



## Antrag

auf Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung von Laboratoriumsuntersuchungen im Rahmen der vertragsärztlichen Versorgung

gemäß der Richtlinien der Kassennärztlichen Bundesvereinigung für die Durchführung von Laboratoriumsuntersuchungen

**Antragsteller/-in:** .....  
(Vertragsarzt, ermächtigter Arzt, MVZ und Name des MVZ-Vertretungsberechtigten oder anstellender Arzt)

**Leistungserbringer:** .....  
(sofern abweichend vom Antragsteller: Titel/Name/Vorname des ausführenden Arztes)

**LANR:** .....

### Ärztliche Tätigkeit

als Facharzt für: .....

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in einer Einzelpraxis                | <input type="checkbox"/> Anstellung in einer Einzelpraxis                |
| <input type="checkbox"/> Niederlassung in einer Berufsausübungsgemeinschaft | <input type="checkbox"/> Anstellung in einer Berufsausübungsgemeinschaft |
| <input type="checkbox"/> in einem MVZ (niedergelassen oder angestellt)      | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Ermächtigung                    |
| <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Sicherstellungsassistenz           | <input type="checkbox"/> im Rahmen einer Vertretung                      |

**Wohnort** (nur ausfüllen, falls noch nicht im Arztregister der KV Sachsen erfasst)

Straße, Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

### Antrag bezieht sich auf

**Praxis/Betriebsstätte (BSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

BSNR: .....

**Nebenbetriebsstätte (NBSNR)**

Anschrift: .....

Telefon/Fax: .....

E-Mail: .....

NBSNR: .....

## 1 Fachliche Qualifikation des Leistungserbringers

Beantragt wird die Genehmigung zur Durchführung und Abrechnung folgender Laboratoriumsuntersuchungen aus Kapitel 32.3 bzw. Kapitel 1.7.4, 1.7.5 und 1.7.7 des EBM entsprechend der KBV-Richtlinien vom 01.01.1993 als:

- Facharzt für Laboratoriumsmedizin
- Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie

für blutgruppenserologische, mikroskopische, immunologische, infektionsimmunologische, parasitologische, mykologische, bakteriologische und/oder virologische Laboratoriumsuntersuchungen

oder

- Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie  
(Arztbezeichnung nach 1970 in der DDR erworben)

für mikroskopische, immunologische, infektionsimmunologische, parasitologische, mykologische, bakteriologische und/oder virologische Laboratoriumsuntersuchungen

- Facharzt für Transfusionsmedizin

für blutgruppenserologische, immunologische und/oder infektions-immunologische Untersuchungen

- Arzt einer anderen Arztgruppe

die Berechtigung zur Abrechnung der auf den folgenden Seiten beantragten Leistungen

## 2 Fachkundenachweis des Leistungserbringers

Der Leistungserbringer ist zum Führen der Gebietsbezeichnung

- Facharzt für Laboratoriumsmedizin
- Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie
- Facharzt für Mikrobiologie und Infektionsepidemiologie  
(Arztbezeichnung nach 1970 in der DDR erworben)
- Facharzt für Transfusionsmedizin

berechtigt.

Der Nachweis der Fachkunde gilt mit der Berechtigung zum Führen dieser Gebietsbezeichnungen für die jeweiligen Laboratoriumsuntersuchungen als erbracht.

Für den Nachweis über die Berechtigung zum Führen einer Arztbezeichnung ist die Urkunde der Ärztekammer über das Recht zum Führen der Arztbezeichnung als Original oder amtlich beglaubigte Kopie einzureichen, soweit diese der KVS noch nicht vorliegt.

- Als Arzt einer anderen Arztgruppe

Die Anforderungen an die fachliche Befähigung für die Durchführung und Abrechnung der jeweils beantragten Laboruntersuchungen sind erfüllt, wenn der Antragsteller erfolgreich an einem Kolloquium (Fachgespräch) teilgenommen hat.

Für die Zulassung zum Kolloquium (Fachgespräch) sind Zeugnisse über den Erwerb eingehender Kenntnisse, Erfahrungen und Fertigkeiten für die jeweils beantragte(n) laboratoriumsmedizinische(n) Untersuchung(en) vorzulegen, die von dem zur jeweiligen Weiterbildung befugten Arzt zum Zeitpunkt der absolvier-

ten Weiterbildung unterzeichnet sein müssen und insbesondere folgende Angaben enthalten sollen:

- Überblick über die in der Einrichtung, in der die Weiterbildung stattfand, angewandten labormedizinischen Methoden und untersuchten Parameter,
- Aufstellung der vom Antragsteller unter Anleitung erbrachten und selbstständig durchgeführten Laboratoriumsuntersuchungen und die dafür jeweils aufgewendete Ausbildungszeit.

## **Kapitel 32.3 des EBM**

### **1. Mikroskopische Untersuchungen**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32155 | <input type="checkbox"/> 32170 |
| <input type="checkbox"/> 32156 | <input type="checkbox"/> 32172 |
| <input type="checkbox"/> 32157 | <input type="checkbox"/> 32175 |
| <input type="checkbox"/> 32158 | <input type="checkbox"/> 32176 |
| <input type="checkbox"/> 32159 | <input type="checkbox"/> 32177 |
| <input type="checkbox"/> 32160 | <input type="checkbox"/> 32178 |
| <input type="checkbox"/> 32161 | <input type="checkbox"/> 32179 |
| <input type="checkbox"/> 32163 | <input type="checkbox"/> 32180 |
| <input type="checkbox"/> 32164 | <input type="checkbox"/> 32181 |
| <input type="checkbox"/> 32165 | <input type="checkbox"/> 32182 |
| <input type="checkbox"/> 32166 | <input type="checkbox"/> 32185 |
| <input type="checkbox"/> 32167 | <input type="checkbox"/> 32186 |
| <input type="checkbox"/> 32168 | <input type="checkbox"/> 32187 |
| <input type="checkbox"/> 32169 |                                |

### **2. Funktionsuntersuchungen**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32190 | <input type="checkbox"/> 32195 |
| <input type="checkbox"/> 32192 | <input type="checkbox"/> 32196 |
| <input type="checkbox"/> 32193 | <input type="checkbox"/> 32197 |
| <input type="checkbox"/> 32194 | <input type="checkbox"/> 32198 |

### **3. Gerinnungsuntersuchungen**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32203 | <input type="checkbox"/> 32217 |
| <input type="checkbox"/> 32205 | <input type="checkbox"/> 32218 |
| <input type="checkbox"/> 32206 | <input type="checkbox"/> 32219 |
| <input type="checkbox"/> 32207 | <input type="checkbox"/> 32220 |
| <input type="checkbox"/> 32208 | <input type="checkbox"/> 32221 |
| <input type="checkbox"/> 32210 | <input type="checkbox"/> 32222 |
| <input type="checkbox"/> 32211 | <input type="checkbox"/> 32223 |
| <input type="checkbox"/> 32212 | <input type="checkbox"/> 32224 |
| <input type="checkbox"/> 32213 | <input type="checkbox"/> 32225 |
| <input type="checkbox"/> 32214 | <input type="checkbox"/> 32226 |
| <input type="checkbox"/> 32215 | <input type="checkbox"/> 32227 |
| <input type="checkbox"/> 32216 | <input type="checkbox"/> 32228 |
|                                | <input type="checkbox"/> 32229 |

### **4. Klinisch-chemische Untersuchungen**

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32230 | <input type="checkbox"/> 32238 |
| <input type="checkbox"/> 32231 | <input type="checkbox"/> 32240 |
| <input type="checkbox"/> 32232 | <input type="checkbox"/> 32242 |
| <input type="checkbox"/> 32233 | <input type="checkbox"/> 32243 |
| <input type="checkbox"/> 32234 | <input type="checkbox"/> 32244 |
| <input type="checkbox"/> 32235 | <input type="checkbox"/> 32245 |
| <input type="checkbox"/> 32236 | <input type="checkbox"/> 32246 |
| <input type="checkbox"/> 32237 | <input type="checkbox"/> 32247 |

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32248 | <input type="checkbox"/> 32336 |
| <input type="checkbox"/> 32250 | <input type="checkbox"/> 32337 |
| <input type="checkbox"/> 32251 | <input type="checkbox"/> 32340 |
| <input type="checkbox"/> 32252 | <input type="checkbox"/> 32341 |
| <input type="checkbox"/> 32253 | <input type="checkbox"/> 32342 |
| <input type="checkbox"/> 32254 | <input type="checkbox"/> 32343 |
| <input type="checkbox"/> 32257 | <input type="checkbox"/> 32344 |
| <input type="checkbox"/> 32258 | <input type="checkbox"/> 32345 |
| <input type="checkbox"/> 32259 | <input type="checkbox"/> 32346 |
| <input type="checkbox"/> 32260 | <input type="checkbox"/> 32350 |
| <input type="checkbox"/> 32261 | <input type="checkbox"/> 32351 |
| <input type="checkbox"/> 32262 | <input type="checkbox"/> 32352 |
| <input type="checkbox"/> 32265 | <input type="checkbox"/> 32353 |
| <input type="checkbox"/> 32267 | <input type="checkbox"/> 32354 |
| <input type="checkbox"/> 32268 | <input type="checkbox"/> 32355 |
| <input type="checkbox"/> 32269 | <input type="checkbox"/> 32356 |
| <input type="checkbox"/> 32270 | <input type="checkbox"/> 32357 |
| <input type="checkbox"/> 32271 | <input type="checkbox"/> 32358 |
| <input type="checkbox"/> 32272 | <input type="checkbox"/> 32359 |
| <input type="checkbox"/> 32273 | <input type="checkbox"/> 32360 |
| <input type="checkbox"/> 32274 | <input type="checkbox"/> 32361 |
| <input type="checkbox"/> 32277 | <input type="checkbox"/> 32365 |
| <input type="checkbox"/> 32278 | <input type="checkbox"/> 32366 |
| <input type="checkbox"/> 32279 | <input type="checkbox"/> 32367 |
| <input type="checkbox"/> 32280 | <input type="checkbox"/> 32368 |
| <input type="checkbox"/> 32281 | <input type="checkbox"/> 32369 |
| <input type="checkbox"/> 32283 | <input type="checkbox"/> 32370 |
| <input type="checkbox"/> 32290 | <input type="checkbox"/> 32371 |
| <input type="checkbox"/> 32291 | <input type="checkbox"/> 32372 |
| <input type="checkbox"/> 32292 | <input type="checkbox"/> 32373 |
| <input type="checkbox"/> 32293 | <input type="checkbox"/> 32374 |
| <input type="checkbox"/> 32294 | <input type="checkbox"/> 32375 |
| <input type="checkbox"/> 32300 | <input type="checkbox"/> 32376 |
| <input type="checkbox"/> 32301 | <input type="checkbox"/> 32377 |
| <input type="checkbox"/> 32302 | <input type="checkbox"/> 32378 |
| <input type="checkbox"/> 32303 | <input type="checkbox"/> 32379 |
| <input type="checkbox"/> 32304 | <input type="checkbox"/> 32380 |
| <input type="checkbox"/> 32305 | <input type="checkbox"/> 32381 |
| <input type="checkbox"/> 32306 | <input type="checkbox"/> 32385 |
| <input type="checkbox"/> 32307 | <input type="checkbox"/> 32386 |
| <input type="checkbox"/> 32308 | <input type="checkbox"/> 32387 |
| <input type="checkbox"/> 32309 | <input type="checkbox"/> 32388 |
| <input type="checkbox"/> 32310 | <input type="checkbox"/> 32389 |
| <input type="checkbox"/> 32311 | <input type="checkbox"/> 32390 |
| <input type="checkbox"/> 32312 | <input type="checkbox"/> 32391 |
| <input type="checkbox"/> 32313 | <input type="checkbox"/> 32392 |
| <input type="checkbox"/> 32314 | <input type="checkbox"/> 32393 |
| <input type="checkbox"/> 32315 | <input type="checkbox"/> 32394 |
| <input type="checkbox"/> 32316 | <input type="checkbox"/> 32395 |
| <input type="checkbox"/> 32317 | <input type="checkbox"/> 32396 |
| <input type="checkbox"/> 32318 | <input type="checkbox"/> 32397 |
| <input type="checkbox"/> 32320 | <input type="checkbox"/> 32398 |
| <input type="checkbox"/> 32321 | <input type="checkbox"/> 32400 |
| <input type="checkbox"/> 32323 | <input type="checkbox"/> 32401 |
| <input type="checkbox"/> 32324 | <input type="checkbox"/> 32402 |
| <input type="checkbox"/> 32325 | <input type="checkbox"/> 32403 |
| <input type="checkbox"/> 32330 | <input type="checkbox"/> 32404 |
| <input type="checkbox"/> 32331 | <input type="checkbox"/> 32405 |
| <input type="checkbox"/> 32332 | <input type="checkbox"/> 32410 |
| <input type="checkbox"/> 32333 | <input type="checkbox"/> 32411 |
| <input type="checkbox"/> 32334 | <input type="checkbox"/> 32412 |
| <input type="checkbox"/> 32335 | <input type="checkbox"/> 32413 |

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32414 | <input type="checkbox"/> 32420 |
| <input type="checkbox"/> 32415 | <input type="checkbox"/> 32421 |
| <input type="checkbox"/> 32416 |                                |

## 5. Immunologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32426 | <input type="checkbox"/> 32476 |
| <input type="checkbox"/> 32427 | <input type="checkbox"/> 32478 |
| <input type="checkbox"/> 32430 | <input type="checkbox"/> 32479 |
| <input type="checkbox"/> 32435 | <input type="checkbox"/> 32489 |
| <input type="checkbox"/> 32437 | <input type="checkbox"/> 32490 |
| <input type="checkbox"/> 32438 | <input type="checkbox"/> 32491 |
| <input type="checkbox"/> 32439 | <input type="checkbox"/> 32492 |
| <input type="checkbox"/> 32440 | <input type="checkbox"/> 32493 |
| <input type="checkbox"/> 32441 | <input type="checkbox"/> 32494 |
| <input type="checkbox"/> 32442 | <input type="checkbox"/> 32495 |
| <input type="checkbox"/> 32443 | <input type="checkbox"/> 32496 |
| <input type="checkbox"/> 32444 | <input type="checkbox"/> 32497 |
| <input type="checkbox"/> 32445 | <input type="checkbox"/> 32498 |
| <input type="checkbox"/> 32446 | <input type="checkbox"/> 32499 |
| <input type="checkbox"/> 32447 | <input type="checkbox"/> 32500 |
| <input type="checkbox"/> 32448 | <input type="checkbox"/> 32501 |
| <input type="checkbox"/> 32449 | <input type="checkbox"/> 32502 |
| <input type="checkbox"/> 32450 | <input type="checkbox"/> 32503 |
| <input type="checkbox"/> 32451 | <input type="checkbox"/> 32504 |
| <input type="checkbox"/> 32452 | <input type="checkbox"/> 32505 |
| <input type="checkbox"/> 32453 | <input type="checkbox"/> 32506 |
| <input type="checkbox"/> 32454 | <input type="checkbox"/> 32507 |
| <input type="checkbox"/> 32455 | <input type="checkbox"/> 32508 |
| <input type="checkbox"/> 32456 | <input type="checkbox"/> 32509 |
| <input type="checkbox"/> 32460 | <input type="checkbox"/> 32510 |
| <input type="checkbox"/> 32461 | <input type="checkbox"/> 32520 |
| <input type="checkbox"/> 32462 | <input type="checkbox"/> 32521 |
| <input type="checkbox"/> 32463 | <input type="checkbox"/> 32522 |
| <input type="checkbox"/> 32465 | <input type="checkbox"/> 32523 |
| <input type="checkbox"/> 32466 | <input type="checkbox"/> 32524 |
| <input type="checkbox"/> 32467 | <input type="checkbox"/> 32525 |
| <input type="checkbox"/> 32468 | <input type="checkbox"/> 32526 |
| <input type="checkbox"/> 32469 | <input type="checkbox"/> 32527 |
| <input type="checkbox"/> 32470 | <input type="checkbox"/> 32530 |
| <input type="checkbox"/> 32471 | <input type="checkbox"/> 32532 |
| <input type="checkbox"/> 32472 | <input type="checkbox"/> 32533 |
| <input type="checkbox"/> 32473 |                                |
| <input type="checkbox"/> 32474 |                                |
| <input type="checkbox"/> 32475 |                                |

## 6. Blutgruppenserologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32540 | <input type="checkbox"/> 32550 |
| <input type="checkbox"/> 32541 | <input type="checkbox"/> 32551 |
| <input type="checkbox"/> 32542 | <input type="checkbox"/> 32552 |
| <input type="checkbox"/> 32543 | <input type="checkbox"/> 32553 |
| <input type="checkbox"/> 32544 | <input type="checkbox"/> 32554 |
| <input type="checkbox"/> 32545 | <input type="checkbox"/> 32555 |
| <input type="checkbox"/> 32546 | <input type="checkbox"/> 32556 |

## 7. Infektionsimmunologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32560 | <input type="checkbox"/> 32611 |
| <input type="checkbox"/> 32561 | <input type="checkbox"/> 32612 |
| <input type="checkbox"/> 32562 | <input type="checkbox"/> 32613 |
| <input type="checkbox"/> 32563 | <input type="checkbox"/> 32614 |
| <input type="checkbox"/> 32564 | <input type="checkbox"/> 32615 |
| <input type="checkbox"/> 32565 | <input type="checkbox"/> 32616 |
| <input type="checkbox"/> 32566 | <input type="checkbox"/> 32617 |
| <input type="checkbox"/> 32567 | <input type="checkbox"/> 32618 |
| <input type="checkbox"/> 32568 | <input type="checkbox"/> 32619 |
| <input type="checkbox"/> 32569 | <input type="checkbox"/> 32620 |
| <input type="checkbox"/> 32570 | <input type="checkbox"/> 32621 |
| <input type="checkbox"/> 32571 | <input type="checkbox"/> 32622 |
| <input type="checkbox"/> 32574 | <input type="checkbox"/> 32623 |
| <input type="checkbox"/> 32575 | <input type="checkbox"/> 32624 |
| <input type="checkbox"/> 32576 | <input type="checkbox"/> 32625 |
| <input type="checkbox"/> 32585 | <input type="checkbox"/> 32626 |
| <input type="checkbox"/> 32586 | <input type="checkbox"/> 32627 |
| <input type="checkbox"/> 32587 | <input type="checkbox"/> 32628 |
| <input type="checkbox"/> 32588 | <input type="checkbox"/> 32629 |
| <input type="checkbox"/> 32589 | <input type="checkbox"/> 32630 |
| <input type="checkbox"/> 32590 | <input type="checkbox"/> 32631 |
| <input type="checkbox"/> 32591 | <input type="checkbox"/> 32632 |
| <input type="checkbox"/> 32592 | <input type="checkbox"/> 32633 |
| <input type="checkbox"/> 32593 | <input type="checkbox"/> 32634 |
| <input type="checkbox"/> 32594 | <input type="checkbox"/> 32635 |
| <input type="checkbox"/> 32595 | <input type="checkbox"/> 32636 |
| <input type="checkbox"/> 32596 | <input type="checkbox"/> 32637 |
| <input type="checkbox"/> 32597 | <input type="checkbox"/> 32638 |
| <input type="checkbox"/> 32598 | <input type="checkbox"/> 32639 |
| <input type="checkbox"/> 32599 | <input type="checkbox"/> 32640 |
| <input type="checkbox"/> 32600 | <input type="checkbox"/> 32641 |
| <input type="checkbox"/> 32601 | <input type="checkbox"/> 32642 |
| <input type="checkbox"/> 32602 | <input type="checkbox"/> 32660 |
| <input type="checkbox"/> 32603 | <input type="checkbox"/> 32661 |
| <input type="checkbox"/> 32604 | <input type="checkbox"/> 32662 |
| <input type="checkbox"/> 32605 | <input type="checkbox"/> 32663 |
| <input type="checkbox"/> 32606 | <input type="checkbox"/> 32664 |
| <input type="checkbox"/> 32607 | <input type="checkbox"/> 32670 |
| <input type="checkbox"/> 32608 |                                |
| <input type="checkbox"/> 32609 |                                |
| <input type="checkbox"/> 32610 |                                |

## 8. Parasitologische Untersuchungen

- 32680
- 32681
- 32682

## 9. Mykologische Untersuchungen

- 32685
- 32686
- 32687
- 32688
- 32689
- 32690
- 32691

## 10. Bakteriologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32700 | <input type="checkbox"/> 32744 |
| <input type="checkbox"/> 32703 | <input type="checkbox"/> 32745 |
| <input type="checkbox"/> 32704 | <input type="checkbox"/> 32746 |
| <input type="checkbox"/> 32705 | <input type="checkbox"/> 32747 |
| <input type="checkbox"/> 32706 | <input type="checkbox"/> 32748 |
| <input type="checkbox"/> 32707 | <input type="checkbox"/> 32749 |
| <input type="checkbox"/> 32708 | <input type="checkbox"/> 32750 |
| <input type="checkbox"/> 32720 | <input type="checkbox"/> 32760 |
| <input type="checkbox"/> 32721 | <input type="checkbox"/> 32761 |
| <input type="checkbox"/> 32722 | <input type="checkbox"/> 32762 |
| <input type="checkbox"/> 32723 | <input type="checkbox"/> 32763 |
| <input type="checkbox"/> 32724 | <input type="checkbox"/> 32764 |
| <input type="checkbox"/> 32725 | <input type="checkbox"/> 32765 |
| <input type="checkbox"/> 32726 | <input type="checkbox"/> 32766 |
| <input type="checkbox"/> 32727 | <input type="checkbox"/> 32767 |
| <input type="checkbox"/> 32740 | <input type="checkbox"/> 32768 |
| <input type="checkbox"/> 32741 | <input type="checkbox"/> 32769 |
| <input type="checkbox"/> 32742 | <input type="checkbox"/> 32770 |
| <input type="checkbox"/> 32743 | <input type="checkbox"/> 30954 |
|                                | <input type="checkbox"/> 30956 |

## 11. Virologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32780 | <input type="checkbox"/> 32788 |
| <input type="checkbox"/> 32781 | <input type="checkbox"/> 32789 |
| <input type="checkbox"/> 32782 | <input type="checkbox"/> 32790 |
| <input type="checkbox"/> 32783 | <input type="checkbox"/> 32791 |
| <input type="checkbox"/> 32784 | <input type="checkbox"/> 32792 |
| <input type="checkbox"/> 32785 | <input type="checkbox"/> 32793 |
| <input type="checkbox"/> 32786 | <input type="checkbox"/> 32794 |
| <input type="checkbox"/> 32787 | <input type="checkbox"/> 32795 |

## 12. Molekularbiologische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32819 | <input type="checkbox"/> 32832 |
| <input type="checkbox"/> 32820 | <input type="checkbox"/> 32833 |
| <input type="checkbox"/> 32821 | <input type="checkbox"/> 32834 |
| <input type="checkbox"/> 32822 | <input type="checkbox"/> 32835 |
| <input type="checkbox"/> 32823 | <input type="checkbox"/> 32836 |
| <input type="checkbox"/> 32824 | <input type="checkbox"/> 32837 |
| <input type="checkbox"/> 32825 | <input type="checkbox"/> 32838 |
| <input type="checkbox"/> 32826 | <input type="checkbox"/> 32839 |
| <input type="checkbox"/> 32827 | <input type="checkbox"/> 32841 |
| <input type="checkbox"/> 32828 | <input type="checkbox"/> 32842 |
| <input type="checkbox"/> 32829 | <input type="checkbox"/> 32843 |
| <input type="checkbox"/> 32830 | <input type="checkbox"/> 32844 |
| <input type="checkbox"/> 32831 | <input type="checkbox"/> 32859 |

## 14. Molekulargenetische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32860 | <input type="checkbox"/> 32864 |
| <input type="checkbox"/> 32861 | <input type="checkbox"/> 32865 |
| <input type="checkbox"/> 32863 |                                |

## 15. Immungenetische Untersuchungen\*

### 15.1 Transplantationsvorbereitende immungenetische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32901 | <input type="checkbox"/> 32908 |
| <input type="checkbox"/> 32902 | <input type="checkbox"/> 32910 |
| <input type="checkbox"/> 32904 | <input type="checkbox"/> 32911 |
| <input type="checkbox"/> 32906 |                                |

### 15.2 Allgemeine immungenetische Untersuchungen

- |                                |                                |
|--------------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 32931 | <input type="checkbox"/> 32945 |
| <input type="checkbox"/> 32932 | <input type="checkbox"/> 32946 |
| <input type="checkbox"/> 32935 | <input type="checkbox"/> 32947 |
| <input type="checkbox"/> 32937 |                                |

**\*Für die Ausführung von Leistungen nach dem Kapitel 32.3.15.1 ist die Akkreditierung gemäß der Richtlinie der Bundesärztekammer zur Histokompatibilitätsdiagnostik gemäß § 16 Abs. 1 S. 1 Nr. 4a) und 4b) Transplantationsgesetz erforderlich.**

- Eine Kopie der Akkreditierung ist beigelegt

### **Kapitel 1.7.4 des EBM – Prävention** **Mutterschaftsvorsorge**

- 01783
- 01800
- 01802 - 01803
- 01804 - 01806
- 01807 - 01811
- 01816

### **Kapitel 1.7.5 des EBM** **Empfängnisregelung**

- 01833
- 01840

### **Kapitel 1.7.7 des EBM** **Schwangerschaftsabbruch**

- 01915

### **Sonstige Gebührenordnungsnummern**



