythrozytenenzyme, je Enzym Granulozyten-Elastase, Liganden- assay Granulozyten-Elastase, Immundif- fusion Lysozym Prostataspezifische saure Phosphatase (PAP) Tatrathemmbare saure Phosphatase (PSP) Trypsin tikörper gegen körpereigene Antigene neine Bestimmungen rechnung einer Gebühr für die qualitative tersuchung (bis zu zwei Titerstufen) neb- quantitative Immunfluoreszenzuntersuc iterstufen) oder eine ähnliche Untersu t zulässig. e mit H2 gekennzeichneten Untersucl wert nach Nr. 3630.H zu beachten. ative Immunfluoreszenzuntersuchung g Antikörper gegen 12 Basalmembran 12 Centromerregion 12 Endomysium 12 Extrahierbare, nukleäre Antigene (E 13 Glatte Muskulatur (SMA) 14 Haut 15 Herzmuskulatur 16 Korlagen 17 Langerhans-Inseln	120 290 180 120 200 110 200 Oder H	16,99 16,90 10,49 6,99 11,66 6,41 11,66 Haptene Influores- or Gebühr mehr als methode ist der	zytopla Katalog 3857 3858 3859 3860 3861 3862 3863 3864 Antiköi Katalog 3868 3869 3870 3871 3872 3873 3874 3875 3876 3877	anzugeben. men antinukleärer/ smatischer Antikörper Antikörper gegen dDNS Histone Ribonukleoprotein (RNF Sm-Antigen SS-A-Antigen SS-B-Antigen SCI-70-Antigen Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. rper, Ligandenassay Antikörper gegen Azetylcholinrezeptoren Cardiolipin (IgG-/IgM-Frije Fraktion Interferon alpha Mikrosomen (Thyropero Mitochondriale Subform (AMA-Subformen) Myeloperoxydase (P-AN Proteinase 3 (C-ANCA) Spermien Thyreoglobulin Ähnliche Untersuchung Die untersuchten Paramanzugeben. Antikörper gegen TSH-F	en meter sind in o maktion), mydase) men meter sind in o meter sind in o meter sind in o meter sind in o	300 der Re 450	17,49 26,23

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung F	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
Katalog 3884	Antikörper gegen Fc von IgM (Rheumafaktor)				Sequenzermittlung	2000	116,57		anzugeben.		
3885	Thyreoglobulin (Boydentest)			12.	Gerinnungs-, Fibrinolyse-, Komple	mentsv	stem	3987	Antikörper gegen Erythrozytenan- tigene (zwei Test-Präparationen),		
	ative Antikörper-Bestimmung, diffusion	180	10,49	3930	Antithrombin III, chromogenes		0.0111	3988	indirekter Coombstest Antikörper gegen Erythrozyten-	140	8,16
	Antikörper gegen		,	5,55	Substrat	110	6,41	0,00	antigene (drei und mehr Test-Prä-		
3886	Fc von IgM (Rheumafaktor)			3931	Antithrombin III, Immundiffusion	180	10,49		parationen), indirekter Coombstest		11,66
3889	Mixed-Antiglobulin-Reaction	200	11 //	3932	Blutungszeit	60	3,50	3989	Antikörper gegen Erythrozytenanti-		
	(MAR-Test)	200	11,66	3933 3934	Fibrinogen, koagulometrisch Fibrinogen, Immundiffusion	100 180	5,83 10,49		gene (acht bis zwölf Test-Präparati nen), indirekter Coombstest, nach		
				3935	Fibrinogenspaltprodukte, qualitati		6,99		3987/3988, je Test-Präparation	60	3,50
9	. Antikörper gegen körperfremde <i>l</i>	Antigen	e	3936	Fibrinogenspaltprodukte, quantita	tiv 250	14,57	3990	Antikörper gegen Erythrozytenan-		ŕ
				3937	Fibrinspaltprodukte, qualitativ	180	10,49		tigene (zwei Test-Präparationen),		
Allgem	eine Bestimmung			3938 3939	Fibrinspaltprodukte, quantitativ Gerinnungsfaktor II/V/VIII/IX/X,	360	20,98	3991	NaCl-/Enzymmilieu Antikörper gegen Erythrozytenan-	70	4,08
Neben d	len Leistungen nach den Nrn. 3892, 389	3 und/o	der 3894	0,0,	je Faktor	460	26,81	0,,,	tigene (drei und mehr Test-Präpa-		
sind die	Leistungen nach den Nrn. 3572, 3890			3940	Gerinnungsfaktor VII/XI/XII,				rationen), NaCl-/Enzymmilieu	100	5,83
nicht be	rechnungsfähig.			00/4	je Faktor	720	41,97	3992	Antikörper gegen Erythrozytenan-		
3890	RAST-Mischallergentest,			3941 3942	Gerinnungsfaktor VIII Ag Gerinnungsfaktor XIII	250 180	14,57 10,49		tigene, (acht bis zwölf Test-Präpara tionen), NaCl-/Enzymmilieu, nach	a-	
3070	bis zu vier Mischallergenen,			3943	Gerinnungsfaktor XIII, Immundif-	100	10,47		Nr. 3990/3991, je Test-Präparation	30	1,75
	je Mischallergen	250	14,57		fusion	250	14,57	3993	Bestimmung des Antikörpertiters,		-,
3891	RAST-Einzelallergentest,			3944	Gewebsplasminogenaktivator (t-P/		17,49		nach Nr. 3989/3992	400	23,31
	bis zu zehn Einzelallergenen,	050	4	3945	Heparin	140	8,16	3994	Quantitative Antikörper-Bestimmu	•	
3892	je Allergen Trägergebundener Einzel-/	250	14,57	3946	Partielle Thromboplastinzeit, Doppelbestimmung	70	4,08	3995	gegen Erythrozytenantigene Qualitativer Antikörper-Nachweis	140	8,16
3072	Mischallergentest (mindestens vier			3947	Plasmatauschversuch	460	26,81	3773	gegen Leukozyten-/Thrombozyten-		
	Allergene auf einem Träger),			3948	Plasminogen	140	8,16		antigene (bis zu zwei Titerstufen)	350	20,40
	je Träger	200	11,66	3949	Plasminogenaktivatorinhibitor (PA	I) 410	23,90	3996	Quantitative Antikörper-Bestim-		
3893	Trägergebundener Einzelallergente	st		3950	Plättchenfaktor (3, 4), je Faktor	480	27,98		mung gegen Leukozyten-/Throm-		
	(mindestens neun Allergene auf	F00	20.17	3951	Protein C-Aktivität	450	26,23		bozytenantigene (mehr als zwei	/00	2/07
3894	einem Träger), je Träger Trägergebundener Einzelallergente:	500 et	29,14	3952 3953	Protein C-Konzentration Protein S-Aktivität	450 450	26,23 26,23	3997	Titerstufen) Direkter Coombstest, mindestens	600	34,97
3074	(mindestens zwanzig Allergene auf			3954	Protein S-Konzentration	450	26,23	3///	zwei Antiseren	120	6,99
	einem Träger), je Träger	900	52,46	3955	Reptilasezeit	100	5,83	3998	Ermittlung der Antikörperklasse,		-,
3895	Heterophile Antikörper, je Fraktion		64,12	3956	Ristocetin-Cofaktor	200	11,66		nach Nr. 3989/3997, je Antiserum	90	5,25
3896	Antikörper gegen Gliadin, qualitativ		16,90	3957	Thrombelastogramm	180	10,49	3999	Antikörper-Elution/-Absorption,	0.40	
3897 3898	Antikörper gegen Gliadin, quantitat Antikörper gegen Insulin	IV 51U 450	29,73 26,23	3958 3959	Thrombin-Antithrombin-Komplex Thrombinkoagulasezeit	480 100	27,98 5,83		je Untersuchung	360	20,98
3070	Androi per gegen modem	400	20,23	3960	Thromboplastinzeit (Quickwert),	100	0,00		Die Art der Untersuchung ist in der Rechr	nuna anz	zuaeben.
					Doppelbestimmung	70	4,08		,	, ,	J
	10. Tumormarker			3961	Thrombozytenaggregationstest	900	52,46	4000	Serologische Verträglichkeitsprobe		
All	-i Dti			3962	Thrombozytenausbreitung	60	3,50	/001	(Kreuzprobe)	200	11,66
Augem	eine Bestimmung			3963 3964	Von Willebrand-Faktor (vWF) C1-Esteraseinhibitor-Aktivität	480 360	27,98 20,98	4001	Serologische Verträglichkeitsprobe (Kreuzprobe)/Identitätssicherung	;	
Für die	mit H3 gekennzeichneten Untersuc	hungen	ist der	3965	C1-Esteraseinhibitor-Konzentration		15,15		im ABO-System	300	17,49
	vert nach Nr. 3631.H zu beachten.	Ü		3966	Gesamtkomplement AH 50	600	34,97		•		
			45.40	3967	Gesamtkomplement CH 50	500	29,14		Die Leistung nach Nr. 4001 ist für die		
	3 Ca 125 3 Ca 15-3	300 450	17,49 26,23	Untore	uchungen von Einzelfaktoren				rung im AB0-System am Krankenbe nicht berechnungsfähig.	tt (beds	ide-test)
	3 Ca 19-9	300	20,23 17,49		mplementsystems	250	14,57		ment bereeminingsramy.		
3903.H		450	26,23	Katalog			,	4002	Serologische Verträglichkeitsprobe	3	
	3 Ca 72-4	450	26,23	3968	Komplementfaktor C3-Aktivität				(Kreuzprobe) als Kälteansatz	100	5,83
	3 Carcinoembryonales Antigen (CEA)		14,57	3969	Komplementfaktor C3, Immundiffu	sion		4003	Dichtegradientenisolierung von		
	3 Cyfra 21-1 3 Neuronenspezifische Enolase (NSE)	450 450	26,23 26,23	3970 3971	Komplementfaktor C4-Aktivität Komplementfaktor C4, Immundiffu	einn			Zellen/Organellen/Proteinen, je Isolierung	400	23,31
	3 Prostataspezifisches Antigen (PSA)		17,49	3//1	Komplementiaktor C4, minunumi	ISIUII		4004	HLA-Antigen der Klasse I	750	43,72
	3 Squamous cell carcinoma-Antigen		•					4005	Höchstwert für Nr. 4004	3000	174,86
	(SCC)	450	26,23		13. Blutgruppenmerkmale, HLA-	System		4006	Gesamttypisierung, HLA-Antigene		
	3 Thymidinkinase	450	26,23	0000	ADO Mariana	100	F 00		Klasse I (mindestens 60 Antiseren)		4 85
3911.H	3 Tissue-polypeptide-Antigen (TPA)	450	26,23	3980 3981	ABO-Merkmale ABO-Merkmale/Isoagglutinine	100 180	5,83 10,49	4007	je Antiserum Höchstwert für Nr. 4006	30 3600	1,75 209,83
				3982	ABO-Merkmale/Isoagglutinine/	100	10,47	4007	Gesamttypisierung, HLA-Antigene	3000	207,03
	11. Nukleinsäuren und ihre Meta	bolite			Rhesusfaktor	300	17,49		Klasse II (bis zu 15 Sonden),		
				3983	ABO-Merkmale/Isoagglutinine/				insgesamt	2500	145,72
3920	Isolierung humaner Nukleinsäuren	900	52,46		Rhesusformel	500	29,14	4009	Subtypisierung, HLA-Antigene		
3921	Spaltung humaner Nukleinsäuren, je Enzym	150	8,74	Ractim	mung weiterer Blutgruppenmerkma	le			Klasse II (bis zu 40 Sonden), insgesamt	2700	157,38
3922	Polymerasekettenreaktion (PCR)	500	29,14	Katalog	* · · ·			4010	HLA-Isoantikörpernachweis	800	46,63
3923	Geschachtelte Polymeraseketten-			3984	im NaCl-/Albumin-Milieu,			4011	Spezifizierung der HLA-Isoanti-	-30	,
	reaktion (nested PCR)	1000	58,29		je Merkmal	120	6,99		körper, insgesamt	1600	93,26
3924	Identifizierung humaner			3985	im indirekten Coombstest		44	4012	Serologische Verträglichkeitsprobe		/A ==
	Nukleinsäurefragmenten durch	200	17 /0	2007	(Cw/Kell/Du/Duffy), je Merkmal	200	11,66	/010	im Gewebe-HLA-System	750 /400	43,72
3925	Hybridisierung, je Sonde Trennung humaner Nukleinsäure-	300	17,49	3986	im indirekten Coombstest (Kidd/Lutheran), je Merkmal	360	20,98	4013 4014	Lymphozytenmischkultur (MLC) Lymphozytenmischkultur (MLC),	4600	268,12
J/LJ	fragmente, Elektrophorese	600	34,97		(muu/Ludiolali), je rielkillat	300	20,70	4014	jede weitere Testperson	2300	134,06
3926	ldentifizierung humaner		, -		Bei den Leistungen nach den Nrn. 35						,
	Nukleinsäurefragmente durch				die jeweils untersuchten Merkmale						

	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.		Punkt- zahl	Gebi in E
	14. Hormone und ihre Metab	,			Die untersuchten Parameter sind	l in der R	echnung		Glukose/Wachstumshormon/	20/0	าาา
llaom	biogene Amine, Rezeptoro neine Bestimmung	en		4070	anzugeben. Thyreoglobulin, Ligandenassay	900	52,46	4102	Insulin) GHRH-Test (Sechsmalige Bestimmung	3840	223
	e mit H4 gekennzeichneten Unters	uchungen	ist der	40/0	myreoglobuliii, Liganuenassay	700	32,40		Wachstumshormon)	2100	122
	wert nach Nr. 3633.H zu beachten.	aonangon	101 401	Hormo	nbestimmung, Chromatographie/			4103	HCG-Test	2100	
				Photor		570	33,22		(Zweimalige Bestimmung		
	nbestimmung, Ligandenassay	250	14,57	Katalog	· .	-01		,,,,	Testosteron)	700	40
atalog 020	Cortisol			4071 4072	5-Hydroxyindolessigsäure (5-HII Adrenalin/Noradrenalin/Dopami			4104	Hungerversuch (Zweimalige Bestimmung C-Peptid)	960	55
020 021	Follitropin (FSH)			4072	Homovanillinsäure im Urin (HVA			4105	Hungerversuch	700	33
	14 Freies Trijodthyronin (fT3)			4074	Metanephrine	,			(Zweimalige Bestimmung Insulin)	500	29
	14 Freies Thyroxin (fT4)			4075	Serotonin			4106	Insulinhypoglykämietest		
024	Humanes Choriongonadotropin (H Insulin	(CG)		4076 4077	Steroidprofil Vanillinmandelsäure (VMA)				(Sechsmalige Bestimmung Glukose Wachstumshormon/Cortisol)		222
)25)26	Luteotropin (LH)			4077	Ähnliche Untersuchungen			4107	Laktat-Ischämietest	3840	223
127	Östriol				ge				(fünfmalige Bestimmung Laktat)	900	52
128	Plazentalaktogen (HPL)				Die untersuchten Parameter sind	l in der R	echnung	4108	Laktose-Toleranztest		
	14 T3-Uptake-Test				anzugeben.			/100	(fünfmalige Bestimmung Glukose)	200	11
)30	Thyreoidea stimulierendes Hormo (TSH))N		4079	Zuschlag zu Nrn. 4071 bis 4078			4109	LH-RH-Test (Zweimalige Bestimmung LH/FSH)	1000	58
)31.H	14 Thyroxin			40//	bei Anwendung der Gaschromate)-		4110	MEGX-Test (Monoethylglycinxylidid		00
	14 Trijodthyronin				graphie-Massenspektrometrie	350	20,40		(Zweimalige Bestimmung MEGX)	500	29
133	Ähnliche Untersuchungen			4080	5-Hydroxyindolessigsäure (5-HII	S) 120	6,99	4111	Metoclopramidtest	1 500	,,
	Die untersuchten Parameter sind	in dar Da	chnung	4081	Schwangerschaftstest (Nachweisgrenze kleiner als 500	11/1) 120	6,99	4112	(Zweimalige Bestimmung Prolaktin Pentagastrintest	1) 700	40
	anzugeben.	iii uei ne	cilluly	4082	Schwangerschaftstest	0/1) 120	0,77	4112	(Sechsmalige Bestimmung		
	g				(Nachweisgrenze kleiner als 50	U/l) 140	8,16		Calcitonin)	2880	16
	nbestimmung, Ligandenassay	350	20,40	4083	Luteotropin (LH) im Urin,			4113	Renin-Aldosteron-Stimulationstest	i	
atalog 126				/00/	je Bestimmung Gesamt-Östrogene im Urin	570	33,22		(Zweimalige Bestimmung	1020	11
135 136	17-Alpha-Hydroxyprogesteron Androstendion			4084 4085	Vanillinmandelsäure im Urin (VN	570 IA) 250	33,22 14,57	4114	Renin/Aldosteron) Renin-Aldosteron-Suppressionstes	1920 †	11
137	Dehydroepiandrosteron (DHEA)			4086	Östrogenrezeptoren	1200	69,94	4114	(Zweimalige Bestimmung		
38	Dehydroepiandrosteronsulfat (DH	EAS)		4087	Progesteronrezeptoren	1200	69,94		Renin/Aldosteron)	1920	11
39	Östradiol			4088	Andere Hormonrezeptoren	1200	69,94	4115	Seitengetrennte Reninbestimmung		
140 141	Progesteron Prolaktin			4089	Tumornekrosefaktorrezeptor (p5	5) 450	26,23	4116	(Viermalige Bestimmung Renin) Sekretin-Pankreozymin-Evokations	1920	11
)42	Testosteron							4110	test (Dreimalige Bestimmung Amy-		
043	Wachstumshormon (HGH)				15. Funktionsteste				lase/Lipase/Trypsin/Bikarbonat)	1080	62
)44	Ähnliche Untersuchungen							4117	TRH-Test		_
	Die untersuchten Parameter sind	in dar Pa	chnung	Allgen	neine Bestimmungen			4118	(Zweimalige Bestimmung TSH) Vitamin A-Resorptionstest	500	2
	anzugeben.	iii uci iic	cilliang	Wird e	eine vom jeweils genannten Leistu	ngsumfan	g abwei-	4110	(Zweimalige Bestimmung Vitamin A	A) 720	4
	3			chende	geringere Anzahl von Bestimmunge	n durchge	eführt, so				
	nbestimmung, Ligandenassay	480	27,98		die Zahl der tatsächlich durchgeführt	en Einzell	eistungen		4/ 5 1 1 10 1/ 10		
atalog)45) Aldosteron				nungsfähig. us medizinischen Gründen über den	iowoile n	ananntan		16. Porphyrine und ihre Vorläu	ıter	
)46	C-Peptid				ngsumfang hinaus weitere Bestim			4120	Delta-Aminolaevulinsäure	570	3
)47	Calcitonin				rößen erforderlich, so können diese			4121	Gesamt-Porphyrine, photometrisch		1
148	CAMP			Begrün	dung als Einzelleistungen gesondert	berechne	werden.	4122	Gesamt-Porphyrine, qualitativ	120	(
149	Corticotropin (ACTH)			/000	ACTH-Infusionstest			4123	Porphobilinogen (PBG), qualitativ	60 570	•
	Erythropoetin Gastrin			4090	(Zweimalige Bestimmung Cortis	ol) 500	29,14	4124 4125	Porphobilinogen (PBG) Porphyrinprofil, Hochdruckflüssig-	570	3
050 151				4091	ACTH-Kurztest	, 000	27,14	4120	keitschromatographie, je Material	570	3
)50)51)52	Glukagon				(Zweimalige Bestimmung Cortis	ol) 500	29,14	4126	Porphyrinprofil, Dünnschicht-		
)51)52	Humanes Choriongonadotropin				Clanidintant				chromatographie, je Material		
)51)52)53	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität			4092	Clonidintest					460	2
)51)52)53)54	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin			4092	(Zweimalige Bestimmung	11/0	44 /E			460	2
)51)52)53)54)55	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin				(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin)	1140	66,45		17. Snurenelemente, Vitamir		2
)51)52)53)54)55)56	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin			4092	(Zweimalige Bestimmung		66,45 58,29		17. Spurenelemente, Vitamir		2
)51)52)53)54)55)56)57)58	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration				(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun	l) 1000 ig	58,29	4130	Eisen im Urin	ne 120	
151 152 153 154 155 156 157 158	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin			4093 4094	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol)	l) 1000		4131	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma	ne 120 40	
151 152 153 154 155 156 157 158 160	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH)			4093	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest	l) 1000 ng 2190	58,29 127,65	4131 4132	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin	ne 120 40 410	2:
51 52 53 54 55 56 57 58 60	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin			4093 4094	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol)	l) 1000 ig	58,29	4131	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma	ne 120 40	2 2
51 52 53 54 55 56 57 58 60 61	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH)	in der Re	chnung	4093 4094 4095 4096	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen)	1) 1000 ng 2190 200	58,29 127,65	4131 4132 4133 4134 4135	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink	120 40 410 410 410 90	2 2 2
51 52 53 54 55 56 57 58 60 61	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen	in der Re	chnung	4093 4094 4095	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte	2190 2190 200 120	58,29 127,65 11,66 6,99	4131 4132 4133 4134 4135 4138	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D	120 40 410 410 410	2 2 2
51 52 53 54 55 56 57 58 60 61 62	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben.		J	4093 4094 4095 4096 4097	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis	2190 2190 200 120	58,29 127,65 11,66	4131 4132 4133 4134 4135	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D	120 40 410 410 410 480	2 2 2 2 2
51 52 53 54 55 56 57 58 60 61 62	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re 750	43,72	4093 4094 4095 4096	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest	2190 2190 200 120	58,29 127,65 11,66 6,99	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol)	120 40 410 410 410 480 750	2 2 2 2 4
51 52 53 54 55 56 57 58 60 61 62	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	750	J	4093 4094 4095 4096 4097	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortiso CRF-Test (Dreimalige Bestimmun Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis	1) 1000 ng 2190 200 120 st ol) 500	58,29 127,65 11,66 6,99	4131 4132 4133 4134 4135 4138	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D	120 40 410 410 410 480	2 2 2 2 2
51 152 53 54 155 156 157 158 160 161 162	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben. nbestimmung, Ligandenassay Gastric inhibitory Polypeptid (GIP Gonadotropin-releasing-Hormon	750	J	4093 4094 4095 4096 4097	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmung Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest (3 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest,	1) 1000 ng 2190 200 120 st ol) 500	58,29 127,65 11,66 6,99 29,14	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139 4140	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol) Folsäure/Vitamin B12	120 40 410 410 410 480 750 250	2 2 2 4 1
051 052 053 054 055 056 057 058 060 061 062 064 064	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben. nbestimmung, Ligandenassay Gastric inhibitory Polypeptid (GIP Gonadotropin-releasing-Hormon (GnRH)	750	J	4093 4094 4095 4096 4097 4098	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmung Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortisi Dexamethasonhemmtest (3 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortisi Dexamethasonhemmtest, (9 mg Dexamethason/3 Tage)	1) 1000 19 2190 200 120 120 150 101) 500	58,29 127,65 11,66 6,99 29,14 29,14	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139 4140 Vitami graphi	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol) Folsäure/Vitamin B12 ne, Hochdruckflüssigkeitschromato-	120 40 410 410 410 480 750	2 2 2 4 1
051 052 053 054 055 056 057 058 060 061 062 064 064	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben. nbestimmung, Ligandenassay Gastric inhibitory Polypeptid (GIP Gonadotropin-releasing-Hormon (GnRH) Pankreatisches Polypeptid (PP)	750	J	4093 4094 4095 4096 4097 4098	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmung Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest (3 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest, (9 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortis)	1) 1000 19 2190 200 120 120 150 101) 500	58,29 127,65 11,66 6,99 29,14	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139 4140 Vitami graphi Katalog	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol) Folsäure/Vitamin B12 ne, Hochdruckflüssigkeitschromatoe	120 40 410 410 410 480 750 250	22 22 23 21 27 44
051 052 053 054 055 056 057 058 060 061	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben. nbestimmung, Ligandenassay Gastric inhibitory Polypeptid (GIP Gonadotropin-releasing-Hormon (GnRH)	750	J	4093 4094 4095 4096 4097 4098	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmung Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortisi Dexamethasonhemmtest (3 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortisi Dexamethasonhemmtest, (9 mg Dexamethason/3 Tage)	1) 1000 19 2190 200 120 120 150 101) 500	58,29 127,65 11,66 6,99 29,14 29,14	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139 4140 Vitami graphi	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol) Folsäure/Vitamin B12 ne, Hochdruckflüssigkeitschromato-	120 40 410 410 410 480 750 250	26 23 23 23 27 43 14
051 052 053 054 055 056 057 058 060 061 062 064 064	Humanes Choriongonadotropin (HCG), bei Extrauteringravidität Osteocalcin Oxytocin Parathormon Reninaktivität (PRA) Reninkonzentration Somatomedin Vasopressin (Adiuretin, ADH) Ähnliche Untersuchungen Die untersuchten Parameter sind anzugeben. nbestimmung, Ligandenassay Gastric inhibitory Polypeptid (GIP Gonadotropin-releasing-Hormon (GnRH) Pankreatisches Polypeptid (PP) Parathyroid hormone related	750)	J	4093 4094 4095 4096 4097 4098	(Zweimalige Bestimmung Adrenalin/Noradrenalin) Cortisoltagesprofil (Viermalige Bestimmung Cortisol CRF-Test (Dreimalige Bestimmung Corticotropin/Cortisol) D-Xylosetest (Einmalige Bestimmung Xylose) Desferioxamintest (Einmalige Bestimmung Eisen) Dexamethasonhemmtest, Kurzte (Zweimalige Bestimmung Cortis) Dexamethasonhemmtest (3 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortis Dexamethasonhemmtest, (9 mg Dexamethason/3 Tage) (Zweimalige Bestimmung Cortis Textionierte Magensekretions-	1) 1000 19 2190 200 120 120 150 101) 500	58,29 127,65 11,66 6,99 29,14 29,14	4131 4132 4133 4134 4135 4138 4139 4140 Vitami graphi Katalog 4141 4142	Eisen im Urin Kupfer im Serum/Plasma Kupfer im Urin Mangan Selen Zink 25-Hydroxy-Vitamin D 1,25-Dihydroxy-Vitamin D (Calcitriol) Folsäure/Vitamin B12 ne, Hochdruckflüssigkeitschromatoe	120 40 410 410 410 480 750 250	22 23 23 23 27 43

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. L	eistung	Punkt- zahl	Gebühi in Euro
Katalog					Die untersuchten Parameter sind	in der Re	echnung	4242	Listerien, je Typ		
4144	25-Hydroxy-Vitamin D				anzugeben.			4243	Rickettsien		
145 146	Vitamin B1 Vitamin B6			Untare	uchung, Hochdruckflüssigkeits-			4244	Salmonellen-H-Antigene, bis zu zwei Antigenen, je Antigen		
147	Vitamin K				itographie, je Untersuchung	450	26,23	4245	Salmonellen-O-Antigene,		
				Katalog	• • •		,		bis zu vier Antigenen, je Antigen		
				4203 °	Antibiotika			4246	Staphylolysin		
	18. Arzneimittelkonzentra			4204	Antimykotika			4247	Streptolysin		
	exogene Gifte, Drog	en			alaa Oo alaaa laaa ka			4248	Treponema pallidum (TPHA, VDRL		
Intore	uchung, Ligandenassay	250	14,57	1	uchung, Gaschromatographie, rsuchung	410	23,90	4249 4250	Yersinien, bis zu zwei Typen, je Typ Ähnliche Untersuchungen	p	
(atalog		230	14,37	Katalog	•	410	23,70	4230	Aminione ontersuchungen		
150 °	Amikacin			4206	Valproinsäure				Die untersuchten Parameter sind	in der R	echnung
151	Amphetamin			4207	Ethanol				anzugeben.		-
152	Azetaminophen			4208	Ähnliche Untersuchungen			0	tion Antiliano Nochocio		
153 154	Barbiturate Benzodiazepine				Die untersuchten Parameter sind	in dar D	ochnung	1	tiver Antikörper-Nachweis, fluoreszenz	290	16,91
155	Cannabinoide				anzugeben.	III UCI IN	cilluly		Antikörper gegen	270	10,7
156	Carbamazepin							4251	Bordetella pertussis		
157	Chinidin			4209	Untersuchung von exogenen			4252	Borrelia burgdorferi		
158	Cocainmetabolite				Giften, Gaschromatographie,	/00	00.00	4253	Chlamydia trachomatis		
160 161	Desipramin Digitoxin			4210	je Untersuchung Untersuchung von exogenen Gift	480	27,98	4254 4255	Coxiella burneti Legionella pneumophila		
162	Digoxin			4210	Gaschromatographie-Massen-	;II,		4256	Leptospiren (IgA/IgG/IgM)		
163	Disopyramid				spektrometrie, je Untersuchung	900	52,46	4257	Mycoplasma pneumoniae		
164	Ethosuximid			4211	Ethanol	150	8,74	4258	Rickettsien		
4165	Flecainid			4212	Exogene Gifte, Screening	250	14,57	4259	Treponema pallidum (FTA-ABS-Tes		
166	Gentamicin			4213	Identifikation von exogenen Gifte	n,		4260	Treponema pallidum (IgM-FTA-AB	S-Test)	
167 168	Lidocain Methadon				Dünnschichtchromatographie, je Untersuchung	360	20,98	4261	Ähnliche Untersuchungen		
169	Methotrexat			4214	Lithium	60	3,50		Die untersuchten Parameter sind	in der R	echnuna
170	N-Azetylprocainamid						•		anzugeben.		
171	Netilmicin								-		
172	Opiate				19. Antikörper gegen Bakterien	antigene		1	ative Antikörper-Bestimmung,	-40	00.5
4173 4174	Phenobarbital Phenytoin			Allgom	eine Bestimmung				fluoreszenz Antikörper gegen	510	29,73
4175	Primidon Primidon			Augeni	eine bestillillung			4263	Bordetella pertussis		
4176	Propaphenon			Die Ber	echnung einer Gebühr für eine qualit:	ative Unter	suchung	4264	Borrelia burgdorferi		
4177	Salizylat				Agglutinations- oder Fällungsreaktio			4265	Chlamydia trachomatis		
4178	Streptomycin				untersuchung (bis zu zwei Titerst			4266	Coxiella burneti		
4179 4180	Theophyllin Tobramicin				für eine quantitative Untersuchun - oder Fällungsreaktion bzw. Imi			4267 4268	Legionella pneumophila Mycoplasma pneumoniae		
4181	Valproinsäure				ung (mehr als zwei Titerstufen) od			4269	Rickettsien		
4182	Ähnliche Untersuchungen			1	chungsmethode ist nicht zulässig.	0. 00. 0		4270	Treponema pallidum (FTA-ABS-Tes	st)	
								4271	Treponema pallidum		
	Die untersuchten Parameter si anzugeben.	nd in der Re	chnung		tiver Antikörper-Nachweis, nations-/Fällungsreaktion	90	5,25	4272	(IgM-FTA-ABS-Test) Ähnliche Untersuchungen		
	.				Antikörper gegen		•		. .		
4185	Cyclosporin	300	17,49	4220	Borrelia burgdorferi				Die untersuchten Parameter sind	in der R	echnung
	b !!d	700	/0.00	4221	Brucellen				anzugeben.		
Inters Katalog	uchung, Ligandenassay	700	40,80	4222 4223	Campylobacter Francisellen			Quantit	ative Antikörper-Bestimmung,		
186 186	Amitryptilin			4223	Legionella pneumophila bis zu			1	auve Anukorper-besummung, fluoreszenz	800	46,63
187	Imipramin				fünf Typen, je Typ				Antikörper gegen		,
188	Nortriptylin			4225	Leptospiren			4273	Treponema pallidum		
	and the second s	/10	00.00	4226	Listerien, je Typ	,			(19S-IgM-FTA-ABS-Test)		
Unters Katalog	uchung, Atomabsorption	410	23,90	4227 4228	Rickettsien (Weil-Felix-Reaktion Salmonellen-H-Antigene	J		Quantit	ative Antikörper-Bestimmung,		
\atatoy \190	Aluminium			4229	Salmonellen-O-Antigene				mentbindungsreaktion (KBR)	250	14,57
191	Arsen			4230	Staphylolysin				Antikörper gegen	-30	,07
192	Blei			4231	Streptolysin			4275	Campylobacter		
193	Cadmium			4232	Treponema pallidum (TPHA, VDR			4276	Chlamydia psittaci		
194 195	Chrom			4233	Yersinien bis zu zwei Typen, je Ty	p		4277 4278	Chlamydia trachomatis Coxiella burneti		
4195 4196	Gold Quecksilber			4234	Ähnliche Untersuchungen			4278	Coxietta burneti Gonokokken		
4197	Thallium				Die untersuchten Parameter sind	in der Re	echnung	4280	Leptospiren		
198	Ähnliche Untersuchungen				anzugeben.		3	4281	Listerien		
				_				4282	Mycoplasma pneumoniae		
	Die untersuchten Parameter si	nd in der Re	chnung		ative Antikörper-Bestimmung,	220	10 /1	4283	Treponema pallidum		
	anzugeben.				nations-/Fällungsreaktion Antikörper gegen	230	13,41	4284 4285	Yersinien Ähnliche Untersuchungen		
Inters	uchung, Hochdruckflüssigkeits-			4235	Antikorper gegen Agglutinierende Antikörper			4200	Amilione onlersuchdilyen		
	atographie, je Untersuchung	360	20,98		(WIDAL-Reaktion)				Die untersuchten Parameter sind	in der R	echnung
				4236	Borrelia burgdorferi				anzugeben.		,
	Amiodarone			4237	Brucellen						
199 Š								6 - A - A - E - E - E - E - E - E - E - E		050	20 / (
Katalog 4199 4200	Antiepileptika			4238	Campylobacter			1	per-Bestimmung, Ligandenassay	350	20,40
199 Š				4238 4239 4240	Campylobacter Francisellen Legionellen bis zu zwei Typen, je	Tvn		1	per-Bestimmung, Ligandenassay Antikörper gegen Borrelia burgdorferi	350	20,41

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. L	eistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
4288 4289 4290	Coxiella burneti Leptospiren Mycoplasma pneumoniae			4333 4334 4335	Tollwut-Virus Varizella-Zoster-Virus Ähnliche Untersuchungen				Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	l in der Re	echnung
291	Ähnliche Untersuchungen				Die untersuchten Parameter sin	nd in der Ri	echnung	Katalog	rper-Bestimmung, Ligandenassay Antikörper gegen	300	17,49
	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung	Ouantit	anzugeben. ative Antikörper-Bestimmung,			4390 4391 4392	Cytomegalie-Virus Epstein-Barr-Virus FSME-Virus		
Antikö Katalog	rper-Bestimmung, sonstige Methodo	en		Immun	fluoreszenz Antikörper gegen	510	29,73	4393 4394	HBc-Antigen Herpes simplex-Virus		
4293	Streptolysin, Immundiffusion	180	10,49	4337	Adenoviren	ı		4395	HIV		
4294 4295	Streptolysin, Hämolysehemmung Streptokokken-Desoxyribonuklea	230 se.	13,41	4338 4339	Epstein-Barr-Virus Capsid (IgA) Epstein-Barr-Virus Capsid (IgG)			4396 4397	Masern-Virus Mumps-Virus		
	Immundiffusion	180	10,49	4340	Epstein-Barr-Virus Capsid (IgM)		4398	Röteln-Virus		
4296	Streptokokken-Desoxyribonuklea Farbreaktion/visuell	se, 120	6,99	4341	Epstein-Barr-Virus Early Antige diffus	n		4399 4400	Varizella-Zoster-Virus Ähnliche Untersuchungen		
4297	Hyaluronidase, Farbreaktion/visu		6,99	4342	Epstein-Barr-Virus Early Antige restricted	n			Die untersuchten Parameter sind	l in der Re	echnung
	20. Antikörper gegen Virusani	tigene		4343 4344	Epstein-Barr-Virus Nukleäres <i>F</i> FSME-Virus	ntigen (EBI	NA)		anzugeben.		
Allaon	oine Deetimmung			4345 4346	Herpes simplex-Virus 1 (IgG) Herpes simplex-Virus 1 (IgM)				per-Bestimmung, Ligandenassay	350	20,40
Augen	eine Bestimmung			4347	Herpes simplex-Virus 2 (IgG)			4402	Antikörper gegen HBc-Antigen		
	echnung einer Gebühr für eine qualita			4348	Herpes simplex-Virus 2 (IgM)			4403	HBe-Antigen		
	Agglutinations- oder Fällungsreaktion untersuchung (bis zu zwei Titerstu			4349 4350	HIV 1 HIV 2			4404	Ähnliche Untersuchungen		
Gebühr	für eine quantitative Untersuchung	mittels	Aggluti-	4351	Influenza A-Virus				Die untersuchten Parameter sind	l in der Re	echnung
	:- oder Fällungsreaktion bzw. Imm iung (mehr als zwei Titerstufen) ode			4352 4353	Influenza B-Virus Lymphozytäres Choriomeningit	e-Virue			anzugeben.		
	ichungsmethode ist nicht zulässig.	i cilici a	illitionon	4354	Masern-Virus	3-VII U3			per-Bestimmung, Ligandenassay		
٠اند	Alian Andlikanan Nasharala			4355	Mumps-Virus				Antikörper gegen	000	,, ,,
	ıtiver Antikörper-Nachweis, inationsreaktion	90	5,25	4356 4357	Parainfluenza-Virus 1 Parainfluenza-Virus 2			4405 4406	Delta-Antigen Hepatitis C-Virus	800 400	46,63 23,31
Katalog	Antikörper gegen		ŕ	4358	Parainfluenza-Virus 3				·		•
4300 4301	Epstein-Barr-Virus (Paul-Bunnel- Röteln-Virus	[est]		4359 4360	Respiratory syncytial virus Röteln-Virus				per-Bestimmung, andere Methode Antikörper gegen	en 800	46,63
4302	Ähnliche Untersuchungen			4361	Tollwut-Virus			4408	Hepatitis C-Virus, Immunoblot		
	Die untersuchten Viren sind in der	Rechnun	g anzu-	4362 4363	Varizella-Zoster-Virus Ähnliche Untersuchungen			4409	HIV, Immunoblot		
	geben.				Die untersuchten Parameter sin	nd in der Ri	echnung		21. Antikörper gegen Pilzan	tigene	
	tative Antikörper-Bestimmung, inationsreaktion	240	13,99		anzugeben.			Allnem	eine Bestimmung		
Katalog	Antikörper gegen		. 3,77		ative Antikörper-Bestimmung,				•		
4305 4306	Epstein-Barr-Virus (Paul-Bunnel- Röteln-Virus	Test)			mentbindungsreaktion (KBR)	250	14,57		echnung einer Gebühr für eine qualit Agglutinations- oder Fällungsreakti		
4306 4307	Kotein-virus Ähnliche Untersuchungen			Katalog 4365	Antikörper gegen Adenoviren				Agglutinations- oder Fallungsreakti untersuchung (bis zu zwei Titerst		
	•	D L		4366	Coronaviren				für eine quantitative Untersuchur		
	Die untersuchten Viren sind in der geben.	Kechnun	g anzu-	4367 4368	Influenza A-Virus Influenza B-Virus				 oder Fällungsreaktion bzw. Im ung (mehr als zwei Titerstufen) og 		
	v			4369	Influenza C-Virus				chungsmethode ist nicht zulässig.	5or u	
	ıtiver Antikörper-Nachweis, fluoreszenz	290	16,90	4370	Lymphozytäres Choriomenin- gitis-Virus			() () ()	tiver Antikörper-Nachweis,		
	Muoreszenz Antikörper gegen	47 0	10,70	4371	Parainfluenza-Virus 1				tiver Antikorper-Nachweis, fluoreszenz	290	16,90
4310 °	Adenoviren			4371a	Parainfluenza-Virus 2				Antikörper gegen		
4311 4312	Epstein-Barr-Virus Capsid (IgA) Epstein-Barr-Virus Capsid (IgG)			4372 4373	Parainfluenza-Virus 3 Polyomaviren			4415 4416	Candida albicans Ähnliche Untersuchungen		
4313	Epstein-Barr-Virus Capsid (IgM)			4374	Reoviren			4.0	•		
4314	Epstein-Barr-Virus Early Antigen diffus			4375 4376	Respiratory syncytial virus Ähnliche Untersuchungen				Die untersuchten Parameter sind	l in der Re	echnung
4315	Antigen dittus Epstein-Barr-Virus Early			4376	Aminume untersuchungen				anzugeben.		
	Antigen restricted				Die untersuchten Parameter sin	nd in der Ro	echnung		ative Antikörper-Bestimmung,	F40	00 50
4316	Epstein-Barr-Virus Nukleäres Antigen (EBNA)				anzugeben.				fluoreszenz Antikörper gegen	510	29,73
4317	FSME-Virus				per-Bestimmung, Ligandenassay	240	13,99	4418	Candida albicans		
4318	Herpes simplex-Virus 1 (IgG) Herpes simplex-Virus 1 (IgM)			Katalog	Antikörper gegen Cytomegalie-Virus			4419	Ähnliche Untersuchungen		
4317	Herpes simplex-Virus 2 (IgG)			4379	FSME-Virus				Die untersuchten Parameter sind	l in der Re	echnung
4320	Herpes simplex-Virus 2 (IgM)			4380 4381	HBe-Antigen HBs-Antigen				anzugeben.		
4320 4321				4381	Hepatitis A-Virus (IgG und IgM)			Qualita	tiver Antikörper-Nachweis,		
4320 4321 4322	HIV 1 HIV 2			4302					nations-/Fällungsreaktion	90	5,25
4320 4321 4322 4323 4324	HIV 1 HIV 2 Influenza A-Virus			4383	Hepatitis A-Virus (IgM)					70	3,20
4320 4321 4322 4323 4324 4325	HIV 1 HIV 2 Influenza A-Virus Influenza B-Virus			4383 4384	Herpes simplex-Virus			Katalog	Antikörper gegen	70	J,Zi
4320 4321 4322 4323 4324 4325 4327 4328	HIV 1 HIV 2 Influenza A-Virus Influenza B-Virus Masern-Virus Mumps-Virus			4383 4384 4385 4386	Herpes simplex-Virus Masern-Virus Mumps-Virus			Katalog 4421 4422	Antikörper gegen Aspergillus Candida albicans	70	3,20
4320 4321 4322 4323 4324 4325 4327 4328 4329	HIV 1 HIV 2 Influenza A-Virus Influenza B-Virus Masern-Virus Mumps-Virus Parainfluenza-Virus 1			4383 4384 4385 4386 4387	Herpes simplex-Virus Masern-Virus Mumps-Virus Röteln-Virus			Katalog 4421	Antikörper gegen Aspergillus	70	J,Zi
4319 4320 4321 4322 4323 4324 4325 4327 4328 4329 4330 4331	HIV 1 HIV 2 Influenza A-Virus Influenza B-Virus Masern-Virus Mumps-Virus			4383 4384 4385 4386	Herpes simplex-Virus Masern-Virus Mumps-Virus			Katalog 4421 4422	Antikörper gegen Aspergillus Candida albicans		·

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. I	eistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
Agglut Katalog	tative Antikörper-Bestimmung, inations-/Fällungsreaktion Antikörper gegen	240	7,58	4460	Ähnliche Untersuchunge Die untersuchten Param		echnung	Katalog 4515 4516	Auraminfärbung Ähnliche Untersuchungen		
4425 4426 4427	Aspergillus Candida albicans Ähnliche Untersuchungen				anzugeben. tative Antikörper-Bestimn				Die untersuchten Parameter sanzugeben.	sind in der R	echnung'
	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung		enassay Antikörper gegen Toxoplasma gondii	230	13,41	4518	Mikroskop./immunolog. Bakt Nachweis nach Markierung,		1/ 59
	22. Antikörper gegen Parasitena	antigene		4402	Ähnliche Untersuchunge Die untersuchten Param		echnung		je Antiserum Eine mehr als fünfmalige Ben		
Allgem	eine Bestimmung				anzugeben.				nach Nr. 4518 bei Untersuchu Untersuchungsmaterial ist nich		msewen
mittels reszenz Gebühr nations	echnung einer Gebühr für eine qualita Agglutinations- oder Fällungsreaktior untersuchung (bis zu zwei Titerstu für eine quantitative Untersuchung i- oder Fällungsreaktion bzw. Imm ung (mehr als zwei Titerstufen) ode	n bzw. Imm fen) nebe mittels <i>i</i> nunfluores	iunfluo- n einer Aggluti- zenzun-	Ligand	tative Antikörper-Bestimn enassay 1 Antikörper gegen Entamoeba histolytica Leishmanien Schistosomen Toxoplasma gondii	nung, 350	20,40		eis von Bakterienantigenen, enassay, je Untersuchung Beta-hämolysierende Strepto der Gruppe B Enteropathogene Escherichia		14,57
Untersi	uchungsmethode ist nicht zulässig.			4469	Ähnliche Untersuchung		schnung	4522 4523	coli-Stämme Legionellen Neisseria meningitidis		
Agglut	inations-/Fällungsreaktion Antikörper gegen Echinokokken	90	5,25		Die untersuchten Param anzugeben.	eter sina in der Ke	cnnung	4524 4525	Neisseria meiningituus Neisseria gonorrhoeae Ähnliche Untersuchungen		
4431 4432	Schistosomen Ähnliche Untersuchungen				IV. Untersuchungen zum Charakterisierung von K				Die untersuchten Parameter s anzugeben.	sind in der R	echnung'
	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung		neine Bestimmung 1 Untersuchungen berech	not die im metho	ndiechan		b. Züchtung/Gewebek	rultur	
Agglut Katalog	tative Antikörper-Bestimmung, inations-/Fällungsreaktion Antikörper gegen	240	13,99	Aufwan chunge	d mit im Leistungstext k n vergleichbar sind, so mu uchungen genau bezeichnet	onkret benannten I ıss die Art der bere	Jntersu-	4530	Bakterien-Nachweis, aerobe Züchtung, je Nährmedium	80	4,66
4435 4436 4437	Echinokokken Schistosomen Ähnliche Untersuchungen				1. Untersuchungen				Eine mehr als viermalige Ben nach Nr. 4530 bei Untersucht Untersuchungsmaterial ist nich	ıngen aus de	Leistung mselben
	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung		a. Untersuchungen in			4531	Bakterien-Nachweis, Züchtur besonderer Temperatur,	•	F 00
mmun Katalog 4440	ntiver Antikörper-Nachweis, fluoreszenz Antikörper gegen Entamoeba histolytica	290	16,90		Betahämolysierende	terial, 130	7,58		je Nährmedium Eine mehr als dreimalige Bernach Nr. 4531 bei Untersuchu Untersuchungsmaterial ist nich	ıngen aus de	
4441 4442 4443 4444	Leishmanien Plasmodien Pneumocystis carinii Schistosomen			4501 4502 4503	Streptokokken Typ B Hämophilus influenzae Neisseria meningitidis 1 Streptococcus pneumor	ypen A und B		4532	Bakterien-Nachweis, Züchtur in CO ₂ -Atmosphäre, je Nährmedium	ng 100	5,83
4445 4446 4447	Toxoplasma gondii Trypanosoma cruzi Ähnliche Untersuchungen			4504	Ähnliche Untersuchung	en	ochnuna	4533	Bakterien-Nachweis, anaerol Züchtung, je Nährmedium		14,57
	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung	Mikros	anzugeben. kop. Bakterien-Nachweis,		simung		Eine mehr als viermalige Ben nach Nr. 4533 bei Untersuchu Untersuchungsmaterial ist nich	ıngen aus de	
lmmun	tative Antikörper-Bestimmung, fluoreszenz Antikörper gegen Entamoeba histolytica Leishmanien	510	29,73	nach e Katalog 4506 4508	infacher Anfärbung, je Uni Methylenblaufärbung Ähnliche Untersuchung	٠	5,25	4538	Bakterien-Nachweis, aerobe auf Selektiv-/Anreicherungsr je Nährmedium	•	6,99
4450 4451 4452	Pneumocystis carinii Plasmodien Schistosomen			Milroo	Die untersuchten Param anzugeben. kop. Bakterien-Nachweis		echnung		Eine mehr als viermalige Ben nach Nr. 4538 bei Untersuchu Untersuchungsmaterial ist nich	ıngen aus de	
4453 4454 4455	Toxoplasma gondii Trypanosoma cruzi Ähnliche Untersuchungen			aufwer Katalog 4510	ndigerer Anfärbung, je Unt Giemsafärbung		6,41	4539	Bakterien-Nachweis, aufwen Züchtung auf Selektiv-/Anrei rungsmedien, je Nährmedium	che-	14,57
.	Die untersuchten Parameter sind anzugeben.	in der Re	chnung	4511 4512 4513	Gramfärbung Ziehl-Neelsen-Färbung Ähnliche Untersuchung	en			Eine mehr als viermalige Ben nach Nr. 4539 bei Untersuch	ıngen aus de	
Kompl	tative Antikörper-Bestimmung, ementbindungsreaktion (KBR)	250	14,57		Die untersuchten Param	eter sind in der Re	chnung		Untersuchungsmaterial ist nich	•	
Katalog 4456 4 457	Antikörper gegen Echinokokken Entamoeba histolytica			Mikros	anzugeben. kop. Bakterien-Nachweis	nach Anfärbung		4540 4541	Anzüchtung von Mykobakteri je Untersuchungsmaterial Nachweis von Chlamydien	en, 400	23,31
4458	Leishmanien Toxoplasma gondii				orochromen, je Untersuch	•	9,33	4542	auf Gewebekultur, je Ansatz Nachweis von bakteriellen	350	20,40

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühi in Euro
/E/19	Toxinen auf Gewebekultur, je Untersuchung	250	14,57	(bis zu	enuntersuchung, Agglutination 15 Antiseren je Keim), je Antise		6,99	4607	Nachweis von Hemmstoffen, je Material	60	3,50
4543	Nachweis von bakteriellen Toxinen auf Gewebekultur, mit Spezifitätsprüfung,			Katalog 4572 4573	Beta-hämolysierende Streptol Escherichia coli	kokken			f. Empfindlichkeitstestun	a	
	je Untersuchung	500	29,14	4574 4575	Salmonellen Shigellen			4610	Antibiotika-Empfindlichkeit von	ý	
	c. Identifizierung/Typisierung	9		4576	Ähnliche Untersuchungen			4010	Bakterien, Agardiffusionstest/ Plättchentest, je geprüfter		
· F / F	Orientiananda Balutanian Idantifi				Die untersuchten Keime sind in	der Rechnun	g anzu-		Substanz	20	1,17
545	Orientierende Bakterien-Identifi- zierung, je Test und Keim	60	3,50	Dalatan	geben.				Eine mehr als sechzehnmalige Be		
546	Bakterien-Identifizierung, aufwändigere Verfahren,				enuntersuchung, Phagentypisie rsuchung	erung, 250	14,57		stung nach Nr. 4610 ist in der Rec. den.	nnung zu	begrun-
	je Test und Keim	120	6,99	Katalog	,		•				
547	Bakterien-Identifizierung,	400		4578	Brucellen			4611	Antibiotika-Empfindlichkeit von		
548	Mehrtestverfahren, je Keim Bakterien-Identifizierung, bunte	120	6,99	4579 4580	Pseudomonaden Staphylokokken				Bakterien, Break-Point-Methode, bis zu acht Substanzen,	1	
J40	Reihe, je Keim	160	9,33	4581	Salmonellen				je geprüfter Substanz	30	1,7
549	Bakterien-Identifizierung, erweiter		-,	4582	Ähnliche Untersuchungen			4612	Antibiotika-Empfindlichkeit von		.,.
	bunte Reihe, je Keim	240	13,99						Bakterien, Antibiotikadilutionste	st,	
550	Bakterien-Identifizierung, erweiter bunte Reihe in anaerober	rte			Die untersuchten Keime sind in	der Rechnun	g anzu-		bis zu acht Substanzen, je geprüfter Substanz	50	2,9
	Atmosphäre, je Keim	330	19,23		geben.			4613	Antibiotika-Empfindlichkeit von	30	2,7
551	Identifizierung von Mykobakte-		,	4584	Bakterien-Nachweis, Flüssign	nedien			Bakterien, minimale mikrobizide		
	rium tuberkulosis-Komplex				mit Substratverbrauch/Reakti				Antibiotikakonzentration, bis zu		
	mittels biochemischer Reaktionen	300	17,49	/E0E	produkten, je Untersuchung	250	14,57		acht Substanzen, je geprüfter	70	/ n
	Eine mehr als viermalige Berechnu	na der l	eistuna	4585	Nachweis von Mykobakterien, Flüssigmedien/mechanisierte			4614	Substanz Antibiotika-Empfindlichkeit von	75	4,37
	nach Nr. 4551 bei Untersuchungen				Messung, je Untersuchung	350	20,40	10.14	Bakterien, Anzüchtung in		
	Untersuchungsmaterial ist nicht zulä	ssig.			5				Flüssigmedien/mechanisierte		
likroc	kon Paktorionuntoreuchung				d. Toxinnachweis				Messung, je Untersuchung	250	14,57
	kop. Bakterienuntersuchung nfärbung, je Untersuchung	60	3,50		a. Toxinnachweis						
atalog			-,	Nachw	eis von Bakterientoxinen,				2. Untersuchungen zum Nachwe	isund zu	r
553	Gramfärbung			-	enassay, je Untersuchung	250	14,57		Charakterisierung von Vi	ren	
.554 .555	Neisser-Färbung Ziehl-Neelsen-Färbung			Katalog 4590	Clostridium difficile/tetani/				a. Untersuchungen im Nativma	atorial	
556	Ähnliche Untersuchungen			43/0	botulinum				a. Onter suchungen im Nativina	ilci ial	
	• • • • • • • • •			4591	Enteropathogene Escherichia				Antigen-Nachweis, Agglutinations-		
	Die durchgeführten Färbungen sind i	in der Re	echnung	/500	coli-Stämme			1	on, je Untersuchung	60	3,50
	anzugeben.			4592 4593	Staphylococcus aureus Vibrionen			Katalog 4630	Rota-Viren		
560	Mikroskop./immunolog. Bakterien	-		4594	Ähnliche Untersuchungen			4631	Ähnliche Untersuchungen		
	untersuchung nach Markierung, je Antiserum	290	16,90		Die untersuchten Keime sind in	der Rechnun	g anzu-		Die untersuchten Viren sind in dei	r Rechnur	ng anzu-
lachw	eis von Bakterienantigenen,				geben.				geben.		
	enassay, qualitativ, je Untersuchung	250	14,57	1	eis von Bakterienantigenen/-tox			1	kop. Nachweis von Einschluss-/		
Katalog 561	Beta-hämolysierende Streptokokk	on.			tation, je Untersuchung	250	14,57	1	ntarkörperchen aus Zellmaterial,	80	, ,
562	Enteropathogene Escherichia	CII		Katalog 4596	Clostridium botulinum			Kataloo	ersuchung 1	00	4,66
	coli-Stämme			4597	Corynebacterium diphtheriae			4633	Herpes simplex Viren		
563	Legionellen			4598	Staphylokokkentoxin			4634	Ähnliche Untersuchungen		
564	Neisseria meningitidis			4599	Ähnliche Untersuchungen				Die untersuchten Viere eind in de	- Daaha	
565	Ähnliche Untersuchungen				Die untersuchten Keime sind in	der Rechnun	n anzu-		Die untersuchten Viren sind in der geben.	Rechnur	ng anzu-
	Die untersuchten Keime sind in der	Rechnun	g anzu-		geben.		9 0.1.20		gozo		
	geben.							4636	Mikroskop./immunolog. Nachwei	is	
oktor	ienuntersuchung über Metabolitprofi			4601	Nachweis von Bakterientoxine Inokulation in Versuchstiere,	en,			von Viren, mit Markierung, je Antiserum	290	14 00
	omatographie, je Untersuchung	410	23,90		je Untersuchung	500	29,14	4637	Elektronenmikroskop. Nachweis		16,90
(atalog			-,		,				von Viren, je Untersuchung	3180	185,35
567	Anaerobier				Eine mehr als dreimalige Bere			ļ ,,,,	La Carra March 1997		
568	Ahnliche Untersuchungen				nach Nr. 4601 im Behandlungsfa Kosten für Versuchstiere si				Antigen-Nachweis, Ligandenassay, ersuchung	250	14,57
	Die untersuchten Keime sind in der	Rechnun	g anzu-		berechnungsfähig.	nu mene ye	Soliucit	Katalog		200	14,0
	geben.				• •			4640	Adeno-Viren		
	Delsterienuntereuchung über				a Vaimmahl Hammah	-11-		4641	Hepatitis A-Viren		
F70	Bakterienuntersuchung über				e. Keimzahl, Hemmst	orre		4642 4643	Hepatitis B-Viren (HBe-Antigen) Hepatitis B-Viren (HBs-Antigen)		
570	Mataholitorotil Gaechromato.			4605	Keimzahlbestimmung mittels			4644	Influenza-Viren		
570	Metabolitprofil, Gaschromato- graphie nach aufwendiger				Eintauchobjektträgerkultur,			4645	Parainfluenza-Viren		
570	graphie nach aufwendiger Probenvorbereitung/Derivati-				•						
570	graphie nach aufwendiger Probenvorbereitung/Derivati- sierungreaktion,	F80	00.00	,,,,,	je Urinuntersuchung	60	3,50	4646	Rota-Viren		
	graphie nach aufwendiger Probenvorbereitung/Derivati- sierungreaktion, je Untersuchung	570	33,22	4606	je Urinuntersuchung Keimzahlbestimmung mittels		3,50	4647	Rota-Viren Respiratory syncytial virus		
	graphie nach aufwendiger Probenvorbereitung/Derivati- sierungreaktion, je Untersuchung Bakterienuntersuchung,	570	33,22	4606	je Urinuntersuchung Keimzahlbestimmung mittels Oberflächenkulturen/Platteng		3,50		Rota-Viren		
.570 .571	graphie nach aufwendiger Probenvorbereitung/Derivati- sierungreaktion, je Untersuchung	570	33,22	4606	je Urinuntersuchung Keimzahlbestimmung mittels		3,50 14,57	4647	Rota-Viren Respiratory syncytial virus	r Rechnur	ng anzu-

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung I		Gebühr in Euro
	b. Züchtung				b. Züchtung			4750	Würmer/Wurmeier		
								4751	Ähnliche Untersuchungen		
655	Nachweis von Viren, Gewebekultu	•		4715	Pilz-Nachweis, Züchtung auf						
	je Ansatz	450	26,23		einfachen Nährmedien, je Nährmedium	100	5,83		Die untersuchten Parasiten sind in anzugeben.	n der Ri	echnung
	c. Identifizierung, Charakterisi	erung			Eine mehr als fünfmalige Berechn nach Nr. 4715 bei Untersuchunge				skop. Parasiten-Nachweis, nach ndigerer Anfärbung, je Untersuchung	250	14,57
Allgen	neine Bestimmungen				Untersuchungsmaterial ist nicht zu			Katalo			,
Die zur	Identifizierung geeigneten Verfahren k	können nu	r dann in	4716	Pilz-Nachweis, Züchtung auf			4754	Ähnliche Untersuchungen		
	gebracht werden, wenn zuvor im Rah				aufwändigeren Nährmedien,						
	r. 4655 ein positiver Nachweis gelunge				je Nährmedium	120	6,99		Die untersuchten Parasiten sind in	n der Ri	echnung
	sierung nach der Leistung nach Nr. 4 Es können jedoch nicht mehr als zw				Eine mehr als fünfmalige Berechn	una der	l eistuna		anzugeben.		
	n. 4666 bis 4671 zur Identifizierung be				nach Nr. 4716 bei Untersuchunge			4756	Mikroskop. Parasiten-Nachweis,		
					Untersuchungsmaterial ist nicht zu	lässig.			nach aufwendiger Anreicherung/		
665	Charakterisierung von Viren,	250	1/ 57	/717	7iiahtuung van Dilaan auf			/757	Vorbereitung, je Untersuchung	200	11,66
666	einfache Verfahren , je Ansatz Identifizierung von Viren,	250	14,57	4717	Züchtung von Pilzen auf Differenzierungsmedien,			4757	Mikroskop. Parasiten-Nachweis, nach aufwendiger Anreicherung/		
	aufwändigere				je Nährmedium	120	6,99		Vorbereitung, quantitativ,		
	Verfahren, je Ansatz	250	14,57		•				je Untersuchung	250	14,57
4667	Identifizierung von Viren,				Eine mehr als dreimalige Berechn		Leistung	4758	Mikroskop./immunolog.		
	Neutralisationstest, je Unter- suchung	250	14,57		nach Nr. 4717 je Pilz ist nicht zuläss	ig.			Parasiten-Nachweis, mit Markierung, je Antiserum	290	16,90
4668	Identifizierung von Virus-Antige-	230	14,37					4759	Nachweis von Parasitenantigenen,		10,70
	nen, Immunoblotting, je				c. Identifizierung/Charakterisi	erung			Ligandenassay, je Untersuchung	250	14,57
,,,,,,	Untersuchung	330	19,23	/800	Die Hauffelderen Die eine						
670	Mikroskop./immunolog. Identifizierung			4720	Pilz-Identifizierung, Röhrchen- /Mehrkammerverfahren,				b. Züchtung		
	von Viren, mit Markierung,				bis zu fünf Reaktionen, je Pilz	120	6,99		b. Zacillang		
	je Antiserum	290	16,90	4721	Pilz-Identifizierung, Röhrchen-				ten-Nachweis durch Züchtung,		
671	Elektronenmikroskop. Nachweis				/Mehrkammerverfahren, min-	. 250	1/ 57	-	ersuchung	250	14,57
	von Viren, nach Anzüchtung, je Untersuchung	3180	185,35	4722	destens sechs Reaktionen, je Pilz Mikroskop. Pilz-Identifizierung,	250	14,57	Katalog 4760) Amöben		
	je omersuenung	0.00	100,00	7,22	mit Anfärbung, je Untersuchung	120	6,99	4761	Lamblien		
	Antigen-Nachweis angezüchteter Vi			4723	Mikroskop./immunolog.			4762	Trichomonaden		
-	lenassay, je Untersuchung -	250	14,57		Pilz-Identifizierung, mit	200	1/ 00	4763	Ähnliche Untersuchungen		
Katalo <u>ų</u> 4675	Adeno-Viren			4724	Markierung, je Antiserum Identifizierung von Pilz-Antigenei	290 n.	16,90		Die untersuchten Parasiten sind in	n der Ri	echnuna.
4676	Influenza-Viren				Ligandenassay, je Untersuchung	250	14,57		anzugeben.		
4677	Parainfluenza-Viren										
4678 4679	Rota-Viren Respiratory syncytial virus				d. Empfindlichkeitstestun	п			c. Identifizierung		
4680	Ähnliche Untersuchungen				ar Empiritation total costant	9			er raentinizier ang		
				4727	Antimykotika-Empfindlichkeits-				kop.ldentifizierung von Parasiten,		
	Die untersuchten Viren sind in der	Rechnun	g anzu-		prüfung, trägergebundene Testsubstanzen, je Pilz	120	6,99	nach A Katalo	nzüchtung, je Untersuchung	120	6,99
	geben.			4728	Antimykotika-Empfindlichkeits-	120	0,77	4765	/ Trichomonaden		
					prüfung, Reihenverdünnungstest			4766	Ähnliche Untersuchungen		
	3. Untersuchungen zum Nachw				je Test	250	14,57		Dis contracted Describes sind in	D	
	zur Charakterisierung von P	ICZEU							Die untersuchten Parasiten sind in anzugeben.	ı uer Kı	ecnnung
	a. Untersuchungen im Nativma	terial			4. Untersuchungen zum Nachwei		r		•		
					Charakterisierung von Para	siten		4768	Nachweis von Parasiten-		
	reis von Pilzantigenen, Agglutination serum	n, 120	6,99		a. Untersuchungen im Nativma	aterial			antigenen, Ligandenassay, je Untersuchung	250	14,57
Katalo		.20	3,,,		oder nach Anreicherung				,- oo.o.onung	230	,07
705	Aspergillus			<u>,</u>	loo Books to the total				IN P P P P P P P P P P P P P P P P P P P		
4706 4707	Candida Kryptokokkus neoformans				skop. Parasiten-Nachweis, ersuchung	120	6,99		d. Xenodiagnostische Untersuchu	ingen	
•/U/ 4708	Ähnliche Untersuchungen			Kataloo		120	U,77	Xenodi	agnostischer Parasiten-Nachweis,		
	•			4740	Amöben			je Unte	ersuchung	250	14,57
	Die untersuchten Pilze sind in der	Rechnun	g anzu-	4741	Lamblien			Katalo			
	geben.			4742 4743	Sarcoptes scabiei (Krätzmilbe) Trichomonaden			4770 4771	Trypanosoma cruzi Ähnliche Untersuchungen		
710	Mikroskop. Pilz-Nachweis,			4744	Würmer und deren Bestandteile,			4//1	Aminone ontersuchungen		
	je Material	80	4,66	١.	Wurmeier				Die untersuchten Parasiten sind in	der R	echnung
711	Mikroskop. Pilz-Nachweis,			4745	Ähnliche Untersuchungen				anzugeben.		
	nach Präparation/Anfärbung, je Material	120	6,99		Die untersuchten Parasiten sind	in der R	echnuna				
4712	Mikroskop./immunolog.	140	0,11		anzugeben.	ucl I\	comuny	5	. Untersuchungen zur molekularbio	ologiscl	nen
	Pilz-Nachweis,				•				entifizierung von Bakterien, Viren,		
710	mit Markierung, je Antiserum	290	16,90		skop. Parasiten-Nachweis, nach	1/0	0.00		Parasiten		
713	Nachweis von Pilzantigenen, Ligandenassay, je Untersuchung	250	14,57	eintac Kataloo	her Anfärbung, je Untersuchung	160	9,33	∆llnen	neine Bestimmung		
	Eiganuonassay, je ontersuonany	4JU	14,0/	4747	/ Amöben			Augell	ionio bostininiung		
				4748	Lamblien			Bei de	r Berechnung der Leistungen nach de	en Nrn.	4780 bis
									t die Art des untersuchten Materials (N		

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung		unkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. I	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
	al nach Anzüchtung) sowie der untersı s (Bakterium, Virus, Pilz oder Parasit) eben.				TRAHLENDIAGNOS Magnetresonai					en, Arm-/Bein-/Becken-Teile, r) Hand/Fuß, Kreuzbein		
4780	Isolierung mikrobieller Nuklein-					ENTHERAPIE			5030 5031	jeweils zwei Ebenen ergänzende Ebene(n)	360 100	20,98 5,83
4781	säuren Spaltung mikrobieller Nuklein-	900	52,46		I. Strahl	endiagnostik			3031	Werden mehrere der in der Leist		·
4782	säuren, je Enzym Enzymatische Transkription von	150	8,74	Allgem	eine Bestimmungen					genannten Skeletteile mittels e nahme erfasst, so dürfen die Leis		
4783	RNA Polymerasekettenreaktion (PCR)	500 500	29,14 29,14	l	t den Gebühren sind a ın und Aufbewahrung					Nrn. 5030 und 5031 nur einmal un nommenem Skeletteil berechnet w		e aufge-
4784	Geschachtelte Polymeraseketten- reaktion (nested PCR)	1000	58,29	2. Die	e Leistungen für Stral ırchleuchtung(en) (Nı	hlendiagnostik mit	t Ausna	hme der	5035	Röntgen, Skelett-Teile, je Teil	160	9,33
4785	Identifizierung mikrobieller Nukleinsäuren, je Sonde	300	17,49	me	entation auf einem F ngzeitdatenträger bero	Röntgenfilm oder			0000	Die Leistung nach Nr. 5035 ist je Ske		,
4786	Trennung mikrobieller Nuklein- säuren, Elektrophorese	600	34,97	3. Die	e Befundmitteilung od gaben zu Befund(en)	er der einfache Be				nur einmal berechnungsfähig. Das	untersuc	
4787	Identifizierung mikrobieller Nuklei	n-	ŕ	de	r Leistungen und nich	t gesondert berecl	nnungsf	fähig.		letteil ist in der Rechnung anzugebe Die Leistung nach Nr. 5035 ist neb	en den Le	
	säuren, durch Sequenzermittlung	2000	116,57	na	e Beurteilung von Rör hmen) als selbständig hig.					nach den Nrn. 5000 bis 5031 und 5 berechnungsfähig.	003/ DIS 5	IZI NICNT
ш	N. IISTOLOGIE, ZYTOLOGIE UND ZYTO	OCENET	riv	5. Die	e nach der Strahlenso				5037	Bestimmung des Skelettalters	300 300	17,49
П		JUENEI	IK	un	dnung notwendige ärz d des Untersuchung:	sumfangs ist aud	h im Ú	Überwei-	5040 5041	Beckenübersicht Beckenübersicht beim Kind,		17,49
	I. Histologie			mi	ngsfall Bestandteil de t den Gebühren abgeg	jolten.			5050	bis zum 14. Lebensjahr Kontrastuntersuchung, Hüfte/	200	11,66
4800 4801	Histologische Untersuchung Histologische Untersuchung,	217	12,65	51	e Leistungen nach d 06, 5121, 5201, 5267	⁷ , 5295, 5302, 531	05, 530	8, 5311,	5060	Knie/Schulter Kontrastuntersuchung, Kiefer	950 500	55,37 29,14
4802	Magen-/Darmschleimhaut Histologische Untersuchung,	289	16,85		18, 5331, 5339, 5376 r Anzahl der Ebenen,				5070	Kontrastuntersuchung, übrige Gelenke, je Gelenk	400	23,31
4810	nach schwieriger Aufbereitung Histologische/zytologische	289	16,85	1	w. Serien insgesamt erden.	jeweils nur eir	ımal bı	erechnet	5090 5095	Röntgen, Schädel Röntgen, Schädelteile	400 200	23,31 11,66
4811	Untersuchung, zur Krebsdiagnostil Histologische Untersuchung,	289	16,85		e Kosten für Kontr waige Zusatzmittel für				5098 5100	Röntgen, Nasennebenhöhlen Röntgen, HWS, zwei Ebenen	260 300	15,15 17,49
4815	mit Schnittserien Histologische Untersuchung,	289	16,85	l	nd in den abrechnungs			•	5101 5105	ergänzende Ebene(n) Röntgen, BWS/LWS, zwei	160	9,33
40.10	histochemische/optische Sonderverfahren	350	20,40		1	Skelett			5106	Ebenen, je Teil ergänzende Ebene(n)	400 180	23,31 10,49
4816	Histologische Sofortuntersuchung (Schnellschnitt)	250	14,57	Allgom	neine Bestimmung	SKELELL			5110	Röntgen-Ganzaufnahme, Wirbelsäule/Extremität	500	29,14
	(Schiletischilitt)	230	14,37		•	lon Nrn ENEN EN4	N und E	070 aind	5111	ergänzende Ebene(n)	200	11,66
	II. Zytologie			die Leis	den Leistungen nach c stungen nach den Nrr 95 nicht berechnungs!	n. 300 bis 302, 372				Die Leistung nach Nr. 5111 ist je S als zweimal berechnungsfähig.	Sitzung nic	cht mehr
4850	Zytologische Untersuchung zur Zyklus-Phasenbestimmung	87	5,07	Zähne	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	9-				Die Leistungen nach den Nrn. 51 neben den Leistungen nach den		
	Neben der Leistung nach Nr. 4850	ist die L	.eistung	5000	Röntgen, Zähne, je	Projektion	50	2,91		5020, 5021, 5030 und 5031 nicht bei Die Nebeneinanderberechnung de		
	nach Nr. 297 nicht berechnungsfähig.		J		Werden mehrere Z	-	er Rönt			den Nrn. 5100, 5105 und 5110 beda ren Begründung.		
4851	Zytologische Untersuchung zur Krebsdiagnostik	130	7,58		nahme erfasst, so d einmal und nicht je	arf die Leistung na aufgenommenen	ch Nr. 5 n Zahn	5000 nur berech-	5115	Röntgen, mit Feinstfokus-/Xero-		
	Neben der Leistung nach Nr. 4851	ist die L	.eistung		net werden.					radiographietechnik, Hand/ Fuß, je Teil	400	23,31
	nach Nr. 4850 bei Untersuchungen Material nicht berechnungsfähig.	aus der	nselben	5002 5004	Panoramaaufnahm Panoramaschichta		250 400	14,57 23,31	5120	Röntgen, Rippen/Schulterblatt/ Brustbein, eine Ebene	260	15,15
4852	Zytologische Untersuchung, nach			Röntge	n, Finger/Zehen	ŕ		·	5121	ergänzende Ebene(n)	140	8,16
	besonderen Aufbereitungsver- fahren, je Untersuchungsmaterial	174	10,14	5010	jeweils zwei Ebene	ın	180	10,49		2. Hals- und Brustorgan	ne	
4860	Trichogramm, auch mehrere Präparate	160	9,33	5011	ergänzende Ebenel		60	3,50	5130	Röntgen, Hals/Mundboden	280	16,32
	Tapatate	100	7,00		Werden mehrere F Röntgenaufnahme e				5135	Röntgen, Brustorgane-Übersicht, eine Ebene		16,32
	III. Zytogenetik				nach den Nrn. 5010	und 5011 nur ei	nmal ur	nd nicht				•
4870	Kerngeschlechtsbestimmung,		45.5		je aufgenommener werden.	n ⊦inger oder Ze	nen be	erecnnet		Die Leistung nach Nr. 5135 ist je S berechnungsfähig.	oitzung nu	r einmal
4871	auf X-Chromosomen Kerngeschlechtsbestimmung,	273	15,91	Röntge	n, Hand-/Fußteile, K	niescheibe			5137	Röntgen, Brustorgane-Übersicht,		
4872	auf Y-Chromosomen Chromosomenanalyse	289 1950	16,85 113,66	5020	jeweils zwei Ebene		220	12,82	5139	mehrere Ebenen Röntgen, Teil der Brustorgane	450 180	26,23 10,49
4873	Chromosomenanalyse an Fibroblasten/Epithelien,			5021	ergänzende Ebene((n)	80	4,66		Die Berechnung der Leistung nac	ch Nr. 513	19 neben
	nach Kultivierung	3030	176,61		Werden mehrere d genannten Skelett	eile mittels eine	r Rönt	genauf-		den Leistungen nach den Nrn. 51: 5140 ist in der Rechnung zu begrün	35, 5137 ι	
					nahme erfasst, so Nrn. 5020 und 5021				5140	Röntgen, Brustorgane im		
					nommenem Skelett			•		Mittelformat	100	5,83

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
	3. Bauch- und Verdauungsorg	ane			nl der Serien im Sinne der Leistungsl			5317	Zweite bis dritte Serie im		
150	Kontrastuntersuchung, Speiseröhr	e,		der Ko	ngen nach den Nrn. 5300 bis 5327 wi ntrastmittelgaben bestimmt.				Anschluss an Nrn. 5315 oder 5316, je Serie	400	23,31
157	als selbständige Leistung Monokontrastuntersuchung,	550	32,06		stungen nach den Nrn. 5300, 5302, 5 5316, 5318, 5324, 5325, 5327, 5329			5318	Weitere Serien im Anschluss an Nr. 5317, insgesamt	600	34,97
158	oberer Verdauungstrakt Doppelkontrastdarstellung,	700	40,80	5339 s	ind je Sitzung jeweils nur einmal ber	echnungsf	ähig.		Die Leistungen nach den Nrn. 5.	315 his 5	318 sind
	oberer Verdauungstrakt,	1200	/0.0/	5300	Serienangiographie, Schädel/	2000	11/ 57		neben den Leistungen nach den I	Vrn. 5300	
159	einschließlich der Nr. 5150 Zuschlag zu Nrn. 5157 und	1200	69,94	5301	Brust/Bauch, eine Serie Zweite bis dritte Serie im	2000	116,57		sowie 5324 bis 5327 nicht berechnu	ingsianig.	
	5158 bei Untersuchung bis zum Ileozökalgebiet	300	17,49		Anschluss an Nr. 5300, je Serie	400	23,31	5324	Koronarangiographie, ein Herz- kranzgefäß, eine Serie	2400	139,89
163 165	Dünndarmkontrastuntersuchung Monokontrastuntersuchung,	1300	75,77		Bei der angiographischen hirnversorgenden Arterien ist au				Die Leistungen nach den Nrn. 53	26 und F	325 cind
	Dickdarm	700	40,80		sechste Serie jeweils nach Nr. 530				nicht nebeneinander berechnungsi		020 3111u
166	Doppelkontrastuntersuchung, Dickdarm	1400	81,60		hig.			5325	Koronarangiographie, alle Herz-		
167 168	Defäkographie Pharyngographie,	1000 800	58,29 46,63	5302	Weitere Serien im Anschluss an Nrn. 5300 und 5301, insgesamt	600	34,97	5326	kranzgefäße, eine Serie Koronarangiographie im	3000	174,86
169	einschließlich		ŕ	5303	Serienangiographie, Schädel/	000	34,77	3320	Anschluss an Nrn. 5324 oder		
170	Speiseröhre Kontrastuntersuchung, Gallen-	1100	64,12		Brust/Bauch, bei Nrn. 5315 bis 5327, eine Serie	1000	58,29		5325, zweite bis fünfte Serie, je Serie	400	23,31
	blase/Gallenwege/Pankreas-	400	23,31	5304	Zweite bis dritte Serie im Anschluss an Nr. 5303, je Serie	200	11,66	5327	Linksventrikulographie bei Koronarangiographie	1000	58,29
190	gänge Röntgen, Bauchübersicht,										•
	eine Ebene	300	17,49		Bei der angiographischen hirnversorgenden Arterien ist au	ıch die vi	ierte bis		Die Leistungen nach den Nrn. 5: neben den Leistungen nach den I		
	Die Leistung nach Nr. 5190 ist je Sitz berechnungsfähig.	zung nur	einmal -		sechste Serie jeweils nach Nr. 530 hig.	04 berechi	nungsfä-		und 5315 bis 5318 nicht berechnun	gsfähig.	
191	Röntgen, Bauchübersicht, zwei ode	ar.		5305	Weitere Serien im Anschluss an			5328	Zuschlag zu Nrn. 5300 bis 5327, simultane Zwei-Ebenen-		
	mehr Ebenen	500	29,14		Nrn. 5303 und 5304, insgesamt	300	17,49		Technik	1200	69,94
192 200	Röntgen, Bauchteilaufnahme Kontrastuntersuchung, Harntrakt	200 600	11,66 34,97	5306	Serienangiographie, Becken/ beide Beine, eine Serie	2000	116,57		Der Zuschlag nach Nr. 5328 ist je S	Sitzung nu	ır einmal
201 220	Ergänzende Ebene zur Nr. 5200 Kontrastuntersuchung, Harntrakt	200	11,66	5307	Zweite Serie im Anschluss an Nr. 5306	600	34,97		und nur mit dem einfachen Geb nungsfähig.	-	
	retrograd, je Seite	300	17,49	5308	Weitere Serien im Anschluss an		ŕ		•		
230 235	Urethrozystographie, retrograd Refluxzystographie, retrograd,	300	17,49		Nrn. 5306 und 5307, insgesamt	800	46,63	5329 5330	Venographie, Brust/Bauch Venographie, Extremität	1600 750	93,26 43,72
250	als selbständige Leistung Kontrastuntersuchung, Gebär-	500	29,14		Neben den Leistungen nach den I sind die Leistungen nach den Nrn			5331	Ergänzende Projektion im Anschluss an Nr. 5330, insgesan	nt 200	11,66
	mutter/Eileiter	400	23,31		die Untersuchung der Beine nicht l	perechnun	gsfähig.	5335	Zuschlag zu Nrn. 5300 bis 5331,		•
					Werden die Leistungen nach den im zeitlichen Zusammenhang mit				Computer-Analyse/Abbildung	800	46,63
	4. Spezialuntersuchungen				reren Leistung(en) nach den N erbracht, sind die Leistungen nach				Der Zuschlag nach Nr. 5335 kann j tag unabhängig von der Anzahl		
260	Röntgen, Gänge/Hohlräume/ Fisteln	400	23,31		5308 nur mit dem einfachen Geb nungsfähig.				suchungen nur einmal und nur n Gebührensatz berechnet werden.		
					, ,						
	Die Leistung nach Nr. 5260 ist nicht be für Untersuchungen des Harntrakts, o			5309	Serienangiographie, eine Extremität, eine Serie	1800	104,92	5338 5339	Lymphographie, je Extremität Ergänzende Projektion im	1000	58,29
	und Eileiter sowie der Gallenblase.			5310	Weitere Serien im Anschluss an Nr. 5309, insgesamt	600	34,97		Anschluss an Nr. 5338, insgesamt	250	14,57
265	Mammographie einer Seite,	200	17 /0	5311	Serienangiographie, weitere Extremität, bei Nr. 5309,		- 1,				,
	eine Ebene	300	17,49		eine Serie	1000	58,29		6. Interventionelle Maßnah	ımen	
	Die Leistung nach Nr. 5265 ist je Seite einmal berechnungsfähig.	und Sitz	rung nur	5312	Weitere Serien im Anschluss an Nr. 5311, insgesamt	600	34,97	Allgei	meine Bestimmung		
266	Mammographie einer Seite,			5313	Angiographie mit Großkassetten Becken/Bein, je Sitzung	800	46,63	Nia La	eistungen nach den Nrn. 5345 bis 5356	könnon	io Sitzunn
	zwei Ebenen	450	26,23		•				nmal berechnet werden.	, Konnon	o onzang
267 280	Ergänzende Ebene zur Nr. 5266 Myelographie	150 750	8,74 43,72		Die Leistung nach Nr. 5313 ist neb nach den Nrn. 5300 bis 5312 sowie			5345	Dilatation, Arterien	2800	163,20
285	Bronchographie	450	26,23		berechnungsfähig.	00100150	337 IIICIII	3343			•
290	Tomographie, bis zu fünf Strahlenrichtungen, je Strahlen-			5315	Angiokardiographie einseitig,				Neben der Leistung nach Nr. 5345 s nach den Nrn. 350 bis 361 sowie l		
295	richtung Durchleuchtung, als selbständige	650	37,89		eine Serie	2200	128,23		nungsfähig. Wurde innerhalb eines Zeitraums v	on vierze	hn Taaen
	Leistung	240	13,99		Die Leistung nach Nr. 5315 ist je S	Sitzung nu	r einmal		vor Erbringung der Leistung nac	h Nr. 534	5 bereits
298	Zuschlag zu Nrn. 5010 bis 5290, digitale Radiographie				berechnungsfähig.				eine Leistung nach den Nrn. 5300 b darf neben der Leistung nach Nr.	5345 für	dieselbe
	Der Zuschlag nach Nr. 5298 beträgt	25 v.H .	des ein-	5316	Angiokardiographie beidseitig, eine Serie	2000	174,86		Sitzung eine Leistung nach den I nicht erneut berechnet werden. In		
	fachen Gehührensatzes der hetreffen				CHIC GCTIC	3000	174,00		einanderherechnung der Leistu		

Die Leistung nach Nr. 5316 ist je Sitzung nur einmal

berechnungsfähig. Neben der Leistung nach Nr. 5316 ist die Leistung

nach Nr. 5315 nicht berechnungsfähig.

Allgemeine Bestimmungen

fachen Gebührensatzes der betreffenden Leistung.

5. Angiographie

einanderberechnung der Leistung nach Nr. 5345

neben einer Leistung nach den Nrn. 5300 bis 5313

ist in der Rechnung zu bestätigen, dass in den vor-

hergehenden vierzehn Tagen eine Leistung nach den

Nrn. 5300 bis 5313 nicht berechnet wurde.

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung		Punkt- zahl	Gebühi in Euro
5346	Zuschlag zu Nr. 5345, Dilatation				nicht berechnungsfähig.				'	berücksichtigen. V		
	mehr als zwei Arterien, insgesamt		34,97							nicht ausdrücklich		
	Neben der Leistung nach Nr. 5346 sin			5359	Embolisation der Vena spermatica					erer Begründung und	l wie die	jeweilige
	nach den Nrn. 350 bis 361 sowie 529	₹5 nicht	berech-		Neben der Leistung nach Nr. 5359 sir			,	Basisleistung bered		00 L:- F	/OF -:-
	nungsfähig.				nach den Nrn. 344 bis 347, 5295 sov	vie 3329	DIS 3331	2.		en nach den Nrn. 54 der zuläggiger Wie		
348	Dilatation, Koronararterien	3800	221,49		nicht berechnungsfähig.					der zulässiger Wie ıl berechnungsfähig.		
J4U	Ditatation, Rotollaratterien	3000	221,47	5360	Embolisation von Venen	2000	116,57			ative Bestimmungen		
	Neben der Leistung nach Nr. 5348 sin	d die I ei	stunaen	3300	LIIIDUUSAUUII VUII VEIIEII	2000	110,37			en für Quantifizierun		
	nach den Nrn. 350 bis 361 sowie 529				Neben der Leistung nach Nr. 5360 sir	nd die Le	istunaen			en. Die Leistungen na		
	nungsfähig.	o mem	Dereen		nach den Nrn. 344 bis 347, 5295 sov					cht nebeneinander b		
	Wurde innerhalb eines Zeitraums vor	n vierzeh	n Tagen		nicht berechnungsfähig.				Die Leistungen nac	n den Nrn. 5473, 548	0, 5481 i	und 548
	vor Erbringung der Leistung nach	Nr. 5348	bereits		• •				sind nur mit Angabe	der Indikation bered	chnungsf	ähig.
	eine Leistung nach den Nrn. 5315 bis			5361	Transhepatische Drainage/			3.		ntation, die Aufbewa	•	
	darf neben der Leistung nach Nr. 5				Dilatation von Gallengängen	2600	151,55			Befundmitteilung od		
	Sitzung eine Leistung nach den Nri				Nahan dan Laistan nasah Na FO/1	ata di dia	Latation			Angaben zu Befund(
	nicht erneut berechnet werden. Im F				Neben der Leistung nach Nr. 5361 :				•	teil der Leistungen ur	ia nicnt g	esonae
	einanderberechnung der Leistung neben einer Leistung nach den Nri				gen nach den Nrn. 370, 5170 sowie 5. nungsfähig.	Z7J IIICIII	perecn-	4.	berechnungsfähig.	für das Radiopharma	zautikum	Muklic
	ist in der Rechnung zu bestätigen, d				nungsianig.			4.		Testbestecke) sind g		
	hergehenden vierzehn Tagen eine Le									für Beschaffung, Au		
	Nrn. 5315 bis 5327 nicht berechnet w				7. Computertomographie	!				ng der zur Untersuch		
										ihrer Anwendung ver		
349	Zuschlag zu Nr. 5348, Dilatation			Allgem	eine Bestimmungen				nicht gesondert ber			
	mehr als eine Koronararterie,							5.		ı zur Diagnostik erfoı		
	insgesamt	1000	58,29		stungen nach den Nrn. 5369 bis 537	5 sind je	e Sitzung			nit Ausnahme der E		
	N. I.		.		nur einmal berechnungsfähig.					enkatheter, Subokzip		
	Neben der Leistung nach Nr. 5349 sin nach den Nrn. 350 bis 361 sowie 529				peneinanderberechnung von Leistunge					sowie die gegeben		
	nungsfähig.	7) IIICIII	perecii-		s 5374 ist in der Rechnung gesonde eneinanderberechnung von Leistunge					von Blut oder Uri n, so weit zu den ein:		
	nungsianig.				s 5374 ist der Höchstwert nach Nr. 53					ichts anderes bestim		isturiye
351	Lysebehandlung, mehr als einer St	unde.		0070 01	5 0074 ISC del Hochstwert Hach Hi. 00	07 24 50	denten.	6.		n zur Therapie erford		radinak
	Einzelbehandlung oder ergänzend	,		5369	Höchstwert für Nrn. 5370			0.		Körper – mit Ausnal		
	zu Nrn. 2826, 5345 oder 5348	500	29,14		bis 5374	3000	174,86			atischen, endoskopis		
352	Zuschlag zu Nr. 5351,									des Strahlungsträge		
	Lysebehandlung Hirnarterien	1000	58,29		Die im einzelnen erbrachten Leistu	ngen sin	nd in der			en Gebühren abgegolt		
353	Dilatation, Venen	2000	116,57		Rechnung anzugeben.				•	en dieses Abschnitt	s nichts	andere
	Nahan dani sistema nash Na E2E2 sin	نداد:		E270	CT Vant	2000	11/ 57	7	bestimmt ist.			
	Neben der Leistung nach Nr. 5353 sin nach den Nrn. 344 bis 347, 5295 sow	u uie Lei: io 5229 i	hic 5331	5370 5371	CT, Kopf CT, Hals/Thorax		116,57 134,06	7.	Rechnungsbestimm	ungen ıur die für den Patie	nton vor	hraucht
	nicht berechnungsfähig.	10 0027 1	013 0001	5372	CT, Abdomen		151,55			oaktiven Stoffen bere		Diauciic
				5373	CT, Skelett		110,75			rechnung von Le		n nac
354	Zuschlag zu Nr. 5353, Dilatation			5374	CT, Zwischenwirbelräume	1900	110,75		Abschnitt 0 II	sind die Üntersuchur	ıgs- und	Behand
	mehr als zwei Venen, insgesamt	200	11,66	5375	CT, Aorta	2000	116,57		lungsdaten de	r jeweils eingebrach	ten Stof	fe sowi
										sgeführten Maßnahn		
	Neben der Leistung nach Nr. 5354 sin				Die Leistung nach Nr. 5375 ist nebei					en, sofern nicht durc		
	nach den Nrn. 344 bis 347, 5295 sow	ie 5329 i	bis 5331		nach den Nrn. 5371 und 5372 nicht be	erechnur	ngstähig.		beschreibung (eine eindeutige Defin	ition geg	eben ist
	nicht berechnungsfähig.			F07/	F							
355	Gefäßstützen/Angioplastie,			5376	Ergänzende CT, Xenon/High- Resolution-Technik/Zusatz-				1 Diagr	ostische Leistunge	nn.	
JJJ	bei Dilatation von Arterien	2000	116,57		Kontrastmittelgabe, zusätzlich					o-Untersuchungen		
	DOI DIRECTION TON THE CONTON	2000	110,07		zu Nrn. 5370 bis 5375	500	29,14		(***	o ontorouonangon	,	
	Neben der Leistung nach Nr. 5355 sin	d die Lei	stungen	5377	Zuschlag, computergesteuerte		,			a. Schilddrüse		
	nach den Nrn. 344 bis 361, 5295 sow	ie 5300 l	bis 5327		Analyse	800	46,63					
	nicht berechnungsfähig.							540	•		350	20,40
					Der Zuschlag nach Nr. 5377 ist nur m	nit dem e	infachen	540		Schilddrüse, mit		
356	Gefäßstützen/Angioplastie, bei	2500	1/5 70		Gebührensatz berechnungsfähig.					er Radionuklid-		
	Dilatation einer Koronararterie	2500	145,72	E270	CT Dootroblussonlosuss/istor					idclearance-Äqui-	1200	75 7
	Neben der Leistung nach Nr. 5356 sin	d dia Lai	ctungon	5378	CT zur Bestrahlungsplanung/inter ventionellen Maßnahmen	1000	58,29	540	valent 2 Padioiodkurzta	est, Schilddrüse,	1300	75,7
	nach den Nrn. 350 bis 361, 5295, 531				ventionetten Plabhammen	1000	30,27	340	bis zu 24 Stun		1000	58,2
	5353 sowie 5355 nicht berechnungsfä		.,, 0040,		Neben oder anstelle der computerge	steuerte	n Tomo-		DIO LU LA OLUIT	2011	1000	00,2
	Neben der Leistung nach Nr. 5356		_eistung		graphie zur Bestrahlungsplanung o				Die Leistungen	nach den Nrn. 5400 b	is 5402 s	ind nich
	nach Nr. 5355 für Eingriffe an Koron				tionellen Maßnahmen sind die Leis				nebeneinander	berechnungsfähig.		
	berechnungsfähig.				Nrn. 5370 bis 5376 nicht berechnung	ısfähig.		_				
0F#	Fachalization Add 1			F000	Outsidential to the second	l		540			4000	,,,,
357	Embolisation von Arterien,	3EUU	207.01	5380	Osteodensitometrie, mit CT/digita		17 /0		vor Radiojodth	erapie	1200	69,9
	je Gefäßgebiet	3000	204,01		Röntgentechnik	300	17,49		Dio Laistungar	nach den Nrn. 540	2 und 5	(N3 cine
	Neben der Leistung nach Nr. 5357 sin	d dje I ei	stunaen						•	nder berechnungsfä		, JIIIC
	nach den Nrn. 350 bis 361, 5295 sow				II. Nuklearmedizin				sin neperient	20. 2010011111111119310	3.	
	nicht berechnungsfähig.											
				Allgem	eine Bestimmungen					b. Gehirn		
358	Embolisation von Arterien, Kopf/			1 0	Literature D. 1911	1 ***	anal e	F	0 0-1-11- 11	C-L:	4000	/c c
	Hals/Spinalkanal,	/E00	242 20		ntigraphische Basisleistung ist g ınare Szintigraphie mit der Gamma			541 541	• • •		1200 000	69,94
	je Gefäßgebiet	4500	262,29		mare Szintigrapnie mit der Gamma nfalls in mehreren Sichten/Projektior			J41	1 Szintigraphie,	Liquviidulli	900	52,4

nenfalls in mehreren Sichten/Projektionen. Bei der Aus-

wahl des anzuwendenden Radiopharmazeutikums sind wissenschaftliche Erkenntnisse und strahlenhygienische

Für die Leistung nach Nr. 5411 sind zwei Wiederho-

Neben der Leistung nach Nr. 5358 sind die Leistungen nach den Nrn. 350, 351, 5295 sowie 5300 bis 5305

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
	lungsuntersuchungen zugelassen, ter als 24 Stunden nach Einbringu aktiven Stoffes. c. Lunge				Neben der Leistung nach N nach Nr. 5440 nicht berechnu h. Endokrine Org	ıngsfähig.	Leistung	Die Erg	n. Ergänzungsleistungen neine Bestimmung jänzungsleistungen nach den Nrn. 5480 m einfachen Gebührensatz berechnund		5 sind nur
5415	Szintigraphie, Lungenperfusion, insgesamt	1300	75,77	5450	Szintigraphie, endokrin akt Gewebe	ives 1000	58,29	5480	Bestimmung von Impulsen mittel:	, ,	
5416	Szintigraphie, Lungenbelüftung mit Inhalation	1300	75.77		Das untersuchte Gewebe ist			5481	Gammakamera Sequenzszintigraphie	750 680	43,72 39,64
					geben. Für die Leistung nach Nr. 54		•	5483 5484	Subtraktionsszintigraphie In-vitro-Markierung von Blutzelle	680	39,64 75,77
	d. Herz				lungsuntersuchungen zugela als 24 Stunden nach Einbri			5485	Messung mit dem Ganzkörper- zähler	980	57,12
5420	Radionuklidventrikulographie in Ruhe	1200	69,94		Substanz(en). Die Leistung nach Nr. 5450 is				Francisco Computer Torres		
5421	Radionuklidventrikulographie in Ruhe				nach den Nrn. 5430 und 5431	nicht berechnu	ngstanig.		o. Emissions-Computer-Tomogr		
	und unter Stimulation		221,49		i. Gastrointestinal	trakt		5486 5487	SPECT SPECT, mit regionaler Quanti-	1200	69,94
	Neben der Leistung nach Nr. 5421 is Erste-Passage-Untersuchung die			5455	Szintigraphie, Gastrointesti	inal-		5488	fizierung PET	2000 6000	116,57 349,72
	Nr. 5473 berechnungsfähig.			5456	trakt Szintigraphie, Leber/Milz	1300 1300	75,77 75,77	5489	PET, mit quantifizierender Auswertung	7500	437,15
422	Szintigraphie, Myokard in Ruhe	1000	58,29								
	Die Leistungen nach den Nrn. 542 nicht nebeneinander berechnungsfä		23 sind	5460	j. Hämatologie, Ang Szintigraphie, große Gefäße	· ·	52,46		2. Therapeutische Leistung (Anwendung offener Radionu		
423	Szintigraphie, Myokard unter Stimulation	2000	116,57	3400	Die Leistung nach Nr. 5460		·	5600 5602	Radiojodtherapie, Schilddrüse Radiophosphortherapie,	2480	144,55
424	Szintigraphie, Myokard in Ruhe und unter Stimulation		•		nach Nr. 5473 nicht berechnu		Leistung	5603	blutbildende Organe Radiopharmazeutika-Behandlung	1350	78,69
			163,20	5461	Szintigraphie, Lymphabflus				Knochenmetastasen	1080	62,95
	Neben der Leistung nach Nr. 5424 gen nach den Nrn. 5422 und/oder 5			5462 5463	Lebenszeit/Kinetik, Blutzel Zuschlag zu Nr. 5462, bei Bestimmung des Abbauorts		128,23 29,14	5604 5605	Radiopharmazeutika-Instillation i Körperhöhlen Tumorbehandlung mit radioaktive	2700	157,38
	nungsfähig.			Crinti	-			5606	Substanzen	2250	131,15
	e. Knochen- und Knochenmarkszin	ntigraphie			graphische Suche Entzündung			3000	Bestimmung der Therapieradioaktivität	900	52,46
425 426 427	Ganzkörperskelettszintigraphie Teilkörperskelettszintigraphie Zwei-Phasenszintigraphie des	2250 1260	131,15 73,44	5465 5466	eine Region Ganzkörper Für die Untersuchung mehre	1260 2250	·		Die Leistung nach Nr. 5606 ist nur be einer Leistung nach den Nrn. 560 5605 berechnungsfähig.		
5428	Blutpools Ganzkörperknochenmarks-	400	23,31		stung nach Nr. 5465 nicht i			5607	Posttherapeutische Bestimmung		
J420	zintigraphie	2250	131,15		tähig. Für die Leistungen nach den zwei Wiederholungsunters	uchungen zu	gelassen,	3007	von Herddosen	1620	94,43
	f. Tumorszintigraphie				davon eine später als 24 Stu der Testsubstanz(en).	ınden nach Eir	bringung		Die Leistung nach Nr. 5607 ist nur be einer Leistung nach den Nrn. 560 5605 berechnungsfähig.	9	,
Tumor	szintigraphie				k. Resorptions- und Exk	retionsteste			J J		
430 431	eine Region Ganzkörper	1200 2250	69,94 131,15	5470	Szintigraphie, Metabolismu				III. Magnetresonanztomogra	phie	
	Für die Untersuchung mehrerer Rei		-		körpereigenen Stoffen	950	55,37	Allgen	neine Bestimmungen		
	stung nach Nr. 5430 nicht mehrfa fähig.	ch berech	nnungs-		l. Sonstige				istungen nach den Nrn. 5700 bis 573 s nur einmal berechnungsfähig.	3 sind j	e Sitzung
	Für die Leistung nach Nr. 5430 si holungsuntersuchungen zugelass			5472	Szintigraphie/Funktionsme	ssung			ebeneinanderberechnung von Leisti 700 bis 5730 ist in der Rechnung besi		
	später als 24 Stunden nach I Testsubstanz(en).	Einbringui	ng der	5473	ohne Gruppenzuordnung Funktionsszintigraphie	950 900	55,37 52,46	den. B Nrn. 5	ei Nebeneinanderberechnung von Leis 1700 bis 5730 ist der Höchstwert r	stungen	nach den
	Die Leistungen nach den Nrn. 543 nicht nebeneinander berechnungsfä		SI SIND		Die Leistung nach Nr. 5473 is nach den Nrn. 5460 und 5481			beacht 5700	en. MRT, Kopf/Hals	4400	256,46
	g. Nieren			5474	Nachweis inkorporierter Ra		ngsianig.	5705 5715	MRT, Wirbelsäule MRT, Thorax/Hals/Aorta	4200 4300	244,81
5440	Nierenfunktionsszintigraphie		163,20	33/3	lide	1350	78,69	5720 5721	MRT, Abdomen/Becken MRT, Mamma(e)	4400 4000	256,46
6441 6442	Perfusionsszintigraphie, Nieren Statische Nierenszintigraphie	1600 600	93,26 34,97		m. Mineralgeh	alt		5729 5730	MRT, Gelenk(e)/Extremitäten- Abschnitte MRT, Extremität(en)	2400 4000	139,89 233,15
	Die Leistungen nach den Nrn. 5440 Sitzung nur einmal und nicht neben nungsfähig.			5475	Osteodensitometrie, Dual-Photonen-Absorption	stechnik 300	17,49	3/30	Neben der Leistung nach Nr. 5730 nach Nr. 5729 nicht berechnungsfäh) ist die	
5443	Zusatzuntersuchung zu Nrn. 5440							5731	Ergänzende Serie(n) zu Nrn. 5700		
5444	5441, mit Angabe der Indikation Clearanceuntersuchungen, Nierer	700 n 1000	40,80 58,29						bis 5730	1000	58,29

Nr.	Leistung	Punkt zahl	- Gebühr in Euro	Nr.	Leistung		Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung			Gebühr in Euro
5732	Zuschlag zu Nrn. 5700 bis 5730 für Positions-/Spulenwechsel	1000	58,29	2	. Orthovolt- oder	Hochvoltstrahlen	behandl	ung	4. B	rachytherapie m	it umschlossenen R	adionu	kliden
	Der Zuschlag nach Nr. 5732 ist nur i			5810		an zu Nrn. 5812 strahlungsserie	200	11,66	Allgei	neine Bestimmun	gen		
	Gebührensatz berechnungsfähig.					gsplan nach Nr. 581		,		zt darf nur die für ktiven Stoffen bere	den Patienten verbra	uchte N	lenge an
733	Zuschlag für computergesteuerte				ben zur Indika	tion und die Besc	hreibung	des zu	Bei d	er Berechnung vo	n Leistungen nach		
	Analyse	800	46,63			Volumens, der vorg Ing und der Strahle			sind o	die Behandlungsda die Art der ausge	ten der jeweils einge führten Maßnahmen i	ebrachte n der F	n Stoffe echnung
	Der Zuschlag nach Nr. 5733 ist nur i Gebührensatz berechnungsfähig.	mit dem e	infachen		men und gegebe	enenfalls die Fotodo	kumentat	ion.		eben, sofern nicht ıtige Definition geg	durch die Leistungsbo iehen ist	eschreib	ung eine
5735	Höchstwert für Nrn. 5700 bis 573	U 4000	3/0 72	5812	Orthovolt-/Hoc lung, je Fraktio	hvoltstrahlenbeha n	nd- 190	11,07	5840		lan zu Nrn. 5844		
,,,,,			·		0.7				0040	und/oder 5846	, je Bestrahlungs-	1500	07 /2
	Die im einzelnen erbrachten Leist Rechnung anzugeben.	ungen sir	ia in aer		einer bösartigei	mit einem Telecae n Erkrankung ist d	lie Leistu	ng nach		serie		1500	87,43
					Nr. 5812 je Frakt	tion zweimal berech	nungsfäh	ig.			gsplan nach Nr. 5840 on, die Berechnung de		
	IV. Strahlentherapie			5813	Hochvoltstrahl Hypophysentur						okalisation und Einste Dokumentation (Feld		
Allgem	neine Bestimmungen				Orbitopathie, je		900	52,46		men).	. Donamentation (Fete	nontrot	auman
	ne Bestrahlungsserie umfasst grund								5841		. 5840, Prozess-	•	
be	estrahlungsfraktionen bei der Bel en Krankheitsfalls, auch wenn meh					hlenbehandlung t en (mindestens 1		r		rechner, je Bes	trahlungsserie	2000	116,57
2. Eii	strahlt werden. ne Bestrahlungsfraktion umfasst all			Allger	neine Bestimmunç	jen					ach Nr. 5841 ist nur mi erechnungsfähig.	t dem e	nfachen
	ng eines Zielvolumens erforderlich estrahlungsfelder und Strahleneintrit			Die Le	istungen nach den	Nrn. 5834 bis 5837	sind grun	dsätzlich	5842	Brachytherapi	e, Körperoberfläche,		
	gung der Ausdehnung bzw. der Anzah id Einstellungen muss indikationsgere					is von 1,5 Gy im Zie im Einzelfall unte			5844	je Fraktion Intrakavitäre B	Prachytheranie	300	17,49
3. Eir	ne mehrfache Berechnung der Leis	stungen r	nach den	ist fü	r die Berechnung	dieser Leistunger				je Fraktion		1000	58,29
Be	n. 5800, 5810, 5831 bis 5833, 5840 ehandlung desselben Krankheitsfalls	ist nur	zulässig,	Bei B		Systemerkrankunge			5846	Interstitielle B je Fraktion	racnytnerapie,	2100	122,40
	enn wesentliche Änderungen der E nstellung der Technik (z. B. Umstel			sierter der in	ı Tumoren gilt als einem Großfeld (z	ein Zielvolumen . B. Mantelfeld, um	derjenige ngekehrte:	Bereich, s Y-Feld)					
au	ıf Pendeltechnik, Änderung der Energi Ier wegen fortschreitender Metastasie	ie und Str	ahlenart)	bestra	hlt werden kann.	ndung individuell g			5.	Besonders aufw	endige Bestrahlung	stechn	iken
Tu	morrezidivs oder wegen zusätzliche	er Kompl	ikationen	dunge	n (mit Ausnahme	der Kosten für wi	ederverw	endbares	5851		ahlenbehandlung	/000	/00 40
ZU	twendig werden. Die Änderungen sin begründen.			individ	uell gefertigter Lag	pensatoren oder fi erungs- und/oder F					arktransplantation		•
	ei Berechnung einer Leistung für Be nd in der Rechnung anzugeben: die			geson	dert berechnungsfä	hig.					ach Nr. 5851 ist unab ctionen insgesamt nur		
Zie	elvolumen/ina, die vorgesehene Be osis sowie die geplante Anzahl von B	strahlung	sart und	5831		an zu Nrn. 5834 strahlungsserie	1500	87,43		nungsfähig.	•		
	en.	restrantai	igoriaku						5852	Oberflächen-H	yperthermie,	1000	F0 00
					ben zur Indikati	gsplan nach Nr. 583 on und die Beschre	eibung des	s Zieľvo-	5853	je Fraktion Halbtiefen-Hyp	erthermie,	1000	58,29
	1. Strahlenbehandlung dermato Erkrankungen	logische	r			isplanung, der Bere , der Ersteinstellu			5854	je Fraktion Tiefen-Hyperth	ermie, je Fraktion	2000 2490	116,57 145,14
5800	Bestrahlungsplan zu Nrn. 5802				Dokumentation	(Feldkontrollaufnah	me).			Nie I eistungen	nach den Nrn. 5852 b	is 5854	sind nur
,,,,,	bis 5806, je Bestrahlungsserie	250	14,57	5832	Zuschlag zu Nr.	. 5831, erquerschnitts-				in Verbindung	mit einer Strahlenbe en intravenösen oder	handlu	ng oder
	Der Bestrahlungsplan nach Nr. 58					estrahlungsserie	500	29,14		Chemotherapie	und nur mit dem ei		
	ben zur Indikation und die Besc bestrahlenden Volumens, der von				Der Zuschlag na	ch Nr. 5832 ist nur r	nit dem ei	nfachen		rensatz berechi	nungsfähig.		
	der Fraktionierung und der Strahl men und gegebenenfalls die Fotodo				Gebührensatz be	erechnungsfähig.			5855	Intraoperative mit Elektronen	Strahlenbehandlung	6900	402,18
Orthou	• •			5833	Zuschlag zu Nr. rechner, je Bes	5831, Prozess-	2000	116,57					,
	oltstrahlenbehandlung				.,	·				OFITT	Р.		
5802 5803	Bestrahlung, je Fraktion Zuschlag zu Nr. 5802 bei Bestrah	200 -	11,66			ch Nr. 5833 ist nur r erechnungsfähig.	nit aem ei	ntacnen			ONSLEISTUNGEN		
	lung von mehr als zwei Bestrah- lungsfeldern, je Fraktion	100	5,83	5834	Bestrahlung mi	ttels Telekobalt-			6000 6001		inere Leichenschau inere Leichenschau,	1710	99,67
	Der Zuschlag nach Nr. 5803 ist nur i			5835	gerät, je Fraktio		720	41,97		besonders zeit umfangreich		2300	134,06
	Gebührensatz berechnungsfähig.			0000	mehr als zwei S	Strahleneintritts-	400		6002	Vollständige in	nere Leichenschau,		•
	Die Leistungen nach den Nrn. 580 für die Bestrahlung flächenhafter D			5836		on ittels Beschleunig		6,99	6003		re Leichenschau	3200 739	186,52 43,07
	nur einmal berechnungsfähig.			5837	je Fraktion Zuschlag zu Nr.	.5836, Großfeld/	1000	58,29	6010		ne Untersuchung vensystems einer		
5805	Strahlenbehandlung mit schnelle Elektronen, je Fraktion	en 1000	58,29			Strahleneintritts-	120	6,99	6015	Leiche	e Untersuchung von	400	32,31
5806	Strahlenbehandlung mit schnelle		JU,27		iowei, je flaku	vii	120	U, / 7		Organen nach	innerer Leichenscha		14,11
	Elektronen, gesamte Haut, je Fraktion	2000	116,57						6016		e Untersuchung eine 1 innerer Leichen-	S	

Knochens nach innerer Leichen-schau, je Knochen

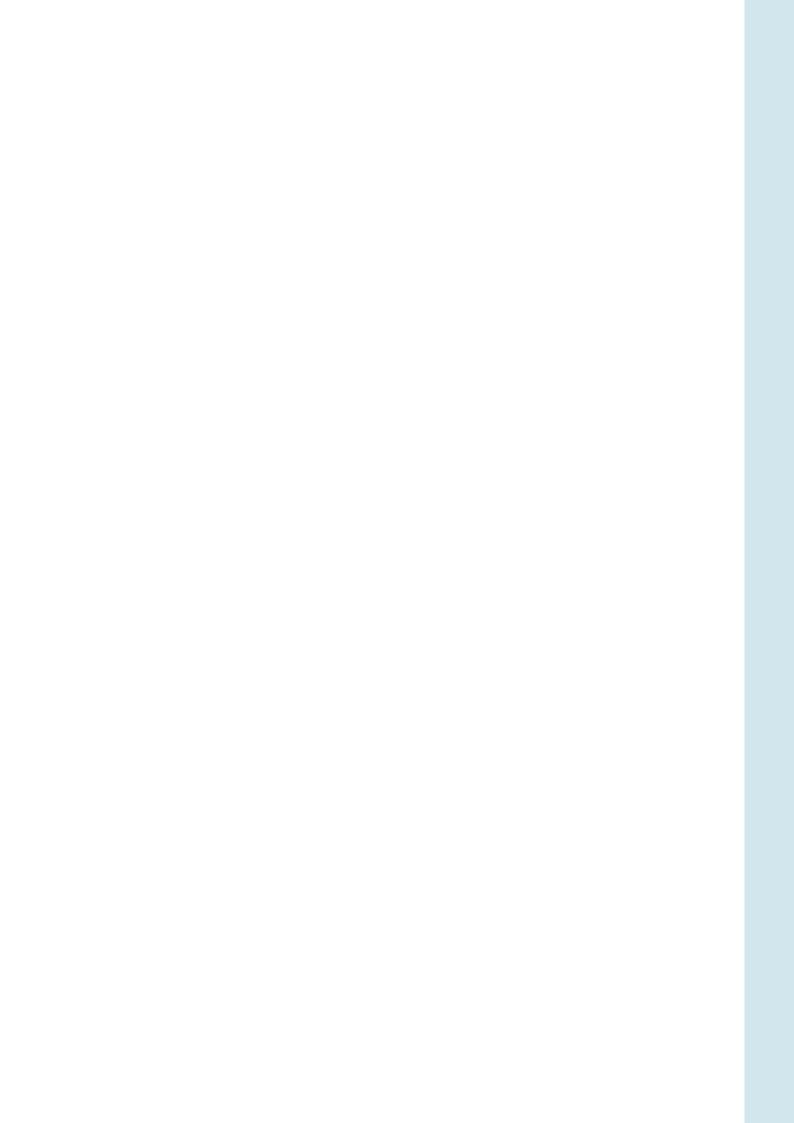
300 17,49

2000 116,57

je Fraktion

Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr. Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro	Nr.	Leistung	Punkt- zahl	Gebühr in Euro
6017 6018	Mikroskopische Untersuchung von vier oder mehr Knochen nach innerer Leichenschau Mikroskopische Untersuchung von Nerven/Rückenmark/Gehirn nach	1045	60,91							
	Nerven/Rückenmark/Gehirn nach innerer Leichenschau	300	17,49							

Notizen		





Verband der Privaten Krankenversicherung e.V. Gustav-Heinemann-Ufer $74c \cdot 50968$ Köln Telefon (0221) 99 87 - 0 · Telefax (0221) 99 87 - 39 50 Glinkastraße $40 \cdot 10117$ Berlin Telefon (030) 20 45 89 - 0 · Telefax (030) 20 45 89 - 33 www.pkv.de · info@pkv.de