

Analysenliste Labor Invenimus

Seriennummer	Klinische Fragestellung (Blöcke)	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
1400	Adipositas (Cholesterin, HDL, LDL, Glukose, HbA1c, IgA, TSH, FT4)	Serum	54.20	1230.00, 1410.10 1521.00, 1356.00 1363.00, 1441.00 1718.10, 1720.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1405	Amenorrhoe (beta-HCG, FSH, LH, PROL, Testosteron gesamt/frei, SHBG, E2, DHEA-S)	Serum	198.80	1425.00, 1331.00 1542.00, 1623.00 1693.00, 1307.00 1262.00, 1694.00 1693.00, 1668.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1410	Anämie (Fe, Ferritin, Transferrin, HoloTC, Folsäure, Häma2, Reti)	Serum + EDTA-Blut	100.00	1371.00, 1270.00 1314.00, 1729.00 1727.00, 1329.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1415	Antiphospholipid-Syndrom Lupus erythematodes (Anti-Cardiolipin IgM/IgG, Lupus Antikoagulanz, Anti-beta2-Glycoprotein 1 IgM/IgG)	Serum + Citrat-Blut (Raumtemperatur)	179.00	2x 1141.10 2x 1099.10 1412.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
1420	Chemogramm (ALAT, ASAT, g-GT, NA, K, CA, CHOL, HDL, LDL, PHOS, ALB, TRIGL, BILIT, GLUK, TP, KREA, URIC, UREA, PAMY, FER,)	Serum + Na-Fluorid	44.70	1020.00, 1093.00 1027.00, 1047.00 1341.00, 1356.00 1738.00, 1406.00 1509.00, 1207.00 1270.00, 1479.00 1574.00, 1223.00 1634.00, 1230.00 1731.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1425	EBV/Mononukleose (EBV-Serologie, CRP, Blutbild Mikroskopisch)	Serum	170.60	1374.00, 1226.00 1245.00, 3029.00 3035.00, 3033.00 3036.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1900	Ersttrimester-Test	Serum	160.00	2950.01	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

1430	Fertilität / Sterilität (AMH, Chlamydia trachomatis Ak, FSH, LH, Prolactin, E2, DHEAS, TEST, CORM, TSH)	Serum	287.60	1331.00, 1542.00 1623.00, 1307.00 1262.00, 1694.00 1240.10, 1718.10	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1440	Gerinnungsstatus (QUICK, INR, PTT, Fibrinogen, AT3, Thrombinzeit, D-Dimere, Protein C, Protein S, APC-Resistenz)	2 Citrat-Blut (Raumtemperatur)	233.70	1700.00, 1019.00 1320.00, 1081.00 1699.00, 1260.00 1629.00, 1086.00, 1632.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1445	Gestose / Präeklampsie / HES (Häm II + Chemogramm)	Serum + Na-Fluorid + EDTA-Blut	258.90	1371.00, 1020.00 1093.00, 1027.00 1047.00, 1341.00 1356.00, 1738.00 1406.00, 1509.00 1207.00, 1479.00 1574.00, 1223.00 1634.00, 1230.00 1731.00, 1777.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1450	Haarausfall (Häm II, Testosteron gesamt/frei, DHEA-S, Prolactin, TSH, fT3, fT4, Fe, Ferritin, CRP)	Serum + EDTA-Blut	188.20	1371.00, 1623.00 1694.00, 1262.00 1693.00, 1668.00 1732.00, 1720.00 1718.10, 1270.00 1314.00, 1245.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1455	Hepatitis akute (HAV IgM, HBs AG, HBC IgM, HCV IgG)	Serum	83.40	3051.00, 3060.00 3055.00, 3068.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1460	Hepatitis Immunität (HAV IgG, HBc IgG, HBs Ak, HCV Ak)	Serum	75.60	3050.00, 3057.00 3053.00, 3068.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1465	Hirsutismus / Virilisierung (AMH, FSH, LH, Prolactin, DHEA-S, SHBG, Testosteron gesamt./frei, 17-OH Progesteron)	Serum	291.00	1426.00, 1542.00 1331.00, 1623.00 1262.00, 1694.00 1693.00, 1002.00 1668.00, 1426.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1470	Hormonstatus Mann (LH, FSH, Prolactin, Testosteron)	Serum	66.00	1542.00, 1331.00 1623.00, 1694.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1475	Hormonstatus / Menopause Frau (LH, FSH, Polactin, E2)	Serum	66.00	1542.00, 1331.00 1623.00, 1307.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

1480	Lipidstatus (CHOL, HDL, LDL, Trigl., LIPOA, APOA1, APOB)	Serum	72.20	1230.00, 1410.10 1521.00, 1731.00 1539.00, 1087.00 1089.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1485	Lymphadenopathie / Lymphknotenschwellung (Häm II, Diff, CEA, Borellien Screen, Bart. henselae IgG/IgM, LUES, CMV IgG/IgM, Röteln IgG/IgM, EBV-Serologie, HIV, Toxo IgG/IgM)	Serum + EDTA-Blut	483.20	1371.00, 1266.00 1227.00, 3374.00 3375.00, 9364.00 9365.00, 3480.00 3009.00, 3010.00 3167.00, 3168.00 3035.00, 3033.00 3036.00, 3094.00 3549.00, 3553.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1490	Metabolic Balance (Häm V, TSH, ALT, AST, AP, AMY, LIP, CK, GGT, LDH, GLUK, URIC, UREA, KREA, BILI, FE, K, NA, CA, TP, CRP, CHOL, HDL, LDL, TRIGL)	Serum + EDTA-Blut	95.50	SPEZ00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1495	Müdigkeit (Häm V, TSH, ALT, AST, AP, GGT, GLUK, KREA, K, NA, CA, PHOS, TP, Eiweiss- Elektrophorese)	Serum + EDTA-Blut + Fluorid-Blut	83.40	1374.00, 1718.00 1020.00, 1093.00 1027.00, 1341.00 1356.00, 1509.00 1479.00, 1574.00 1223.00, 1601.00 1634.00, 1636.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1500	Osteoporose (CA, AP, AP-Knochenspezifisch, Phosphat, β-crosslaps CTX, Eiweisselektrophorese, TSH, Vit. D3, CA im Urin)	Serum + nativ Urin + EDTA-Plasma nüchtern	192.30	1718.10, 1029.00 1223.00, 1224.00 1027.00, 1509.00 1601.00, 1265.10 1634.00, 1636.00 1006.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1505	Paraproteinämie (BJ-Proteine im Urin, freie Leichtketten, Immunfixation, Proteinelektrophorese)	Serum + 1. Morgenurin	224.00	1439.00, 1459.00 1460.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich

Analyseliste Labor Invenimus

1510	Phäochromozytom (Katecholamine: Adrenalin, Noradrenalin, Dopamin; Metanephrine: Methoxythyramin, Metanephrin, Normetanephrin, Chromogranin A)	Serum + EDTA-Plasma gefroren	332.00	1489.00 1562.00 1208.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
1515	Reisefieber (Dengue IgG/IgM/NS1 Ag, Zika IgG/IgM, Chikungunya IgG/IgM, Malaria, Gelbfieber Immunität, Hantavirus IgG/IgM, Hepatitis E, Trypanosoma brucei IgG/IgM)	Serum + EDTA + Ausstriche (voranmelden!)	758.00	8x 3040.00 3046.00, 3047.00 3076.00, 3077.00 3558.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
1520	Rheumablock gross (URIC, CRP, RF, Anti-CCP, AST, ANA, Anti-dsDNA, C3, C4, ENA-Screen, Borrelien-Screen)	Serum	294.20	1738.00, 1245.00 1654.00, 1501.00 1503.00, 1191.00 1112.00, 1139.00 1194.00, 3470.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1525	Rheumablock klein (URIC, CRP, RF, Anti-CCP)	Serum	107.20	1738.00, 1245.00 1654.00, 1194.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1530	Spermiogramm	Ejakulat (voranmelden!)	181.00	1674.00 1177.10	siehe Laborbefund	Mo - Do
1535	SS-Block 1 (AKS, DAT, ROE IgG, VZV IgG, HBCG)	Serum + EDTA-Blut	105.90	1288.00, 1288.00 1281.10, 3167.00 3177.00, 3053.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1540	SS-Block 2 (AKS, DAT, ROE IgG, VZV IgG, HBCG, HIV)	Serum + EDTA-Blut	125.90	1288.00, 1281.10 3167.00, 3177.00 3053.00, 3094.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1545	STI, sexually transmitted infections (HIV, Lues, Herpes simplex Typ 1/2 Ak, Chlam. trachomatis, Neiss. gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis PCR im Urin)	Serum + Urin nativ (Erststrahl)	360.00	3480.00, 3080.00 3080.00, 3081.00 3094.00, 3396.00 3460.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1550	Thrombose (Quick, aPTT, Fibi, Protein C/S, AT III, APC-R, D-Dimere)	2 Citrat-Blut (Raumtemperatur)	177.50	1700.00, 1019.00 1320.00, 1081.00 1629.00, 1631.00 1086.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1552	Thrombophilie (AT III, aPTT, APC-Resistenz, Protein C/S, Quick)	2 Citrat-Blut (Raumtemperatur)	163.70	1081.00, 1086.00 1019.00, 1629.00 1631.00, 1700.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

1555	Transaminasen erhöht (GGT, CDT, HAV IgG/IgM, HCV IgG, HBs Ag, HBc IgG, CHOL, GLUK, FER, Transferrin Sättigung, Anti-Transglutaminase IgA)	Serum	167.00	1341.00, 1356.00 1226.00, 1270.00 1314.00, 1729.00 1230.00, 1194.00 3053.00, 3086.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1560	Vorsorge-Abklärung Frau (GLUK, KREA, CHOL, HDL, LDL, Trigl., TSH, ALAT)	Serum	29.00	1718.10, 1020.00 1356.00, 1509.00 1230.00, 1410.00 1521.00, 1731.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1565	Vorsorge-Abklärung Mann (GLUK, KREA, CHOL, HDL, LDL, Trigl., TSH, ALAT, PSA Stufendiagnostik)	Serum	40.80 respektive 52.60	1718.10, 1020.00 1356.00, 1509.00 1230.00, 1410.00 1521.00, 1731.00 1627.00, 1626.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
1567	Wachstumsstörung (Zöliakie, HGH, Ca, TSH fT4, fT3, VITD, IGF1, Krea, Harnstoff, ALT, AST, BILI)	Serum	300.00	1132.00, 1121.00 1122.00, 1441.00 1761.00, 1223.00 1718.10, 1720.00 1732.00, 1006.00 1671.00, 1509.01 1406.01, 1020.00 1093.00, 1207.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
1570	Zöliakie (Anti-Transglutaminase IgA, Immunglobulin A)	Serum	93.20	1194.00 1441.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Hämatologie	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
2005	Blutbild mikroskopisch / weisses Blutbild	EDTA-Blut	26.00	1266.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2010	Erythrozyten (EC)	EDTA-Blut	8.00	1370.00	[T/l] M: 4.6 - 6.1 F: 3.9 - 5.2	Mo - Sa, täglich
2020	Hämatogramm II (EC, HB, HK, MCH, MCV, MCHC, RDW, TC, LC)	EDTA-Blut	9.00	1371.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

2025	Hämatogramm V (Automaten Diff+Reti) (MCV, MCH, MCHC, EC, HB, HK, LC, TC, RDW, MONO, LYMP, NEUT, EOS, BASO, RETI)	EDTA-Blut	27.80	1374.00 1649.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2030	Hämoglobin	EDTA-Blut	8.00	1370.00	[g/l] M: 137 - 175 F: 112 - 157	Mo - Sa, täglich
2035	Hb-Elektrophorese (Häm II, Hämoglobin-A2, Hämoglobin-F, Hb-Varianten)	EDTA-Blut	82 U6	1394.00 1401.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
2040	Hb-F in Erythrozyten (Fetales Hämoglobin nach Kleihauer)	EDTA-Blut	41.00 U6	1401.00	<0.2%	Mo - Sa, täglich Nur mit Voranmeldung!
2045	Leukozyten (LC)	EDTA-Blut	6.30	1532.00	3.9 - 10.2 G/l	Mo - Sa, täglich
2050	Malaria (Plasmodien Nachweis im dicken Tropfen, Plasmodien-Antigen Schnelltest, Plasmodien Antikörper)	EDTA-Blut und Serum, Vor Anmeldung erforderlich	193.00 U17	3533.00 2x 3534.00 2x 3535.00	siehe Laborbefund	Täglich, nach Bedarf, mit Voranmeldung
2055	Methämoglobin	EDTA-Blut, Probe muss gleichentags im Labor eintreffen!	37.00 U14	1402.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2060	Plasmodien Ag (nur in Kombination mit dickem Tropfen)	Serum	9.00 U17	3535.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2065	Retikulozyten	EDTA-Blut	13.20	1649.00	[%] 6-12 Monate: 0.6 - 2.4 1-12 Jahre: 0.5 - 2.2 12-18 Jahre: 0.5 - 2.1 >18 Jahre: 0.5 - 2.0	Mo - Sa, täglich
2070	Spermiennachweis nach Vasektomie	Ejakulat	32 U18	1673.00	0/Deckglas	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

2075	Thalassämie- / Hämoglobinopathie-Abklärung (Häm I, Retikulozyten, Hb-Elektrophorese, Glucose-6-Phosphatdehydrogenase, Pyruvatkinase, Isopropanol-Test)	EDTA-Blut	452.2 U6	1649.00, 1370.00 1431.00, 1401.00 1395.00, 1358.00 1644.00, 2205.09 1639.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
2079	Thalassämie-PCR	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	246.00 U6	2305.09 2021.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
2021	Thrombozyten (TC)	EDTA-Blut	9.00	1371.00	F: 182-369 G/l M: 163-337 G/l	Mo - Sa, täglich
2080	Kristalle im Punktat	Punktat Heparin	22.00	1511.00	negativ	Mo - Sa, täglich
2085	Zelldifferenzierung im Punktat	Punktat EDTA	29.00	1766.00	negativ	Mo - Sa, täglich
2090	Zellzahl im Punktat	Punktat EDTA	6.30	1532.00	negativ	Mo - Sa, täglich
2205	AK-Suchtest inkl. DAT	EDTA-Blut	78.00	1288.00 1282.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2210	Blutgruppe+Rh.-Faktor inkl. Kell-Antigen	EDTA-Blut	55.40	1013.00 1653.00 1292.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
2214	BG-PCR	EDTA-Blut	154.00 U2	2021.00 2115.10	siehe Laborbefund	2x wöchentlich, nach Bedarf
Seriennummer	Gerinnung	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
2505	Antithrombin III	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat- Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	21.00 U10	1081.00	75-120 %	2x wöchentlich, nach Bedarf

Analysenliste Labor Invenimus

2510	Aktivierte Protein C- Resistenz (APCR)	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	31.00 U5	1086.00	Ratio > 1.7	2x wöchentlich, nach Bedarf
2515	aPTT (aktivierte Partielle Thromboplastinzeit)	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	8.70 U10	1019.00	25-35 sec.	Mo - Sa, täglich
2520	Blutsenkung	Senkungsröhrchen	1.00	1666.00	< 50 Jahre: F: < 20 mm M: < 15 mm > 50 Jahre: F: < 30 mm M: < 20 mm	Mo - Sa, täglich
2525	D-Dimere	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	32 U10	1260.00	< 500 ng/ml	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

2530	Faktor II (Prothrombin)	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	35.00 U10	1348.00	60-150 %	Mo - Sa, täglich
2535	Faktor IX	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	56.00 U10	1349.00	50-200 %	Mo - Sa, täglich
2540	Faktor V	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	35.00 U10	1348.00	50-150 %	Mo - Sa, täglich
2545	Faktor VII	Citrat-Plasma Raumtemperatur. Darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)!	35.00 U10	1348.00	60-150 %	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

2550	Faktor VIII	Citrat-Plasma Raumtemperatur. Darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)!	56.00 U10	1349.00	50-200 %	Mo - Sa, täglich
2555	Faktor X	Citrat-Plasma Raumtemperatur. Darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)!	35.00 U10	1348.00	60-150 %	Mo - Sa, täglich
2560	Faktor XI	Citrat-Plasma Raumtemperatur. Darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)!	56.00 U10	1349.00	50-150 %	Mo - Sa, täglich
2565	Faktor XII	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	56.00 U10	1349.00	50-150 %	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

2570	Faktor XIII	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	46.00 U10	1345.00	70-140 %	Mo - Sa, täglich
2575	Fibrinogen	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	13.8 U10	1320.00	2.0-4.5 g/l	Mo - Sa, täglich
2580	Lupus Antikoagulans	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	8.70 U10	1019.00	< 43 sec.	1x wöchentlich
2586	Protein C - Aktivität	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	56.00 U10	1630.00	70-140 %	2x wöchentlich

Analyseliste Labor Invenimus

2588	Protein S freies (immunologisch)	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	60.00 U10	1632.00	50-120 %	2x wöchentlich
2595	Quick /INR (Thromboplastinzeit)	Citrat-Blut Raumtemperatur, darauf achten, dass Citrat-Röhrchen exakt bis zur Markierung gefüllt und gleich nach der Entnahme mehrmals gekippt wird (nicht schütteln)	6.00	1700.00	Quick > 70 % INR 0.85-1.25	Mo - Sa, täglich
2600	Thrombinzeit (TZ)	Citrat-Blut Raumtemperatur	9.20 U10	1699.00	< 22 sec.	Mo - Fr, täglich
2605	von Willebrand Faktor (funkt.)	Citrat-Blut Raumtemperatur	45.00 U10	1758.00	50-200 %	alle 14 Tage
Seriennummer	Hormone	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
3005	ACTH (Adrenocorticotropes Hormon)	EDTA-Plasma gefroren Blutentnahme nüchtern vor 9.00 Uhr (zirkadiane Schwankungen)	68.00 U10	1239.00	10-60 ng/l	Mo - Fr, täglich
3010	ADH Copeptin (CT-ProAVP)	EDTA-Plasma gefroren	65.00 U10	1067.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
3015	AFP (SS) (Alpha-Feto-Protein)	Serum, Probe muss innerhalb von 48 h im Labor sein.	19.30	1034.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

3020	Aldosteron	Serum Blutentnahme morgens. Stress ist zu vermeiden. Abnahme am sitzenden Pat., nachdem dieser 10 Min. sass.	30.00 U10	1026.00	70-1086 pmol/l	Mo - Fr, täglich
3025	AMH (Anti-Müller-Hormon)	Serum (Aufgrund der Instabilität des Hormones, keine Nachbestellungen möglich)	61.00	1426.00	1-8 µg/l	Mo - Fr, täglich
3030	Androstendion	Serum	30.00	1055.00	1.7-10.5 nmol/l	Mo - Fr, täglich
3035	beta-HCG (Schwangerschaft)	Serum	17.50	1425.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3040	Calcitonin	Pat. nüchtern, Serum gefroren, nach Gewinnung so schnell wie möglich einfrieren	60.00 U10	1221.00	< 8.4 ng/l	1x wöchentlich
3045	Cortisol 7-9 Uhr	Serum	19.30	1240.10	101.2-535.7 nmol/l	Mo - Sa, täglich
3050	Cortisol 15-17 Uhr	Serum	19.30	1240.10	79.0-477.8 nmol/l	Mo - Sa, täglich
3055	Cortisol nach Dexamethason	Serum	19.30	1240.10	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3060	C-Peptid	Pat. nüchtern, Serum gefroren (Glukose jeweils mitbestimmen lassen.)	37.00 U10	1244.00	370-1470 pmol/l	2x wöchentlich
3065	DHEA-S (Didehydroepiandrosterone)	Serum	24.00	1262.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3067	DHT (Dihydrotestosteron)	Serum	68.00 U10	1002.00	[nmol/l] F: 0.09-0.91 M: 0.47-2.65	1x wöchentlich
3070	Erythropoietin (EPO)	Serum	68.00 U10	1279.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
3075	FSH (Follikelstimulierendes Hormon)	Serum	17.10	1331.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

3085	IGF-1 (Somatomedin C)	Serum gefroren	53.00	1671.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3090	Insulin	Pat. nüchtern, Serum gefroren (wenn nicht innerhalb von 24h im Labor).	21.00	1471.00	3.0-17.0 mU/l	Mo - Sa, täglich
3095	LH (Luteinisierendes Hormon)	Serum	14.80	1542.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3100	Östradiol (E2)	Serum	19.30	1307.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3105	Östriol (E3)	Serum	68.00 U14	1309.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
3110	Östron (E1)	Serum	68.00 U14	1309.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
3115	Parathormon intakt (PTH 1-84)	Serum	37.00	1595.00	0.6-4.1 pg/ml	Mo - Sa, täglich
3120	Progesteron	Serum	19.30	1620.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3125	Prolaktin	Serum	14.80	1623.00	[ng/ml] F: 5.18-26.53 M: 3.46-19.4	Mo - Sa, täglich
3130	Renin liegend	EDTA-Plasma, gefroren	68.00 U10	1646.00	1.7-23.9 ng/l	1x wöchentlich
3135	Renin stehend	EDTA-Plasma, gefroren	68.00 U10	1646.00	2.6-27.7 ng/l	1x wöchentlich
3140	Serotonin	Serum gefroren (mind. 1 ml) Ab 3 Tagen vor der Blutentnahme folgende Nahrungsmittel meiden: Bananen, Walnüsse, Tomaten, Ananas, Johannisbeeren, Zwetschgen, Stachelbeeren, Mirabellen, Melonen, Avocados, Auberginen, Kiwis	72.00 U10	1667.00	95-240 µg/l	1x wöchentlich

Analysenliste Labor Invenimus

3145	SHBG (Sex Hormone-Binding Globulin)	Serum	30.00	1668.00	[nmol/l] F: 19.8-155.2 13.5-71.4	Mo - Sa, täglich
3150	STH/HGH	Serum gefroren	68.00 U10	1761.00	F: 0.06-6.88 µg/l M: 0.02-1.23 µg/l	1x wöchentlich
3155	Testosteron frei	Serum	42.00	1693.00	[nmol/l] Alter: 20-50 F: 0.001-0.034 M: 0.174-0.672 Alter: > 50 F: 0.001-0.022 M: 0.129-0.567	Mo - Sa, täglich
3160	Testosteron total	Serum	19.30	1694.00	[nmol/l] Alter: 20-50 F: 0.2-2.75 M: 10.4-34.7 Alter: > 50 F: 0.3-1.28 M: 12.2-35.4	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Schilddrüsen-Hormone	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
3305	ft3	Serum	10.40	1732.00	2.6-5.7 pmol/l	Mo - Sa, täglich
3310	ft4	Serum	9.00	1720.00	9.0-19.1 pmol/l	Mo - Sa, täglich
8120	Schilddrüsen-Ak (TPO, TAK, TRAK)	Serum	65.60	1188.10, 1189.00 1186.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
3315	Thyreoglobulin	Serum	44.00	1717.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
3320	TSH basal	Serum	9.00	1718.00	0.4-4.9 mIU/l	Mo - Sa, täglich
3325	TSH Stufendiagnostik	Serum	9.00 respektive 28.40	1718, 1732.00 1720.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Vitamine	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz

Analyseliste Labor Invenimus

3505	aktiv B12 (HoITC)	Serum	61.00	1727.00	>50 pmol/l	Mo - Sa, täglich
3510	Folsäure	Serum	13.10	1329.00	7.0-46.4 nmol/l	Mo - Sa, täglich
3515	Folsäure in Ec	EDTA-Blut	21.00	1330.00	126-651 µg/l	Mo - Sa, täglich
3520	Vitamin A	Serum lichtgeschützt	68.00 U11	1747.00	> 4.2 µmol/l	1x wöchentlich
3525	Vitamin B1	EDTA-Blut lichtgeschützt	76 U13	1748.00	> 66 nmol/l	1x wöchentlich
3530	Vitamin B2	EDTA-Blut lichtgeschützt	76 U13	1750.00	137-307 µg/l	1x wöchentlich
3535	Vitamin B6	EDTA-Blut lichtgeschützt	68 U13	1751.00	> 35 nmol/l	1x wöchentlich
3536	Vitamin B7 (Biotin, Vit. H)	Pat. nüchtern, Serum	68 U13	1750.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
3506	Vitamin B12	Serum	25.00	1749.00	138-652 pmol/l	Mo - Sa, täglich
3540	Vitamin D3 (25-OH)	Serum lichtgeschützt	53.00	1006.00	>50 nmol/l (optimal >75 nmol/l)	Mo - Sa, täglich
3545	Vitamin E	Serum	68 U11	1755.00	11.6-37.2 µmol/l	1x wöchentlich
Seriennummer	Klinische Chemie	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
4005	ACE (Angiotensin Converting Enzyme)	Serum	23.00 U10	1059.00	20-70 U/l	Mo - Sa, täglich
4010	ALT (Alanin Aminotransferase, GPT)	Serum	2.50	1020.00	F: < 35 U/l M: < 55 U/l	Mo - Sa, täglich
4015	Albumin	Serum	2.50	1021.00	34-48 g/l	Mo - Sa, täglich
4020	Alkalische Phosphatase	Serum	2.50	1027.00	40-150 U/l	Mo - Sa, täglich
4025	Alkalische Phosphatase, knochenspezifisch	Serum	30.00 U11	1029.00	F: 4.7-27.0 µg/l M: 5.5-27.1 µg/l	Mo - Sa, täglich
4030	Alpha-1 Antitrypsin im Serum	Serum	23.00 U11	1032.00	0.9- 2.0 g/l	Mo - Fr, nach Bedarf
4035	Amylase	Serum	2.50	1047.00	25-125 U/l	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

4040	Apolipoprotein A1 (Apo A)	Serum	19.90	1087.00	F: 1.01-2.23 g/l M: 0.95-1.86 g/l	Mo - Sa, täglich
4045	Apolipoprotein B (Apo B)	Serum	19.90	1089.00	F: 0.53-1.82 g/l M: 0.49-1.73 g/l	Mo - Sa, täglich
4050	AST (Aspartat Aminotransferase, GOT)	Serum	2.50	1093.00	F: < 35 U/l M: < 50 U/l	Mo - Sa, täglich
4055	Bilirubin direkt (konjugiert)	Serum lichtgeschützt	3.60	1206.00	< 8.6 µmol/l	Mo - Sa, täglich
4060	Bilirubin gesamt	Serum lichtgeschützt	3.20	1207.00	3.4-20.5 µmol/l	Mo - Sa, täglich
4065	Bilirubin indirekt (unkonjugiert)	Serum lichtgeschützt	3.60	1206.00	Ist der Anteil des indirekten Bilirubins >80% am gesamt Bilirubin, deutet dies auf eine prähepatische Ursache hin.	Mo - Sa, täglich
4070	BNP/NT-proBNP	Serum	70.00 U10	1576.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
4075	C1 Esterase Inhibitor (Konzentration) + C1 Esterase Inhibitor Aktivität	Serum + Citrat-Plasma gefroren. Die Blutentnahme sollte möglichst während der entsprechenden Symptomatik erfolgen. Weiterhin ist auch die Messung des C4-Komplement-Faktor sinnvoll.	54.00 28.00 U10	1496.00 1497.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
4081	C3 Komplement-Faktor	Serum	23.00	1501.00	0.9-1.8 g/l	1x wöchentlich
4085	C4 Komplement-Faktor	Serum	23.00	1503.00	0.1-0.4 g/l	1x wöchentlich
4090	Calcium	Serum	2.80	1223.00	2.1-2.6 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4095	Calcium Albumin-korrigiert	Serum	25.00	1222.00	1.2- 1.4 mmol/l	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

4100	CDT (Carbohydrate Deficient Transferrin)	Pat. nüchtern, Serum	76.00 U10	1226.00	< 1.3 %	2x wöchentlich
4105	Chlorid	Serum	3.20	1229.00	98 - 107 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4110	Cholesterin	Serum	2.50	1230.00	< 5.2 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4115	Cholinesterase	Serum	5.0 U10	1231.00	4.3-12.9 kU/l	Mo - Sa, täglich
4120	CK (Creatin-Kinase)	Serum	2.50	1249.00	F: 29-168 U/l M: 30-200 U/l	Mo - Sa, täglich
4125	CK-MB	Serum	8.7 U10	1250.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
4130	Coeruloplasmin	Serum	19.90 U10	1220.00	0.18-0.53 g/l	Mo - Sa, täglich
4135	Cotinin im Serum	Serum	82.00 U11	1208.00	<10 µg/l	2x wöchentlich
4140	CRP	Serum	10.00	1245.00	< 5 mg/l	Mo - Sa, täglich
4145	CRP ultrasensitiv	Serum	10.00	1245.00	< 5.0 mg/l	Mo - Sa, täglich
4150	CTX (b-Crosslaps) im Blut	EDTA-Plasma, morgens nüchtern zwischen 7:30 und 8:30 abnehmen	53.00 U10	1641.00	< 0.60 ng/l	2x wöchentlich
4152	Cystatin C (CYSC)	Serum	21.00 U11	1257.00	0.62-1.11 mg/l	2x wöchentlich
4155	eGFR (Glomeruläre Filtrationsrate)	Serum, Kreatinin wird mitbestimmt	2.50	1509.00	[ml/min/1,73m ²] 1: >90 normal oder erhöht 2: 60-89 leicht erniedrigt 3: 30-59 moderat erniedrigt 4: 15-29 stark erniedrigt 5: <15 Nierenversagen	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

4160	Eisen	Serum	2.80	1270.00	[µmol/l] M: 11.6 - 31.3 F: 9.0 - 30.4	Mo - Sa, täglich
4165	Ferritin	Serum	7.90	1314.00	[µg/l] F: 13.0-204.0 M: 21.8-274.7	Mo - Sa, täglich
4170	Gallensäure	Pat. nüchtern, Serum	60.00	1340.00	2.5-6.8 µmol/l	Mo - Sa, täglich
4175	gamma-GT (GGT)	Serum	2.50	1341.00	[U/l] M: < 64.0 F: < 36.0	Mo - Sa, täglich
4180	GLDH (Glutamat-Dehydrogenase)	Serum	15.90 U11	1361.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
4185	Glukose nüchtern	3x Na-Fluorid	7.90	1356.01	3.3-6.1 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4190	Glukose postprandial	Na-Fluorid	7.90	1356.01	<8.9 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4195	Glukose Toleranz-Test	Na-Fluorid	23.70	3x 1356.01	nüchtern: <6.1 mmol/l nach 60 min: <10.0 mmol/l nach 120 min: <8.5 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4200	Haptoglobin	Serum	19.90 U15	1405.00	0.3 - 2.0 g/l	Mo - Fr, nach Bedarf
4205	Harnsäure im Serum	Serum	2.80	1738.00	[µmol/l] F: 150- 350 M: 210-420	Mo - Sa, täglich
4210	Harnstoff	Serum	2.50	1406.00	[mmol/l] F: 2.5-6.7 M: 3.2-7.4	Mo - Sa, täglich
4215	HbA1c	EDTA	19.20	1363.01	4.0-5.7%	Mo - Sa, täglich
4220	HDL-Cholesterin	Serum	7.90	1410.01	>1.55 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4225	Homocystein	Serum	30.00	1422.00	[µmol/l] F: 4.44-13.56 M: 5.46-16.20	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

4230	IgA (Immunglobulin-IgA)	Serum	6.20	1441.00	[g/l] 0-1 Jahre: 0.08-0.91 1-12 Jahre: 0.21-2.91 12-60 Jahre: 0.63-4.84 > 60 Jahre: 0.70-6.45	Mo - Sa, täglich
4236	IgG (Immunglobulin-IgG)	Serum	6.20 U11	1451.00	6.9-14.0 g/l	1x wöchentlich
4240	IgG-Subklassen (IgG 1/ 2/ 3/ 4)	Serum	96.00 U11	1449.00	[g/l] IgG-Subklasse IgG 1: 3.62-10.27 IgG 2: 0.81-4.72 IgG 3: 0.14-1.06 IgG 4: 0.05-1.99	Mo - Sa, täglich
4245	IgM (Immunglobulin-IgM)	Serum	6.20 U11	1457.00	0.4-2.5 g/l	Mo - Sa, täglich
4250	Immundefixation	Serum	150.00 U11	1439.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
4260	Immunkomplexe, zirk. IgG (C1q)	Serum	36.00 U10	1465.00	< 55 µg/ml	2x wöchentlich
4275	Inhibin B	Serum	47.00 U10	1723.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
4280	Kalium	Serum	2.80	1479.00	3.5 - 5.1 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4285	Kälte-Antikörper	Serum	9.20	1483.00	Titer: < 1:128	1 x wöchentlich
4290	Kreatinin inkl. GFR	Serum	2.50	1509.00	[µmol/l] F: 49-90 M: 64-106	Mo - Sa, täglich
4295	Kreatinin Clearance	Serum und 24h-Sammelurin ohne Zusatz	2.50	1509.00	80-120 ml/min	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

4300	Kryoglobuline	Nativ ohne Gel mind.2ml Serum, bei 37°C gewonnen und abgetrennt. Venenpunktion mit vorgewärmten (37°) Entnahmebesteck durchführen und anschliessend das Vollblut sofort bei 37° (Brutschank oder Wasserbad) 2h senkrecht stehend aufbewahren. Danach von der warmen Probe mind. 2ml des überständigen Serums in ein separates Probengefäss abpipettieren und mit Kryoglobuline beschriften. Bei ungenügender Trennung von Serum und Blutkuchen, kann die Probe vor dem abpipettieren kurz ohne Kühlung anzentrifugiert werden. Der Probentransport kann bei Umgebungstemperatur erfolgen.	99.00 U1	1513.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
4305	LDH (Lactatdehydrogenase)	Serum	2.50	1518.00	125-220 U/l	Mo - Sa, täglich
4310	LDL-Cholesterin	Serum	4.00	1521.00	< 2.6 mmol/l	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

4315	freie Leichtketten Kappa/Lambda	Serum oder nativ Urin	74.00 U11	1460.00 1459.00	freie lambda- Leichtketten: 5.71 - 26.30 mg/l freie kappa- Leichtketten: 3.30 - 19.40 mg/l kappa/lambda- Quotient: 0.26 - 1.65	1 x wöchentlich
4320	Lipase	Serum	5.00	1537.00	8-78 U/l	Mo - Sa, täglich
4325	Lipoprotein (a)	Serum	19.90	1539.00	<0.3 g/l	Mo - Sa, täglich
4330	Magnesium	Serum	8.70	1556.00	0.66-1.07 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4335	Natrium	Serum	2.50	1574.00	136-145 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4340	Neopterin	Serum	37.00 U10	1577.00	siehe Laborbefund	Mo, Mi, Fr
4345	Osteocalcin	Serum gefroren	52.00 U10	1589.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
4350	Pankreas-Amylase	Serum	3.60	1592.00	8-51 U/l	Mo - Sa, täglich
4360	Phosphat	Serum	3.20	1601.00	0.74-1.52 mmol/l	Mo - Sa, täglich
4365	Procalcitonin (PCT)	Serum gefroren	84.00 U10	1619.00	< 0.5 ng/ml	Mo - Sa, täglich
4370	Protein gesamt	Serum	2.50	1634.00	64-83 g/l	Mo - Sa, täglich
4375	Proteinelektrophorese	Serum	31.00 U11	1636.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
4380	Transferrin	Serum	6.20	1729.00	[g/l] F: 1.8-3.82 M: 1.74-3.64	Mo - Sa, täglich
4385	Transferrinsättigung (Eisen+Transferrin)	Serum	9.00	1270.00 1729.00	15.0 - 50.0 %	Mo - Sa, täglich
4390	Triglyceride	Serum	2.80	1731.00	<1.7 mmol/l	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

4395	Troponin I	Serum	17.9 U10	1735.00	negativ	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Spurenelemente	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
4905	Blei	Spurenelement EDTA	135.00 U11	1211.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
4910	Kupfer	Spurenelement	44.00 U10	1515.00	12-24 µmol/l	2x wöchentlich
4915	Selen	Spurenelement	105.00 U10	1665.00	0.5-1.5 µmol/l	2x wöchentlich
4920	Zink	Spurenelement	44.00 U10	1767.00	10-22 µmol/l	2x wöchentlich
Seriennummer	Serologie	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
7005	Adenoviren-Antikörper	Serum	33.00 U10	3002.00	< 1:80	1x wöchentlich
7010	Amöben Ak	Serum	71.00 U10	3515.00 3514.00	negativ	1x wöchentlich
7013	Anti-Streptolysin O (ASL)	Serum	18.00	3470.00	< 200 IU/ml	Mo - Sa, täglich
7015	Bartonella henselae IgG	Serum	40.00 U10	9364.00	< 1:128	1x wöchentlich
7020	Bartonella henselae IgM	Serum	45.00 U10	9365.00	< 1:20	1x wöchentlich
7025	Bordatella pertussis Toxin IgG	Serum	33.00 U10	3372.00	< 40 IU/ml	2x wöchentlich
7030	Borrelien Immunoblot IgG/IgM	Serum	140.00 U11	3376.00 3377.00	negativ	2x wöchentlich
7036	Borrelien-Screen (IgG)	Serum	74.00	3376.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7037	Borrelien-Screen (IgM)	Serum	47.00	3375.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7041	Brucella IgG	Serum	29.00 U7	3380.00	negativ	2x wöchentlich
7042	Brucella IgM	Serum	29.00 U7	3380.00	negativ	2x wöchentlich
7045	Chlamydia trachomatis IgG/IgA	Serum	89.00	3391.00 3393.00	negativ	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

7050	Chikungunya IgG/IgM	Serum	84.00 U10	3040.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7055	Cytomegalie-Virus (CMV) IgG	Serum	25.00	3009.00	< 12 U/ml	Mo - Sa, täglich
7060	Cytomegalie-Virus (CMV) IgM	Serum	25.00	3010.00	< 22 U/ml	Mo - Sa, täglich
7065	Dengue IgG/IgM/NS1 Ag	Serum	126.00 U10	3040.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7070	Diphtherie-Toxin Ak	Serum	115.00 U10	3423.00	negativ	Mo - Fr, täglich
7080	EBV-Schnelltest (Antigen Nachweis)	Serum	29.00	3029.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7085	EBV Epstein-Barr-Virus Serologie VCA IgG Epstein-Barr-Virus VCA IgM Epstein-Barr-Virus EBNA-1 IgG	Serum	91.00	3035.00 3033.00 3036.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7085	Echinococcus IgG/IgM (Hunde- /Fuchsbandwurm) (Echinococcus sp-Ak, IFAT, ELISA)	Serum	89.00 U10	3510.00 3508.00	negativ	1x wöchentlich
7088	Echinococcus WB IgG/IgM	Serum	132.00 U4	2x 3513.00	negativ	1x wöchentlich
7095	FSME IgG/IgM	Serum	62.00 U10	3043.00 3045.00	negativ	2x wöchentlich
7105	Gelbfieber Immunität	Serum	29.00 U10	3046.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
7110	Hantavirus IgG/IgM	Serum	62.00 U10	3046.00 3047.00	negativ	1x wöchentlich
7115	Helicobacter pylori Ak	Serum	42.00	3436.00	negativ	2x wöchentlich
7120	Helicobacter pylori Atemtest	Atemteströhrchen	110.00 U15	3433.00	< 5 ‰	2x wöchentlich
7140	Hepatitis A IgG	Serum	23.00	3050.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7145	Hepatitis A IgM	Serum	23.00	3051.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7150	Hepatitis B c IgG	Serum	15.20	3053.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7155	Hepatitis B c IgM	Serum	23.00	3055.00	negativ	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

7160	Hepatitis B e Ag	Serum	23.00	3058.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7165	Hepatitis B e Ak	Serum	23.00	3066.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7170	Hepatitis B s Ag	Serum	20.00	3060.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7175	Hepatitis B s Ak (Impftiter)	Serum	23.00	3055.00	> 100 U/l	Mo - Sa, täglich
7180	Hepatitis C Ak	Serum	17.40	3068.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7185	Hepatitis D Ak (Anti-Delta-IgG)	Serum	29.00 U10	3074.00	negativ	1x wöchentlich
7190	Hepatitis E Ak	Serum	29.00 U10	3076.00	negativ	1x wöchentlich
7195	Hepatitis E IgM	Serum	44.00 U10	3077.00	negativ	1x wöchentlich
7200	HIV 1-2 Ag/Ak (Screen)	Serum	20.00	3094.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7205	HIV p24 Bestätigung	Serum	53.00 U12	3098.00	negativ	2x wöchentlich
7210	HSV Typ 1 + 2 IgG/IgM	Serum	117.00	2x3080.00 3081.00	negativ	2x wöchentlich
7220	Influenzavirus A/B Ak	Serum	42.00 U10	3113.00	negativ	1 x wöchentlich
7240	Lues Screen (Syphilis) (Falls positiv wird TPHA-Titerbestimmung durchgeführt)	Serum	33.00	3480.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7250	Masern Immunität IgG	Serum	42.00	3122.00	positiv	Mo - Sa, täglich
7255	Masern IgM	Serum	37.00 U10	3123.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7260	Mumps Immunität IgG	Serum	42.00	3128.00	> 13.5 AU/ml	Mo - Sa, täglich
7265	Mumps IgM	Serum	33.00 U10	3129.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7270	M. tuberculosis Quantiferon-Test	Spezial Quantiferon-Röhrchen. Nehmen Sie bitte Kontakt mit dem Labor auf.	100.00 U7	3453.00	negativ	1x wöchentlich, nach Absprache

Analysenliste Labor Invenimus

7275	Mycoplasma pneumoniae AK	Serum	42.00 U10	3458.00	Titer: < 1:30	1x wöchentlich
7280	Parainfluenzaviren 1/2/3	Serum	42.00	3137.00	Titer: < 1:160	1x wöchentlich
7285	Parvovirus B 19 (IgG+IgM)	Serum	79.00	3143.00 3144.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7290	Poliovirus 1/2/3 AK	Serum	138.00 U8	3x 3147.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7295	Röteln Immunität IgG (Rubella)	Serum	17.40	3167.00	> 11 U/ml	Mo - Sa, täglich
7300	Röteln IgM (Rubella)	Serum	25.00	3168.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7305	RPR/VDRL	Serum	18.00	3482.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7310	Toxoplasma IgG	Serum	17.40	3549.00	< 7.2 IU/ml	Mo - Sa, täglich
7315	Toxoplasmose IgG-Avidität	Serum	71.00 U8	3550.00	> 3.0	1x wöchentlich
7320	Toxoplasma IgM	Serum	25.00	3553.00	< 10 AU/ml	Mo - Sa, täglich
7325	TPHA (Treponema-Pallidum-Hämagglutinations-Assay/Syphilis)	Serum	35.00 U3	3481.00	Titer < 1:80	Mo - Sa, täglich
7330	Treponema (Lues) IgM	Serum	33.00 U3	3480.00	negativ	1x wöchentlich
7335	Trypanosoma brucei IgG/IgM	Serum	94.00 U17	2x 3558.00	negativ	1x wöchentlich
7340	VZV Immunität IgG	Serum	29.00	3177.00	> 100 mIU/ml	Mo - Sa, täglich
7345	VZV IgM	Serum	33.00	3179.00	negativ	Mo - Sa, täglich
7350	Zika Virus IgG/IgM	Serum	84.00 U10	2x 3040.00	negativ	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Autoantikörper	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
8005	Anti-Acetylcholin-Rezeptor	Serum	87.00 U10	1096.00	negativ	Di + Do

Analyseliste Labor Invenimus

8015	Anti-nukleäre Ak (ANA) Screen (AMA-M2, rib.P-Protein, Nukleosome, Histone, dsDNA, PCNA, CENP-B, Jo-1, PM-Scl, Scl-70, SS-A, SS-B/La, Sm, nRNP/Sm)	Serum	50.00	1191.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf
8020	Anti-nukleäre Ak (ANA) Immunoblot	Serum	50.00	1191.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf
8025	Anti-Neutrophile-Cytoplasma Ak (ANCA)	Serum	37.00	1160.00	negativ	Mo - Sa, täglich
8030	Anti-b2 Glykoprotein 1 IgG/IgA	Serum	72.00 U10	2x 1099.10	< 10 U/ml	Mo - Sa, täglich
8040	Anti-Cardiolipin IgG/IgM	Serum	58.00 U10	2x 1142.00	< 10 U/ml	Mo - Sa, täglich
8045	Anti-CCP (citruiniertes Peptid)	Serum	87.00	1194.00	< 5 U/ml	Mo - Fr, nach Bedarf
8050	Anti-dsDNS	Serum	52.00	1112.00	negativ	Mo - Fr, nach Bedarf
8055	Anti-Extrahierbare nukleäre Antigene (ENA-Screen) Immunoblot	Serum	21.00	1139.00	Ratio < 1.0	Mo - Fr, nach Bedarf
8060	Anti-GAD (Glutamat decarboxylase)	Serum	52.00 U1	1126.00	negativ	Di + Do
8065	Anti-Glatte Muskulatur	Serum	37.00 U1	1120.00	< 1:20 Titer	2x wöchentlich nach Bedarf
8070	Anti-glomeruläre Basalmembran	Serum	52.00	1124.00	negativ	2x wöchentlich
8075	Anti-Intrinsic Faktor	Serum	52.00 U1	1138.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf
8085	Anti-MAG IgM (Myelin-Assoziiertes Glycoprotein)	Serum	87.00 U1	1194.00	negativ	1x wöchentlich
8090	Anti-Magenparietalzellen	Serum	52.00 U1	1156.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf
8095	Anti-Mitochondrien M2 (AMA)	Serum	52.00	1158.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf
8100	Anti-MPO (Myeloperoxidase)	Serum	28.00	1109.00	< 3.0 IU/ml	2x wöchentlich nach Bedarf
8105	Anti-Pankreas Inselzellen	Serum	52.00 U1	1134.00	negativ	2x wöchentlich nach Bedarf

Analyseliste Labor Invenimus

8110	Anti-PR3 (Anti-Proteinase 3)	Serum	28.00	1110.00	< 5 IU/ml	2x wöchentlich nach Bedarf
8121	Anti-TSH-Rezeptor (TRAK)	Serum	32.00	1189.00	< 2 U/l	Mo - Fr, nach Bedarf
8122	Anti-Thyreoid-Peroxidase (TPO)	Serum	28.00	1109.00	< 16 IU/ml	Mo - Fr, nach Bedarf
8123	Anti-Thyreoglobulin (TAK)	Serum	28.00	1109.00	< 100 IU/ml	Mo - Fr, nach Bedarf
8130	Anti-Transglutaminase IgA	Serum	87.00	1194.00	< 8.0 AU/ml	Mo - Fr, nach Bedarf
8120	Schilddrüsen Antikörper (TAK, TPO, TRAK)	Serum	88.00	1189.00 1109.00 1109.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich nach Bedarf
8140	Rheumafaktor	Serum	7.40	1654.00	< 30 IU/ml	Mo - Sa, täglich
Seriennummer	Allergie	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
9005	IgE (Immunglobulin E)	Serum	17.50	1443.00	< 100 U/ml	Mo - Fr nach Bedarf
9010	DAO (Aminooxidase)	Serum	57.00 U13	1525.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
9015	ECP (Eosinophiles kationisches Protein)	Sarstedt Monovetten Serum-Gel-Tubes verwenden. Röhrchen nach der Entnahme 90 min. stehen lassen, danach zentrifugieren und Serum einsenden.	44.00 U10	1278.00	< 14 µg/l	1x wöchentlich nach Bedarf, nach Rücksprache mit Labor!
9020	Tryptase	Serum	28.00 U10	1737.00	< 11.4 µg/l	Mo - Fr, nach Bedarf
	Nahrungsmittel					
9100	Nahrungsmittelscreen (20 Allergene)	Serum	216.00	3x 1445.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, nach Bedarf
9105	Erdnuss (F13 Erdnuss, F423 Ara h 2; Stufendiagnostik: F422, F424 Ara h 1/3, F352 Ara h 8, F427 Ara h 9)	Serum	72.00 oder 126.00 U10	2x 1446.10 oder 6x1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf

Analysenliste Labor Invenimus

9110	Haselnuss (F17 Haselnuss, F425 Cor a 8, F440 Cor a 9, F439 Cor a 14, F428 Cor a 1)	Serum	105.00 U10	5x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9115	Hühnerei (F1 Hühnereiweiss, , F233 Gal d 1; Stufendiagnostik: F232 Gal d 2, F323 Gal d 3, K208 Gal d 4)	Serum	72.00 oder 105.00 U10	2x 1446.10 oder 5x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9125	Kuhmilch (F2 Milchweiss, F78Kasein Bos d 8)	Serum	72.00 U10	2x 1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9130	Soja (F14 Soja, F353 Gly m 4, F431 Gly m5, F432 Gly m 6)	Serum	126.00 U10	6x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9135	Stein- und Kernobst (F419 Pru p 1, F434 Mal d 1, F420 Pru p 3, F435 Mal d 3, F421 Pru p 4)	Serum	105.00 U10	5x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9140	Weizen-Allergie (F416 Getreideprolamin Tri a 19, F98 Gliadin)	Serum	72.00 U10	2x 1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
	Aeroallergene					
9050	Inhalationsscreen (20 Allergene)	Serum	216.00	3x 1445.10	siehe Laborbefund	Mo - Fr nach Bedarf
9055	Januar - Mai Pollinose T215 (Birken-Pollen v1 Hauptallergen), T221 (Birken-Pollen v2/v4 Nebenallergen), T224 (Esche, Oleaceae) Hauptallergen), T7 (Eiche), W234 (Spitzwegerich), G6 (Lieschgras)	Serum	186.00 U10	4x 1446.10 2x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9060	Juni - September Pollinose W234 (Spitzwegerich), G12 (Roggen), W230 (Ambrosia), G213 (Lieschgras p1/5 Hauptallergen), W6 (Beifuss Hauptallergen), W231 (Beifuss v1 Hauptallergen), W233 (Beifuss v3 Nebenallergen)	Serum	228.00 U10	4x 1446.10 4x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9065	Perenniale Beschwerden D1 (Dermatophagoides pteronyssinus), RX2 (Inhalationsscreen-perennial), D202/203/205 (Milbenkomponente), I6 (Küchenschabe), MX1 (Schimmelpilzmischung)	Serum	207.00 U10	4x 1446.10, 3x 1444.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf

Analysenliste Labor Invenimus

9070	Beifuss (W6/W231/W233)	Serum	108.00 U10	3x 1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9080	Esche (T25/T224)	Serum	72.00 U10	2x 1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
	Tiere					
i1	Bienengift i1	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e214	Finken e214	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e84	Hamster e84	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9320	Hund (E5/E101/E226)	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9325	Insektengift (I1 Bienengift, I3 Wespengift, Tryptase; Stufendiagnostik: I208 Api m 1, I211 Ves v1)	Serum	172.00 U10	4x 1446.10 1x 1737.00	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e200	Kanarienvögel e200	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e82	Kaninchen e82	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9345	Katze (E1/E94)	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e71	Maus e71	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e6	Meerschwein e6	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Sa, täglich
e196	Nymphensittich e196	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e213	Papagei e213	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9370	Pferd (E3/E227)	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
e77	Wellensittich e77	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
i3	Wespengift i3	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
	Phadia-Mischungen					
hx2	Hausstaub-Mischung hx2	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf

Analysenliste Labor Invenimus

rx2	Inhalationsscreen Perennial rx2	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
rx1	Inhalations-Screen Saisonal rx1	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
sx1	Inhalations-Screen sx1	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
fx5	Kindernahrungsmittel fx5	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
fx9	Nahrungsmittel Früchte fx9	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
sx2	Pediatric-Screen sx2	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
	Einzelallergene					
w230	Ambrosia Hauptallergen w230	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
t215	Birken-Pollen t215 v1 Hauptallergen	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
t221	Birken-Pollen t221 v2/v4 Nebenallergen	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
m2	Cladosporium herbarum m2	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
d2	Dermatophagoides farinae, d2	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
d1	Dermatophagoides pteronyssinus, d1	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
t25	Europäische Esche t25	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
k82	Latex k82	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
g213	Lieschgras p1/5 Hauptallergen g213	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
g214	Lieschgras p7/12 Nebenallergen g214	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
g12	Roggen g12	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
f5	Roggenmehl f5	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf

Analysenliste Labor Invenimus

t3	Warzenbirke t3	Serum	36.00 U10	1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
9500	Antibiotika C1 (Penicillin G), C2 (Penicillin V), C6 (Amoxicillin)	Serum	108.00 U10	3x 1446.10	< 0.35 kU/l	Mo - Fr, nach Bedarf
Seriennummer	PCR-Analysen	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
7705	Alpha-1 Antitrypsin Mangel	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs-Formular wird benötigt!	276.00 U10	6001.03 6222.56	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7720	APC-Resistenz (Faktor V-Gen-Mutation (Leiden-Mutation))	EDTA-Blut Mindestvolumen 1.0 ml Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs-Formular wird benötigt!	154.00 U10	6001.03 6200.64	nicht nachweisbar	alle 14 Tage
7710	BRCA1 + BRCA2 Hereditärer Brust- und Eierstockkrebs	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs-Formular wird benötigt!	411.00 U10	6001.03 6241.55	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7725	Fructose-Intoleranz	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs-Formular wird benötigt!	276.00 U10	6001.03 6229.56	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7730	Galaktosämie	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs-Formular wird benötigt!	276.00 U10	6001.03 6229.56	siehe Laborbefund	alle 14 Tage

Analyseliste Labor Invenimus

7735	Glukose-Galaktose- Malabsorbtion	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	276.00 U10	6001.03 6229.56	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7740	Hämochromatose (C282Y, H63D)	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	154.00 U10	6001.03 6202.64	nicht nachweisbar	1x wöchentlich
7745	HLA B27	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	196.00 U10	6001.03 1418.00	nicht nachweisbar	alle 14 Tage
7750	JAK2 V617F Mutation (V.a. Polycythaemia vera, essentielle Thrombozytämie, chron. Idiopatische Myelofibrose)	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	411.00 U10	6001.03 6206.55	nicht nachweisbar	alle 14 Tage
7755	Lactose-Intoleranz Genmutation (T13910C)	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	276.00 U10	6001.03 6229.56	nicht nachweisbar	1x wöchentlich
7900	Nicht-invasiver Pränatal-Test (NIPT) harmony	2 cell free DNA BCT- Tubes, vorsichtig mischen, bei Zimmertemperatur aufbewahren. Unterschrift von Arzt und Patientin zwingend.	510.00 U10	6702.63	nicht nachweisbar	1x wöchentlich
7760	Prothrombin Faktor II Prothrombin- Mutation (G20210A)	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	154.00 U10	6001.03 6201.64	nicht nachweisbar	alle 14 Tage

Analyseliste Labor Invenimus

7765	Zöliakie/Gluten-Intoleranz (HLA DQA1 05:01,05; HLA DQB1 02:01,02; 03:02)	EDTA-Blut Vom Patienten unterschriebenes Einverständniserklärungs- Formular wird benötigt!	406.00 U10	6001.03 1420.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
7770	Hepatitis B Virus PCR (DNS)	Serum oder EDTA-Blut	133.00 U10	3062.00	negativ	1x wöchentlich
7775	Hepatitis C Virus PCR, RNS Genotypisierung	Serum oder EDTA-Blut	180.00 U10	3072.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich
7780	Hepatitis C Virus PCR (RNS)	Serum oder EDTA-Blut	133.00 U10	3073.00	negativ	1x wöchentlich
7785	HIV RNS viral load (PCR)	Serum oder EDTA-Blut	133.00 U12	3101.00	negativ	1x wöchentlich
7810	Thalassämie- / Hämoglobinopathie- Abklärung (Häm I, Retikulozyten, Hb-Elektrophorese, Glucose-6- Phosphatdehydrogenase, Pyruvatkinase, Isopropanol-Test)	EDTA-Blut	315.20 U10	1649.00, 1431.00, 1401.00 1395.00, 1358.00 1644.00, 1639.00	siehe Laborbefund	alle 14 Tage
			481.20 (inkl. Molekular- genetischer Analyse)	1649.00, 1431.00, 1401.00 1395.00, 1358.00 1644.00, 1639.00, 6203.51, 6001.03	siehe Laborbefund	Dauert 4 - 6 Wochen
Seriennummer	Urin-Analytik	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
6010	Albumin im Urin	Spontanurin (nativ)	12.00	1023.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
6015	Alpha-1-Mikroglobulin im Urin	2. Morgenurin (nativ)	19.90 U10	1035.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
6020	beta2-Mikroglobulin im Urin	2. Morgenurin (nativ) oder Spontanurin (nativ)	14.80 U10	1201.00	< 1 mg/g Krea	Mo - Fr, täglich
6025	Calcium im Urin	Spontanurin (nativ) (Muss nicht angesäuert werden) Calcium- Standard-Diät beachten!	2.80 U10	1224.00	0.1 - 0.5 mmol/mmol Kreat.	Mo - Fr, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

6030	Chlorid im Urin	Spontanurin (nativ)	3.20 U11	1229.00	54 - 158 mmol/l	Mo - Fr, täglich
6600	Drogenscreen: (Amphetamin, Benzodiazepin, Cannabis, Cocain, Opiate, Methadon, Kreatinin)	Spontanurin (nativ)	130.10	1510.00 4x 1686.00 2x 1687.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
6605	Drogen: Amphetamin	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 300 µg/l	Mo - Sa, täglich
6610	Drogen: Barbiturate	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 200 µg/l	Mo - Sa, täglich
6615	Drogen: Benzodiazepin	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 200 µg/l	Mo - Sa, täglich
6620	Drogen: Cannabis	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 50 µg/l	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

6625	Drogen: Cotinin	Spontanurin (nativ)	19.40 U10	1686.00	[µg/l] Nichtraucher: < 50 Passivraucher: <100 Raucher: > 250	2x wöchentlich
6630	Drogen: Ecstasy	Spontanurin (nativ)	110.00	1683.00	negativ	1x wöchentlich nach Bedarf
6635	Ethanol (Ethylalkohol) im Urin	Spontanurin (nativ)	19.40 U10	1686.00	< 3 mmol/l	Mo - Fr, täglich
6640	Drogen: Ethylglucuronid (EtG) im Urin	Spontanurin (nativ) (Falls mehrere Analysen gewünscht werden, bitte für EtG separates Röhrchen einsenden)	82.00 U10	1208.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich, nach Bedarf
6645	Drogen: Kokain	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 300 µg/l	Mo - Sa, täglich
6650	Drogen: LSD	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	negativ	1x wöchentlich nach Bedarf
6655	Drogen: Methadon	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 300 µg/l	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

6660	Drogen: Opiate	Spontanurin (nativ)	19.40, ab 5 Parameter je 13.00	1686.00 (Suchtstoff Screening bis 4 Parameter) 1687.00 (Suchtstoff Screening ab 5 Parameter)	< 300 µg/l	Mo - Sa, täglich
6005	Glomeruläre Ec im Urin	Urin (nativ), frisch	14.60	1664.00	< 20 %	Mo - Sa, täglich
6045	Glucose im Urin	Morgenurin (nativ) (Probe muss innerhalb 24 h im Labor sein)	2.50 U15	1357.00	0.3 - 1.1 mmol/l	Mo - Sa, täglich
6105	Harnsäure im Urin	Morgenurin (nativ)	2.80 U10	1738.00	2.2 - 5.5 mmol/l	Mo - Fr, täglich
6110	Harnstoff im Urin	Morgenurin	2.80 U10	1407.00	[mmol/l] F: 47.1-581.0 M: 51.8-550.0	Mo - Sa, täglich
6115	Immunfixation im Urin (Bence-Jones-Protein) (IgG+IgA im Urin, Immunfixation, Kappa- und Lambda Leichtketten, Kappa/Lambda Quotient)	1. Morgenurin oder Sammelurin	53.00 U11	1438.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
6065	Kalium im Urin	Spontanurin (nativ)	2.80 U11	1480.00	17.0 - 71.0 mmol/l	Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

6040	Konkrement, Harnsteinanalyse (Konkrement)	Konkrement Spontanabgang oder instrumentelle/ operative Extraktion. Nicht in Formalin oder Alkohol aufbewahren, dies verfälscht das Analysenresultat!	62.00 U15	1508.00	siehe Laborbefund	Mo - Fr, täglich
6080	Kreatinin im Urin	Spontanurin (nativ)	2.50	1510.00	[mmol/l] F: 3.9-10.4 M: 5.1-14.2	Mo - Fr, täglich
6085	Mikroalbumin	Spontanurin (nativ)	26.90 U11	1023.00 1450.00 1510.00	< 3 mg/mmol Krea	Mo - Fr, täglich
6090	Natrium im Urin	Spontanurin (nativ)	2.50 U11	1575.00	30 - 90 mmol/l oder 40 - 220 mmol/24h	Mo - Fr, täglich
6095	Protein im Urin	Spontanurin (nativ)	8.70	1635.00	< 0.15 g/l	Mo - Fr, täglich
6000	Urinstatus (Stix und Sediment)	Urin (nativ), frisch	22.00	1470.00 1739.00	Leukozyten: negativ Nitrit: negativ pH: 5.0 - 9.0 Eiweiss: negativ Glucose: normal Ketone: negativ Urobilinogen: normal Bilirubin: negativ Blut: negativ Sediment: EC: < 4 Ec/GF LC: < 5 Lc/GF Epithelien: wenig Zylinder negativ Bakterien: negativ Pilze: negativ	Mo - Fr, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

6200	Calcium im Sammelurin	Urin aus 24h Sammelurin angesäuert mit 20% Salzsäure	5.30 U10	1223.00 1510.00	[mmol/24h] F: < 6.3 M: < 7.5	2x wöchentlich
6205	Citrat im Sammelurin	Urin aus 24h Sammelurin ohne Zusatz	39.50 U15	1769.00 1510.00	< 6.5 mmol/24h	1x wöchentlich
6210	Delta-Aminolävulinsäure im Sammelurin	Urin aus 24h Sammelurin ohne Zusatz, lichtgeschützt im Kühlschrank sammeln	46.50 U15	1263.00 1510.00	[mmol/24h] F: 5.3-30.8 M: 4.5-35.1	1x wöchentlich
6225	Homovanillinmandelsäuresäure (HVA) im Sammelurin	Diät beachten! Urin aus 24h Sammelurin, angesäuert mit 20% Salzsäurezusatz (Urin während dem Sammeln lichtgeschützt im Kühlschrank aufbewahren) 2 Tage vor und während der Sammlung Diät beachten. Es sind zu vermeiden: Ananas, Bananen, Nüsse, Pflaumen, Kiwis, Tomaten, Kaffee, Schwarztee, Schokolade, vanillehaltige Nahrungsmittel und Nikotin. Sport und starke körperliche Aktivitäten sind ebenfalls zu vermeiden.	81.00 U15	1424.00	[µmol/24h] F: < 3.5 M: < 4.7	1x wöchentlich

Analyseliste Labor Invenimus

6230	5-Hydroxyindolessigsäure im Sammelurin	Urin aus 24h Sammelurin, angesäuert mit 20% Salzsäurezusatz (Urin während dem Sammeln lichtgeschützt im Kühlschrank aufbewahren) 2 Tage vor und während der Sammlung Diät beachten. Es sind zu vermeiden: Ananas, Bananen, Nüsse, Pflaumen, Kiwis, Tomaten, Kaffee, Schwarztee, Schokolade, vanillehaltige Nahrungsmittel und Nikotin. Sport und starke körperliche Aktivitäten sind ebenfalls zu vermeiden.	81.00 U15	1011.00	11 - 47 µmol/24h	1x wöchentlich
4295	Kreatinin Clearance	Serum und 24h-Sammelurin ohne Zusatz	2.50	1509.00	80 -120 ml/min	Mo - Fr, täglich
6245	Magnesium im Sammelurin	Urin aus 24h Sammelurin	11.20 U15	1557.00 1510.00	[mmol/24h] Erwachsene: 3.0-5.0	Mo - Fr, täglich
6251	Oxalsäure im Sammelurin	Urin aus 24h- Samelurin, angesäuert mit 20% Salzsäure. Ab 48h vorher, keine Vitamin C-Reiche Nahrung, keine Gurken, Rhabarber, Spargel, Spinat und Tomaten.	39.50 U15	1590.00 1510.00	< 0.5 mmol/24h	1x wöchentlich
6260	Proteinelektrophorese im Urin	1. Morgenurin	40.00 U11	1637.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich

Analyseliste Labor Invenimus

Seriennummer	Tumormarker	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
5005	AFP (Alpha-Feto-Protein/Tumormarker)	Serum	19.30	1034.00	< 15.0 IU/ml	Mo - Sa, täglich
5010	beta-HCG (Tumormarker)	Serum	12.00	1659.00	< 5.0 mIU/ml	Mo - Sa, täglich
5015	CA 15-3 (Mamma-Ca)	Serum	20.00	1217.00	< 33.0 U/ml	Mo - Sa, täglich
5020	CA 19-9 (Pankreas-Ca)	Serum	24.00 U11	1218.00	< 37.0 U/ml	2x wöchentlich
5025	CA 72-4 (Magen-Ca, muzinöses Ovarial-Ca)	Serum	44.00 U10	1219.00	< 4 kU/l	1x alle zwei Wochen
5030	CA 125 (Ovarial-Ca)	Serum	24.00	1216.00	< 35.0 U/ml	Mo - Sa, täglich
5035	CEA (Carcinoembryonales Antigen)	Serum	20.00	1227.00	< 5.0 µg/l	Mo - Sa, täglich
5040	CYFRA 21-1	Serum gefroren	44.00 U10	1255.00	< 3.3 µg/l	Mo - Sa, täglich
5045	Katecholamine/Metanephrine, freie (inkl. Normetanephrinen und 3-Methoxytyramin) 2 Tage vor Blutentnahme sind zu vermeiden: Alkohol, Coffein-haltige Lebensmittel, Nikotin, Bananen, Ananas, Nüsse, Getreide, Schokolade. Mögliche Störeinflüsse durch folgende Medikamente: Sympathomimetika, SNRI, Trizyklische Antidepressiva, MAO-Hemmer, Antihypertonika, Alpha-Rezeptorblocker, L-DOPA	EDTA-Plasma, gefroren, nüchtern -Blutentnahme muss nüchtern erfolgen -Vor der Blutentnahme sollte der Patient 30 min ruhig liegen, mit durchgespülter Kanüle Abnahme: 2 EDTA-Röhrchen Unmittelbar nach Abnahme, Röhrchen gut mischen (nicht schütteln) und innerhalb 30 Min. zentrifugieren. Plasma (mind.3 ml) anschliessend sofort abpipetieren und einfrieren	125.00 U10	1562.00	Metanephrin: < 100 ng/l 3-Methoxytyramin: < 0.17 nmol/l Normetanephrin: < 170 ng/l	1x wöchentlich

Analyseliste Labor Invenimus

5050	Neopterin	Serum	37.00 U10	1577.00	siehe Laborbefund	Mo, Mi, Fr
5055	Neuronenspezifische Enolase (NSE)	Serum	37.00 U11	1581.00	[µg/l] Gesunde: < 12 Graubereich: 12.5 - 20.0 Path. Bereich: > 20 bis 1 Jahr: < 25 1 - 5 Jahre: < 20 6 - 8 Jahre: < 18 8 - 10 Jahre: < 16	Mo - Sa, täglich
5060	PSA frei (Nur zusammen mit PSA ges. inkl. Quotient)	Serum	11.80	1627.00	Quotient: > 0.20	Mo - Sa, täglich
5065	PSA gesamt	Serum	11.80	1626.00	[µg/l] < 50 Jahre: <2.0 50-60 Jahre: <3.5 > 60 Jahre: <4.0	Mo - Sa, täglich
5070	PSA Stufendiagnostik (wenn PSA gesamt 2-10 µg/l wird PSA frei und Quotient bestimmt)	Serum	11.80 oder 23.60	1626.00 1627.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
5075	SCC (Squamous Cell Carcinoma) Antigen	Serum, nach zentrifugieren sofort tiefkühlen!	30.00 U10	1677.00	< 1.9 µg/l	1x wöchentlich, nach Bedarf
5080	Septin 9-Test (DNA Methylierung)	5 x EDTA-Blut	244.00 U10	2021.00 2022.00 2910.00	siehe Laborbefund	1x wöchentlich nach Bedarf
5085	Thyreoglobulin (TG)	Serum	44.00	1717.00	0.2 - 70 µg/l	Mo - Sa, täglich
5090	TPA (Tissue polypeptid Ag)	Serum	47.00 U11	1723.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich

Analysenliste Labor Invenimus

Seriennummer	Medikamente	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte	Dauer der Analyse / Frequenz
5510	Amiodaron (Cordarone) (Inkl. Desethylamiodaron)	Serum lichtgeschützt	140.00 U10	1485.00	650-2500 µg/l	Mo - Sa, täglich
5520	Amisulprid (Solian)	Serum	140.00 U10	1579.00	siehe Laborbefund	Mo - Sa, täglich
5530	Carbamazepin (Tegretol)	Serum	15.90 U10	1070.00	17.0 - 50.0 µmol/l	Mo - Sa, täglich
5540	Clonazepam (Rivotril)	Serum	140.00 U10	1069.00	10.0 - 60.0 µg/l	1x wöchentlich
5550	Cyclosporin (Sandimmun)	EDTA-Blut	55.00 U10	1470.00	siehe Laborbefund	2x wöchentlich
5560	Digoxin	Serum	11.00 U10	1267.00	1.0 - 2.6 nmol/l	Mo - Fr, nach Bedarf
5570	Lamotrigin (Lamictal)	Serum	140.00 U10	1069.00	> 5.0 µmol/l	3 x wöchentlich
5575	Levetiracetam (Keppra)	Serum	140.00 U10	1069.00	70.5-270.0 µmol/l	2x wöchentlich
5580	Lithium	Serum	12.40	1541.00	Therapeutischer Bereich: 0.4 - 1.0 mmol/l	Mo - Sa, täglich
5590	Monohydroxy-Oxcarbazepin (Trileptal)	Serum	140.00 U10	1069.00	0.1 - 1.3 µmol/l	1 x wöchentlich
5600	Olanazapin (Zyprexa)	Serum	140.00 U10	1579.00	64 - 256 nmol/l	1x wöchentlich
5610	Phenobarbital (Luminal)	Serum	15.90 U10	1070.00	65 - 172 µmol/l	2x wöchentlich
5620	Phenytoin (Antisacer)	Serum	15.90 U10	1070.00	20 - 80 µmol/l	2x wöchentlich
5630	Primidon (Mysoline)	Serum	84.00 U10	1618.00	4.0 - 12.0 mg/l	2x wöchentlich
5640	Quetiapin (Seroquel)	Serum	140.00 U10	1574.00	261-1305 nmol/l	2x wöchentlich
5650	Valproat (Depakine)	Serum	15.90 U10	1070.00	350 - 700 µmol/l	2x wöchentlich
5660	Venlafaxin	Serum	140.00 U10	1065.00	0.36 - 1.44 µmol/l Toxisch ab 3.6 µmol/l	2x wöchentlich

Analyseliste Labor Invenimus

Seriennummer	Mikrobiologie	Material/Präanalytik	Taxpunkt / Unterauftrag	Leistungsposition	Referenzwerte/ Angabe Unterauftrag	Dauer der Analyse / Frequenz
	Analabklatsch (Enterobius vermicularis)	Abklatschpräparat (nur klare Klebestreifen verwenden)	29.00	3500.00		Mo - Sa, täglich
	Antibiogramm für Pilze mind. 5 Substanzen		90.00 U7	3350.00		Mo - Sa, täglich
	Auge/Ohr/Nasopharynx negativ	Abstrich	86.00	3301.00		Mo - Sa, täglich
	Auge/Ohr/Nasopharynx positiv	Abstrich	63.00	3300.00		Mo - Sa, täglich
	Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier negativ	Biopsien/Gewebe	78.00	3302.00		Mo - Sa, täglich
	Biopsien/Gewebe, inkl. Anaerobier positiv	Biopsien/Gewebe	155.00	3303.00		Mo - Sa, täglich
	Blutkultur, 2 Flaschen negativ	Blutkultur aerob und anaerob	50.00	3304.00		Mo - Sa, täglich
	Blutkultur, 2 Flaschen positiv	Blutkultur aerob und anaerob	155.00	3305.00		Mo - Sa, täglich
	Bronchoalveoläre Lavage negativ	BAL	69.00	3309.00		Mo - Sa, täglich
	Bronchoalveoläre Lavage positiv	BAL	140.00	3310.00		Mo - Sa, täglich
	Calprotectin im Stuhl	Stuhl nativ	61.00	1224.10	< 100 µg/g	Mo - Sa, täglich
	Clostridium difficile Kultur negativ	Stuhl nativ	54.00	3398.00		Mo - Sa, täglich
	Clostridium difficile Kultur positiv	Stuhl nativ	77.00	3399.00		Mo - Sa, täglich
	Clostridium difficile Toxin A und B	Stuhl nativ	47.00	3400.00		Mo - Sa, täglich
	Corynebact. diphtheriae Kultur negativ	Abstrich	55.00	3403.00		Mo - Sa, täglich
	Corynebact. diphtheriae Kultur positiv	Abstrich	86.00	3404.00		Mo - Sa, täglich
	Dermatophyten, KOH und Kultur negativ	Nagel / Hautgeschapsel	87.00 U11	3417.00		Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	Dermatophyten, KOH und Kultur positiv	Nagel / Hautgeschapsel	100.00 U11	3418.00		Mo - Sa, täglich
	Gramfärbung, nicht kumulierbar mit Kultur	Mikroskopie	22.00	3357.00		Mo - Sa, täglich
	Helminthen (Wurmeier)	Stuhl nativ	45.00	3526.00		Mo - Sa, täglich
	IV Katheter negativ	IV Katheter	34.00	3311.00		Mo - Sa, täglich
	IV Katheter positiv	IV Katheter	86.00	3312.00		Mo - Sa, täglich
	Leginella Antigen	Urin	42.00 U10	3441.00		Mo - Fr, täglich
	Liquor negativ	Liquor	42.00	3313.00		Mo - Sa, täglich
	Liquor positiv	Liquor	100.00	3314.00		Mo - Sa, täglich
	MHK (Minimale Hemm-Konzentration)	E-Test	110.00	3345.00		Mo - Sa, täglich
	Mikroskopie		29.00	3358.00		Mo - Sa, täglich
	Mycoplasma/Ureaplasma	Urin/ Abstrich/ Ejakulat	42.00	3454.00		Mo - Sa, täglich
	Mykobakterien (Tbc), positiv	Respiratorische Proben	389.00 U7	3358.00 3446.00, 3449.00		Mo - Fr, täglich
	Mykobakterien (Tbc), negativ	Respiratorische Proben	209.00 U7	3358.00 3446.00		Mo - Fr, täglich
	Nachweis eines bestimmten Keimes, positiv		42.00	3340.00		Mo - Sa, täglich
	Nachweis eines bestimmten Keimes, negativ		50.00	3341.00		Mo - Sa, täglich
	Okkultes Blut im Stuhl	Stuhl nativ	9.30	1583.00		Mo - Sa, täglich
	Pneumokokken Antigen	Urin/ Liquor	32.00 U10	3476.00		Mo - Fr, täglich
	nur Pilznachweis negativ		55.00	3351.00		Mo - Sa, täglich
	nur Pilznachweis positiv		86.00	3352.00		Mo - Sa, täglich
	Plaut-Vincent-Flora	Rachenabstrich / Tonsillenabstrich	22.00	3321.00		Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	Punktat inkl. Anaerobier negativ	Punktat nativ	60.00	3317.00		Mo - Sa, täglich
	Punktat inkl. Anaerobier positiv	Punktat nativ	155.00	3318.00		Mo - Sa, täglich
	Rachen beta-häm Streptokokken negativ	Rachenabstrich / Tonsillenabstrich	38.00	3319.00		Mo - Sa, täglich
	Rachen beta-häm Streptokokken positiv	Rachenabstrich / Tonsillenabstrich	77.00	3320.00		Mo - Sa, täglich
	Sperma Kultur ohne Mycoplasma, Ureaplasma negativ	Ejakulat	63.00	3322.00		Mo - Sa, täglich
	Sperma Kultur ohne Mycoplasma, Ureaplasma positiv	Ejakulat	165.00	3323.00		Mo - Sa, täglich
	Sputum / Bronchialsekret negativ	Sputum	55.00	3324.00		Mo - Sa, täglich
	Sputum / Bronchialsekret positiv	Sputum	86.00	3325.00		Mo - Sa, täglich
	Strep. B Kultur negativ	Abstrich	50.00	3473.00		Mo - Sa, täglich
	Strep. B Kultur positiv	Abstrich	70.00	3474.00		Mo - Sa, täglich
	Stuhl: Salmonellen, Shigellen, Campylobacter negativ	Stuhl Cary-Blair	78.00	3326.00		Mo - Sa, täglich
	Stuhl: Salmonellen, Shigellen, Campylobacter positiv	Stuhl Cary-Blair	155.00	3327.00		Mo - Sa, täglich
	Urin Kultur negativ	Mittelstrahlurin	34.00	3332.00		Mo - Sa, täglich
	Urin Kultur positiv	Mittelstrahlurin	110.00	3333.00		Mo - Sa, täglich
	Urin, Eintauch-Medien negativ	Uricult	9.30	3330.00		Mo - Sa, täglich
	Urin, Eintauch-Medien positiv	Uricult	86.00	3331.00		Mo - Sa, täglich
	Vagina / Zervix / Urethra, ohne Chlamydia, Myco-, Ureaplasmen negativ	Abstrich	63.00	3334.00		Mo - Sa, täglich
	Vagina / Zervix / Urethra, ohne Chlamydia, Myco-, Ureaplasmen positiv	Abstrich	70.00	3335.00		Mo - Sa, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	Wunde oberflächlich negativ	oberflächliche Wunde	55.00	3336.00		Mo - Sa, täglich
	Wunde oberflächlich positiv	oberflächliche Wunde	110.00	3337.00		Mo - Sa, täglich
	Wunde tief, inkl. Anaerobier negativ	tiefe Wunde	60.00	3338.00		Mo - Sa, täglich
	Wunde tief, inkl. Anaerobier positiv	tiefe Wunde	200.00	3339.00		Mo - Sa, täglich
	Wurmeier/Helminthen	Stuhl SAF	68.00	3526.00		Mo - Sa, täglich
	Ziehl/KOH/Auramin-Rhodamin	Mikroskopie	29.00 U7	3358.00		Mo - Sa, täglich
	Zusätzlicher Keim negativ	Abstrich	22.00	3342.00		Mo - Sa, täglich
	Zusätzlicher Keim positiv	Abstrich	70.00	3343.00		Mo - Sa, täglich
PCR						
STI						
	PCR: STI (sexually transmitted infections) (C. trachomatis, N. gonorrhoeae, Trichomonas vaginalis, M. genitalium, M. hominis, U. urealyticum, U. parvum)	Abstrich PCR UTM oder Urin Erststrahl	325.00 (anstelle 449.00 bei Einzeltestung)	3396.00 3455.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Chlamydia trachomatis	Abstrich PCR UTM/Urin Erststrahl/ Ejakulat	53 (26.00 als 2. Keim)	3396.00 (3396.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Gonokokken (Neisseria gonorrhoeae)	Abstrich PCR UTM/Urin Erststrahl/ Ejakulat	53.00 (26.00 als 2. Keim)	3460.00 (3460.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Trichomonas vaginalis	Abstrich PCR UTM oder Urin Erststrahl	29.00	3500.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Herpes simplex 1/2	Abstrich PCR UTM	186.00 (106.00 als 2. Keim)	3087.00 3087.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: CMV	Abstrich PCR UTM	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3018.00 (3018.10)	negativ	Mo - Fr, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	PCR: VZV	Abstrich PCR UTM	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3184.00 (3184.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: HPV high-risk (Typen: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 66, 68)	Abstrich PCR DNA PAP Cervical Sampler oder Abstrich PCR UTM	180.00 U10	3136.00	negativ	2x wöchentlich
	PCR: Mycoplasma/Ureaplasma	Urin/ Abstrich PCR UTM/ Ejakulat	230.00	3455.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	Stuhl					
	PCR: Reiseanamnese (Yersinia enterocolitica, Plesiomonas, Vibrio, VTEC, EHEC, Protozoen)	Stuhl Cary-Blair	337.00	3425.00 3426.10 3517.10 3424.10 3507.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Protozoen (Giardia lamblia, Entamoeba histolytica, Cryptosporidium, Cyclospora)	Stuhl Cary-Blair	233.00	3517.00 3507.00 3411.00		Mo - Fr, täglich
	Entamoeba histolytica	Stuhl Cary-Blair	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3517.00 (3517.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Darmpathogene E. coli (STEC, EIEC, ETEC, EPEC, EAEC)	Stuhl Cary-Blair	292.00	3425.00 3426.10 3424.10 3428.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	ETEC	Stuhl Cary-Blair	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3424.00 (3424.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	EIEC	Stuhl Cary-Blair	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3425.00 (3425.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	VTEC / EHEC	Stuhl Cary-Blair	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3426.00 (3426.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	EAggEC	Stuhl Cary-Blair	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3428.00 (3428.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: virale Diarrhoe (Rota-, Adeno-, Astro-, Sapro-, Norovirus)	Stuhl Cary-Blair	292.00	3023.10 3007.10 3165.10	negativ	Mo - Fr, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	PCR: Norovirus I/II	Stuhl Cary-Blair	133.00	3187.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	Respiratorische Erreger					
	PCR: Bordetella pertussis	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	133.00	3368.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: SARS-CoV-2 (COVID-19)	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal/ Speichel	gem. aktuell gültigem BAG Tarif	3186.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: SARS-CoV-2 Mutationsnachweis N501Y	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal/ Speichel	gem. aktuell gültigem BAG Tarif		negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: SARS-CoV-2 (COVID-19) + Influenza A/B, RSV	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	gem. aktuell gültigem BAG Tarif		negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Respiratorische Viren + Bakterien (Adeno, Corona, Parainfluenza 1-4, Influenza A/B, RSV A/B, Rhino/Entero, Metapneumo + B. pertussis, C. pneumoniae, M. pneumoniae)	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	375.00	3368.00 3007.00	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Respiratorische Viren (Adeno, Corona, Parainfluenza 1-4, Influenza A/B, RSV A/B, Rhino/Entero, Metapneumo)	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	292.00	3120.00 3120.10 3141.10 3141.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	PCR: Respiratorische Bakterien (Bordetella pertussis, Chlamydomphila pneumoniae, Mycoplasma pneumoniae)	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	239.00	3368.00 3397.10 3456.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	Parainfluenza 1-4	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	292.00	3141.00 3x 3141.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	Influenza A/B	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	186.00	3120.00 3120.10	negativ	Mo - Fr, täglich
	Chlamydomphila pneumoniae	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3397.00 (3397.10)	negativ	Mo - Fr, täglich
	RSV	Abstrich PCR UTM Nasopharyngeal	133.00 (53.00 als 2. Keim)	3161.00 (3161.10)	negativ	Mo - Fr, täglich

Analysenliste Labor Invenimus

	Punktat/Liquor					
	PCR: Borrelia burgdorferi	Serum, Punktat nativ, Liquor nativ	133.00 U10	3378.00	negativ	2x wöchentlich
	Dermatophyten					
	PCR: Dermatomykose-Panel (50 verschiedene Dermatophyten)	Nagel / Hautgeschapsel / Haare	220 U10	3362.00 3417.00	negativ	2x wöchentlich

Analysenliste Labor Invenimus

Code	Angabe Unterauftrag Labor	STS-Nummer	Bewilligung Swissmedic
U1	AKI, Klinik für Immunologie, USZ	227	
U2	Interregionale Blutspende SRK, Bern	371	
U3	DER, Klinik für Dermatologie, USZ	206	
U4	DZP, Institut für Parasitologie Universität Zürich*	346	JA
U5	HAD, Klinik für Hämatologie, USZ	445	
U6	Kantonsspital Aarau, Zentrum für Labormedizin	264	
U7	IMM, Institut für Medizinische Mikrobiologie, Universität Zürich*	266	JA
U8	IMV, Institut für Medizinische Virologie, Universität Zürich*	263	JA
U9	LMZ Dr. Risch	177	
U10	medica, Medizinische Laboratorien Dr. F. Kaeppli AG*	ISO 9001:2005 / 14001:2015	JA
U11	Medics Labor AG	145	
U12	NZR, Nationales Referenzzentrum für Retroviren*	263	JA
U13	Swiss Analysis AG		JA
U14	Unilabs Dübendorf	639	
U15	IKC, Institut für Klinische Chemie, USZ	206	
U16	Stadtspital Triemli, Institut für Labormedizin, Zürich	466	
U17	Schweizerisches Tropeninstitut, Basel*	426	JA
U18	Andrologie USZ, Zürich	560	

*Unterauftragnehmer für mikrobiologische und / oder infektserologische Untersuchungen.