

Details zu Probenmenge, -entnahme, -handhabung, -transport und Störfaktoren der Analytik entnehmen Sie bitte dem: [Präanalytik Handbuch Dermatologische Diagnostik](#)

Externe Anforderungsscheine finden Sie auf unserer Homepage unter: [Labor für dermatologische Diagnostik](#)

Serumgewinnung kann auch im Labor erfolgen. Einsendung von Material in Abnehmeröhrchen geeignet für die Serumgewinnung siehe Präanalytik-Handbuch Dermatologische Diagnostik!

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
AUTO-IMMUNDIAGNOSTIK											
ANA (Anti-nukleäre Antikörper)	Antinukleäre Antikörper (ANA-Hep-2-Zelle-IF)	Differentialdiagnose von systemisch rheumatischen Erkrankungen wie dem systemischen Lupus erythematoses (SLE), Mischkollagenosen (MCTD), Sklerodermie, Sjögren Syndrom, Polymyositis und Dermatomyositis	N/A	negativ / IgG + Titerstufe + Muster	negativ: <1:80, Erwachsene; negativ: <1:40, pädiatrische Proben	keine Störfaktoren / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
ANCA (Anti-Neutrophile Zytoplasmatische Antikörper)	Anti-Neutrophile Zytoplasma AK (ANCA)	Differentialdiagnose von ANCA-assoziierten Vaskulitiden (AAV) wie Granulomatose mit Polyangilitis (Wegener), mikroskopische Polyangilitis oder Churg-Strauss-Syndrom	N/A	negativ / IgG + Titerstufe + Muster (p- / c-ANCA)	negativ: <1:20	keine Störfaktoren / kann bei Vorhandensein von ANA Fluoreszenzmuster mit diesen verwechselt werden	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-nDNA (native, doppelsträngige DNA)	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik	zur Bestimmung von IgG Antikörpern gegen native Doppelhelix DNA (Hilfestellung für Diagnose von systemischen Lupus erythematoses (SLE))	N/A	negativ / IgG + Titerstufe	negativ: <1:10	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Endomysium (EMA)-IgA	Anti-Endomysium IgA-AK (EMA-IgA)	zur Bestimmung von Autoantikörpern gegen Gewebe-Transglutaminase (TTG) im humanen Serum als Hilfe für die Diagnose der Zöliakie	N/A	negativ / IgA + Titerstufe	negativ: <1:5	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Antikörper gegen Glattmuskelnzellen (ASMA)	Anti-Glatte Muskulatur AK (ASMA)	Vorkommen bei zahlreichen Lebererkrankungen wie akuten und chronischen Hepatiden, primären biliären Zirrhose sowie anderen Formen der Leberzirrhose, Nachweis bei Diagnose von SLE, infektiöser Mononukleose, Brust- und Ovar-karzinomen, malignen Melanomen	N/A	positiv / negativ	negativ: <1:20	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Antikörper gegen Leber Nieren Mikrosome (LKM)	Anti-Leber-Mikrosomen-AK (LKM)	Antikörper gegen LKM werden mit Autoimmunhepatitis Typ II oder mit Hepatitis C assoziiert	N/A	positiv / negativ	negativ: <1:20	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Parietalzellen-Autoantikörper (APCA)	Anti-Parietalzell-AK (APCA)	bei chronischer Gastritis, perniziöser Anämie und autoimmunen Schilddrüsenkrankungen (Hashimoto-Thyreoiditis, Morbus Basedow)	N/A	positiv / negativ	negativ: <1:20	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Mitochondriale Antikörper (AMA)	Anti-Mitochondrien AK (AMA)	vorwiegend bei Erkrankungen wie primär biliären Zirrhose, Pseudo-LE-Syndrom und verschiedenen Formen der chronisch aggressiven Hepatitis	N/A	positiv / negativ	negativ: <1:20	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	täglich	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Interzellulär Substanz	Haut- Anti-Interzellulärsubstanz-AK (H-ICS)	dient der Erhärtung/Bestätigung klinischer Verdachtsdiagnosen von bullösen Dermatosen, besonders Pemphigus Erkrankungen	N/A	negativ / Titerstufe	N/A	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 x pro Woche	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-BMZ	Haut- Anti-Basalmembran-AK (H-BMZ)	Nachweis von Anti-BMZ-Antikörpern im Serum dient der Erhärtung/Bestätigung klinischer Verdachtsdiagnosen von bullösen Dermatosen, besonders Pemphigoidekrankungen und der Epidermolysis bullosa acquisita (EBA)	N/A	negativ / Titerstufe	N/A	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 x pro Woche	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Inselzell Antikörper (AICA)	Anti-Pankreas Inselzellen-AK (ICA)	Hilfsmittel für die Diagnose von Autoimmundiabetes in der Allgemeinbevölkerung	N/A	positiv / negativ	negativ: < 1:4 positiv: >1:4	KA / KA	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 x pro Woche	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Nachforderung für spezifischeres Ergebnis
Anti-Skelettmuskel	Anti-Skelettmuskel-AK (SKM)	Beurteilung von Verlauf, Prognose und Therapie der Myasthenia gravis; Myasthenia gravis, Verdacht auf Thymom; Polymyositis	N/A	positiv / negativ	negativ: < 1:10 positiv: >1:10	KA / KA	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 x pro Woche	1 - 4 Tage	Dauer abhängig von Stufendiagnostik
Anti-Endomysium (EMA)-IgG	Anti-Endomysium IgG-AK (EMA-IgG)	als Hilfe für die Diagnose der Zöliakie	N/A	negativ / Titerstufe	negativ: <1:5	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 x pro Woche	1 - 4 Tage	CAVE: nur bei Gesamt IgA-Mangel anfordern, Dauer abhängig von Stufendiagnostik

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
Anti-BMZ (IgG)	Normalhaut-Splitskin (NH-SS)	Unterstützung bei der Differenzierung bullöser Dermatosen	N/A	negativ / Intensitätsbeurteilung [(+) schwach positiv, + positiv, ++ positiv], inkl. Lokalisation (dermal/epidermal)	qualitative Beschreibung	KA / keine Kreuzreaktionen	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	selten (bei Bedarf)	1 - 3 Tage	anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
Anti-CCP (zyklische citrullinierte Peptide)	Anti-Cycl. Citrulliniertes Peptid-AK (CCP)	als Hilfe bei der Bewertung der rheumatoiden Arthritis	0,0 - 320 AU/mL	positiv/negativ + AU/ml	< 5 AU/ml: negativ; ≥ 5 AU/ml: positive, LoD: 2,1 AU/ml	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL Rheumafaktor: 513 µg/ml / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Gliadin IgA (deamidiert)	Anti-Gliadin-AK (IgG + IgA)	zur Unterstützung bei der Bewertung von glutenbedingter Enteropathie (Zöliakie) und Dermatitis herpetiformis Duhring	0-200 AU/mL	positiv oder negativ + AU/ml	<10AU/ml: negativ; ≥10 AU/ml positive; LOD: 5,2 AU/ml	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Gliadin IgG (deamidiert)			0-200 AU/mL	positiv oder negativ + AU/ml	<10 AU/ml: negativ; ≥10 AU/ml: positive; LoD 6,0 AU/ml		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Tissue-Transglutaminase IgA	Anti-Tissue-transglutaminase-1-AK (TTG-IgA und TTG-IgG)	als Hilfe bei der Bewertung von glutenbedingter Enteropathie (Zöliakie) und Dermatitis herpetiformis Duhring	0-200 AU/mL	positiv oder negativ + AU/ml	< 0,8 AU/ml: kann IgA-Mangel vorliegen (< 25 mg/dL); 0,8-9,9 AU/ml: negativ; ≥ 10 AU/ml: positiv; LOD: 4,7 AU/ml	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Tissue-Transglutaminase IgG			0-200 AU/mL	positiv oder negativ + AU/ml	<10: negativ; ≥10 positiv, LoD: 8,3 AU/ml		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-DsDNA	Anti-doppelsträngige DNA-AK (DNA)	Hilfe bei Bewertung systemischer rheumatischer Autoimmunerkrankungen z.B.: Systemischer Lupus erythematoses (SLE), Sjögren-Syndrom (SS), progressive systemische Sklerose (PSS), Dermatomyositis/Polymyositis (DM/PM) und Mischkollagenose	0-600 IU/mL	negativ oder grenzwertig oder positiv + IU/ml	<30 IU/ml: negativ; 30 - 50 IU/ml: grenzwertig; >50 IU/ml: positiv	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 500 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
ANA Screen [IgG-Antikörper gegen dsDNA, Centromer B, SS-A/Ro (60 kDa & 52 kDa), SS-B/La, Sm, U1-snRNP (70 kDa, A & C), Scl-70, Jo-1]	extrahierbare nukleare AK (ENA)	Hilfe bei Bewertung systemischer rheumatischer Autoimmunerkrankheiten (z.B. Sjögren-Syndrom, SLE, Dermato-/Polymyositis; diffusen (dSSc) oder limitierten (lSSc) Untertypen von systemischer Sklerose; Mischkollagenose	N/A	Ratio	<1,0 Ratio: negativ; ≥1,0 Ratio: positive; Limit of Blank :0,6	keine bis zu: Freies Bilirubin: 13,3 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 18 mg/dL Hämoglobin: 666,6 mg/dL Triglyceride: 2 000 mg/dL / KA	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Glomeruläre Basalmembranzone	Anti-Glomeruläre Basalmembran-AK (GBM)	Unterstützung bei der Bewertung des Goodpasture-Syndroms und der Differentialdiagnose von Vaskulitiden	0-1000 AU/mL	positiv oder negativ + AU/ml	<40 AU/ml: negativ; ≥40 AU/ml: positive; LOD: 13,5 AU/ml	keine bis zu: Bilirubin, nicht konjugiert: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 20 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Myeloperoxidase AK	Anti-Neutrophile Zytoplasma AK (ANCA)	als Hilfe bei der Bewertung von systemischen ANCA-assoziierten primären Vaskulitiden, insbesondere von mikroskopischer Polyangiitis (MPA)	0-860 AU/mL	negativ oder grenzwertig oder positiv +AU/mL	<10 AU/mL: negativ; 10-20 AU/mL: grenzwertig; > 20 AU/mL: positiv	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Proteinase 3 AK	Anti-Neutrophile Zytoplasma AK (ANCA)	Hilfe bei der Bewertung von systemischen ANCA-assoziierten primären Vaskulitiden, insbesondere Granulomatose mit Polyangiitis (Wegener)	0-1067 AU/mL	negativ oder grenzwertig oder positiv +AU/mL	< 20AU/mL: negativ; 20-25 AU/mL: grenzwertig > 25 AU/mL: positiv	keine bis zu: Freies Bilirubin: 20 mg/dL Bilirubin, konjugiert: 28 mg/dL Hämoglobin: 1 000 mg/dL Triglyceride: 3 000 mg/dL / keine Kreuzreaktionen	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Rheumafaktor	Anti-Rheumafaktor-AK (RF)	Rheumatoide Arthritis	6,6 - 120 IU/ml	negative oder positive + IU/ml	< 20 IU/ml: negative	KA	Absorptionsmessung	Serum	täglich	1 Tag	-
IgG	Direkte Immunfluoreszenz (DIF)	Abgrenzung von Vaskulitis, Autoimmundermatosen, bullöser Dermatitis, Lichen ruber und Lupus erythematoses	N/A	EPIDERMIS, BMZ, DERMIS unauffällig oder betroffene Struktur [Intensität (+)/+/++ und Erscheinungsbild] pro Parameter	qualitative Beschreibung	keine / keine	Direkte Immunfluoreszenz	Hautbiopsie (Gewebe)	2 - 3 x pro Woche	2 Tage	wenn erforderlich für Stufendiagnostik: Salt-Split-Skin
IgA			N/A				Direkte Immunfluoreszenz	Hautbiopsie (Gewebe)	2 - 3 x pro Woche	2 Tage	wenn erforderlich für Stufendiagnostik: Salt-Split-Skin
IgM			N/A				Direkte Immunfluoreszenz	Hautbiopsie (Gewebe)	2 - 3 x pro Woche	2 Tage	wenn erforderlich für Stufendiagnostik: Salt-Split-Skin
C3			N/A				Direkte Immunfluoreszenz	Hautbiopsie (Gewebe)	2 - 3 x pro Woche	2 Tage	wenn erforderlich für Stufendiagnostik: Salt-Split-Skin
Fibrinogen			N/A				Direkte Immunfluoreszenz	Hautbiopsie (Gewebe)	2 - 3 x pro Woche	2 Tage	wenn erforderlich für Stufendiagnostik: Salt-Split-Skin
Anti-Aetylcholinrezeptor	Anti-Aetylcholinrezeptor-AK (AAK)	Zur Unterstützung der Diagnose von Myasthenia gravis	LOD 0,11 nmol/l	nmol/l	<0,40 nmol/l: negativ ≥0,40 to <0,50 nmol/l: grenzwertig ≥0,50 nmol/l: positive	keine bis zu: 2 mg/ml Hämoglobin, 20 mg/ml für Triglyceride, 0,4 mg/ml für Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Manueller ELISA	Serum	1 x alle 7 - 14 Tage	1 Tag	-

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
ANCA Profil (Autoantikörper gegen BPI, Cathespin G, Elastase, Laktoferrin, MPO, PR3)	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik	zur Diagnose von Granulomatose mit Polyangiitis (Wegener), mikroskopischer Arteritis, Churg-Strauss-Syndrom, Polyarteritis nodosa, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn und Autoimmunhepatitis	LOD 0,01 Ratio	negativ, positiv + Ratio	negative:Ratio <1.0 weak positive:Ratio ≥1.0 to 2.0 positive:Ratio ≥2.0 to 5.0 high positive:Ratio ≥5.0	Keine bis zu: 10 mg/ml für Hämoglobin, 20 mg/ml für Triglyceride und 0,4 mg/ml für Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Manueller ELISA	Serum	bei Bedarf	1 Tag	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
Derma Profil (Autoantikörper gegen Kollagen VII AK, Anti-Envoplakin IgG, BP180, BP230, DSG1, DSG3)	Anti-Kollagen VII-AK (Koll_VII)	Blasenbildende Autoimmundermatosen	LOD 0,1 Ratio	negativ, positiv +Ratio (nur für Kollagen VII)	Ratio < 1: negativ; ≥ 1: positive	ka / kA	Manueller ELISA	Serum	bei Bedarf	1 Tag	Andere Parameter werden nur bei positivem Ergebnis im Befund angeführt
BP180-AK	Anti-bullöses Pemphigoid 180-AK (BP-180)	Hilfsmittel für die Diagnose des bullösen Pemphigoids (BP)	5 U/mL to 150 U/mL	U/ml	negativ: < 9,0 positiv: ≥ 9,0 LOD 0,7 U/ml	keine bis zu: Bilirubin F (freies Bilirubin): 37,2 mg/dl; Bilirubin C (direktes Bilirubin) : 39,0 mg/dl; Hämoglobin: 440 mg/dl; Chylus: 2.350 Formazin-Trübungseinheit (FTU); Rheumafaktor (RF): 1.000 IU/ml / keine Kreuzreaktionen	automatisierter ELISA	Serum	1 x alle 7 - 14 Tage	1 Tag	-
BP230-AK	Anti-bullöses Pemphigoid 230-AK (BP-230)	Hilfsmittel für die Diagnose des bullösen Pemphigoids (BP)	5 U/mL to 150 U/mL	U/ml	negativ: < 9,0 positiv: ≥ 9,0 LOD 1,3 U/ml	keine bis zu: Bilirubin F (freies Bilirubin) : 18,4 mg/dl; Bilirubin C (direktes Bilirubin) : 19,7 mg/dl; Hämoglobin: 490,0 mg/dl; Chylus: 1176 Formazin-Trübungseinheit (FTU); Rheumafaktor (RF): 500 IU/ml / keine Kreuzreaktionen	automatisierter ELISA	Serum	1 x alle 7 - 14 Tage	1 Tag	-
Desmoglein 1	Anti-Desmoglein-1 (DSG1)	Hilfsmittel für die Diagnose des Pemphigus vulgaris (PV) oder Pemphigus foliaceus (PF)	5 U/mL to 150 U/mL	U/ml	≥ 20,0 U/mL positiv ≥ 14,0, < 20,0 U/mL grenzwertig < 14,0 U/mL negativ 0,65 U/ml LOD	keine bis zu: Bilirubin F (freies Bilirubin) : 19,6 mg/dl; Bilirubin C (direktes Bilirubin) : 21,6 mg/dl; Hämoglobin: 476,0 mg/dl; Chylus: 1410 Formazin-Trübungseinheit (FTU); Rheumafaktor (RF): 1000 IU/ml / keine Kreuzreaktionen	automatisierter ELISA	Serum	1 x alle 7 - 14 Tage	1 Tag	-
Desmoglein 3	Anti-Desmoglein-3 (DSG3)	Hilfsmittel für die Diagnose des Pemphigus vulgaris (PV)	5 U/mL to 150 U/mL	U/ml	≥ 20,0 U/mL positiv ≥ 7,0, < 20,0 U/mL grenzwertig < 7 U/mL negativ	keine bis zu: Bilirubin F (freies Bilirubin) : 20 mg/ml für Hämoglobin, 20 mg/ml für Triglyceride; 0,4 mg/ml für Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	automatisierter ELISA	Serum	1 x alle 7 - 14 Tage	1 Tag	-
Anti-Phospholipase-A2-Rezeptor (PLA2R)	Anti-PLA-2-Rezeptor AK (PLA2R)	Membranöse Glomerulonephritis (MGN)	LOD 0,6 RE/ml	U/ml (=RE/ml)	semiquantitativ: <14 RE/ml: negativ ≥14 bis <20 RE/ml: grenzwertig ≥20 RE/ml: positiv	keine bis zu: 10 mg/ml für Hämoglobin, 20 mg/ml für Triglyceride; 0,4 mg/ml für Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	automatisierter ELISA	Serum	1 x wöchentlich	1 Tag	-
Glutamat-Rezeptor (Typ NMDA), Glutamat-Rezeptor (Typ AMPA1/2), Contactin-assoziiertes Protein 2 (CASPR2), Dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6 (DPPX), Leucine-rich glioma-inactivated protein 1 (LGI1), GABAB-Rezeptor (GABAR1/B2)	Autoimmune Enzephalitis-Profil (Serum) (Rezeptor-AK-IF)	Unterstützung der Diagnose von neurologischen Erkrankungen (Enzephalitis)	1:10 - keine obere Grenze	negativ/ IgG + Titer	negativ: keine spezifische Fluoreszenz bei einer Verdünnung von 1:10 bzw. 1:100 (CASPR2)	keine / keine	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 - 3 x wöchentlich	1 Tag	-
Glutamat-Rezeptor (Typ NMDA), Glutamat-Rezeptor (Typ AMPA1/2), Contactin-assoziiertes Protein 2 (CASPR2), Dipeptidyl aminopeptidase-like protein 6 (DPPX), Leucine-rich glioma-inactivated protein 1 (LGI1), GABAB-Rezeptor (GABAR1/B2)	Autoimmune Enzephalitis-Profil (Liquor) (Rezeptor-AK-IF)	Unterstützung der Diagnose von neurologischen Erkrankungen (Enzephalitis)	1:1 - keine obere Grenze	negativ/ IgG + Titer	negativ: keine Reaktion bei 1:1, positiv: positive Reaktion bei 1:1	keine / keine	Indirekte Immunfluoreszenz	Liquor	1 - 3 x wöchentlich	1 Tag	-
Aquaporin-4 (AQP-4) Myelin-Oligodendrocyten-Glykoprotein (MOG)	Aquaporin-4 / MOG (Serum) - IF	Unterstützung der Diagnose von demyelinisierenden Erkrankungen des zentralen Nervensystems	Titer 1 : < 10 (Serum, Plasma; IgG)	negativ/Titer	negativ: keine Reaktion bei 1:10, positiv: positive Reaktion bei 1:10	keine / keine	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 - 2 mal wöchentlich	1 Tag	-
Neuronaler Suchtest (Yo (PCA-1, CDR2), Ri (ANNA-2), CV2, Ma (Ma1, Ma2/Ta), Amphiphysin, PCA-2, Tr (DNER), AGNA (SOX1), Hu (ANNA-1, Aquaporin-4 (NMO-IgG), ZIC4, Myelin, GAD, antinukleäre Antikörper (ANA))	Neuronale Ak - Globaltest (Serum) - IF	Unterstützung der Diagnose von verschiedenen neuronalen Erkrankungen	1:10 - keine obere Grenze	negativ/schwach positiv/positiv (Beschreibung betroffener Struktur) + Titer	negativ: keine Reaktion bei 1:10, positiv: positive Reaktion bei 1:10	keine / keine	Indirekte Immunfluoreszenz	Serum	1 - 3 x wöchentlich	1 Tag	Folgediagnostik wenn möglich
Neuronaler Suchtest (Yo (PCA-1, CDR2), Ri (ANNA-2), CV2, Ma (Ma1, Ma2/Ta), Amphiphysin, PCA-2, Tr (DNER), AGNA (SOX1), Hu (ANNA-1, Aquaporin-4 (NMO-IgG), ZIC4, Myelin, GAD, antinukleäre Antikörper (ANA))	Neuronale Ak - Globaltest (Liquor) - IF	Unterstützung der Diagnose von verschiedenen neuronalen Erkrankungen	1:1 - keine obere Grenze	negativ/schwach positiv/positiv (Beschreibung betroffener Struktur) + Titer	negativ: keine Reaktion bei 1:1, positiv: positive Reaktion bei 1:1	keine / keine	Indirekte Immunfluoreszenz	Liquor	1 - 3 x wöchentlich	1 Tag	Folgediagnostik wenn möglich
AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP und Ro-52	LC1 oder soluble liver antigen (SLA)	Unterstützung der Diagnose der primären biliären Cholangitis, unklarer Erhöhung der Transaminasen, Verdacht auf Autoimmunhepatitis (AIH)	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu: 5 mg/ml Hämoglobin, von 20 mg/ml Triglyceride und 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	-

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
AMA-M2, M2-3E, Sp100, PML, gp210, LKM-1, LC-1, SLA/LP, F-Aktin und Ro-52	Folgeparameter für Stufendiagnostik (im Bemerk. F-Aktin anforderbar)	Unterstützung der Diagnose der primär-biliären Leberzirrhose, unklarer Erhöhung der Transaminasen, bei Verdacht auf Autoimmunhepatitis (AIH) und Überlappungssyndromen	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu: 5 mg/ml Hämoglobin, von 20 mg/ml Triglyceride und 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
Amphiphysin, CV2, PNMA2 (Ma2/Ta), Ri (ANNA-2), Yo (PCA-1), Hu (ANNA-1), Recoverin, SOX1, Titin, Zic4, GAD65, Tr (DNER)	Onkoneuronaler Blot (Serum)	Unterstützung der Diagnose von paraneoplastischen neurologischen Syndromen (PNS)	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu: 5 mg/ml Hämoglobin, von 20 mg/ml Triglyceride und 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	-
Scl-70, CENP A, CENP B, RP11, RP155, Fibrillarin, NOR90, Th/To, PM-Scl100, PM-Scl75, Ku, PDGFR, Ro-52	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik	Unterstützung der Diagnose der begrenzten (limitierten) und diffusen Form der progressiven Systemkloerose und von Überlappungssyndromen	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu: 5 mg/ml Hämoglobin, von 20 mg/ml Triglyceride und 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
Mi-2a, Mi-2B, TIF1y, MDA5, NXP2, SAE1, Ku, PM-Scl100, PM-Scl75, Jo-1, SRP, PL-7, PL-12, EJ, OI, Ro-52	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik	Unterstützung der Diagnose der Dermato- und Polymyositis, idio-pathischer Myositis, Anti-Synthetase-Syndrom und Überlappungssyndromen	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu: 5 mg/ml Hämoglobin, von 20 mg/ml Triglyceride und 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
nRNP/Sm, Sm, SS-A, Ro-52, SS-B, Scl-70, PM-Scl, Jo-1, CENP B, PCNA, dsDNA, Nukleosomen, Histone, rib. P-Protein, AMA-M2, DFS70	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik	Unterstützung der Diagnose des Sharp-Syndroms (MCTD), systemischen Lupus erythematodes (SLE), Sjögren-Syndroms, progressiven Systemkloerose, Poly-/Dermatomyositis, Überlappungssyndroms, der limitierten Form der Systemkloerose (CREST-Syndrom) und primär-biliären Cholangitis	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu 5 mg/ml Hämoglobin, 20 mg/ml Triglyceride, 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	nicht anforderbar, Folgeparameter für Stufendiagnostik
GM1, GM2, GM3, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b (IgG)	Anti-Gangliosid AK (IgG + IgM) Blot	Unterstützung der Diagnose der Guillain-Barré-Syndroms (GBS), der chronisch-entzündlichen demyelisierenden Polyneuropathie (CIDP), multifokalen Motoneuropathie (MMN), sensorischen Neuropathie, Miller-Fisher-Syndroms (MFS; ein Subtyp des GBS)	N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu 5 mg/ml Hämoglobin, 20 mg/ml Triglyceride, 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	-
GM1, GM2, GM3, GD1a, GD1b, GT1b, GQ1b (IgM)			N/A	negativ / grenzwertig/schwach positiv / positiv/stark positiv	0 bis 7 negativ 8 bis 14 grenzwertig 15 bis 35 schwach positiv 36 bis 70 positiv 71 bis 255 stark positiv	keine bis zu 5 mg/ml Hämoglobin, 20 mg/ml Triglyceride, 0,4 mg/ml Bilirubin / keine Kreuzreaktionen	Immunoblot	Serum	täglich	1 - 3 Tage	-
MEDIKAMENTENSPIEGEL UND ANTI-DRUG-ANTIKÖRPER											
Adalimumab	Adalimumab - Spiegel	Messung des Anti-TNF α -Wirkstoffspiegels in Kombination mit der Quantifizierung der Anti-Drug-Antikörper	0,5 - 24 μ g/mL	μ g/ml	ka	keine Interferenzen bis Bilirubin (0,2 mg/ml), Hämoglobin (2 mg/ml), Triglyceride (10 mg/ml), Rheumafaktoren (1000 IU/ml), Biotin (2000 ng/ml)/keine Kreuzreaktivität mit Infliximab, Certolizumab, Etanercept, Golimumab, Ustekinumab, Vedolizumab, Anti-Infliximab-Antikörper	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Adalimumab	Anti-Adalimumab (Antikörper)		10 - 2000 ng/mL	ng/mL	<10 ng/mL: negativ		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Infliximab	Infliximab - Spiegel		0,3 - 24 μ g/mL	μ g/ml	ka		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Infliximab	Anti-Infliximab (Antikörper)		10 - 2000 ng/mL	ng/mL	<10 ng/mL: negativ		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Vedolizumab	Vedolizumab - Spiegel	Messung des Anti- α 4 β 7 Integrin-Wirkstoffspiegels in Kombination mit der Quantifizierung der Anti-Drug-Antikörper	1 - 60 μ g/mL	μ g/ml	ka	keine Interferenzen bis Bilirubin (0,2 mg/ml), Hämoglobin (2 mg/ml), Triglyceride (10 mg/ml), Rheumafaktoren (1000 IU/ml), Biotin (2000 ng/ml)/keine Kreuzreaktivität mit Adalimumab, Certolizumab, Etanercept, Golimumab, Infliximab, Ustekinumab, Anti-Adalimumab-Antikörper	Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Anti-Vedolizumab	Anti-Vedolizumab (Antikörper)		10 - 2000 ng/mL	ng/mL	<10 ng/mL: negativ		Chemilumineszenz Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
INFEKTOLOGISCHE DIAGNOSTIK											
Quantiferon (IFN-gamma) (Achtung spezielle Abnehmerröhrchen)	Quantiferon (4 Spezialröhrchen! Blutannahme Mo-Do bis 15:15, nicht vor Wochenende und Feiertagen)	indirekter Test auf Infektionen mit M. tuberculosis (einschließlich der aktiven Erkrankung)	0,065 IU/ml - 10.000 IU/ml IFN gamma	negativ / indeterminiert / positiv	TB1 oder TB2 minus NW: ≥0,3 und ≥25% NW; positiv; TB1 oder TB2 minus NW: <0,3 oder ≥0,3 und <25% NW und Mitogen ≥0,5; negativ, sonst grenzwertig	keine / keine	Manueller ELISA	Vollblut (Achtung spezielle Abnehmerröhrchen)	1 - 3 x wöchentlich	1 Tag	Mischen, bis zu 16 Stunden auf RT (17 -25°C) danach Inkubation auf 37°C ± 1°C für 16 - 24 Stunden, danach max 3 Tage auf 4-27°C vor Zentrifugation, Details siehe Präanalytik Handbuch, Höhenlagen-Blutentnahmeröhrchen (High Altitude [HA] bei Blutabnahmen zwischen 1020 und 1875 Metern), Röhrchen müssen vom Anforderer gestellt werden Details siehe Präanalytik Handbuch Dermatologische Diagnostik
Dermatophyt / Candida Schnelltest (Nativ)	Dermatophyt und Candida (Nativ / Kultur)	dient der schnellen Sicherung und Therapie-relevanten Eingrenzung klinischer Verdachtsdiagnosen auf Dermatomykosen	N/A	negativ / positiv	N/A	Cremen und Salben / keine Kreuzreaktionen	Mikroskopie	Haut, Haare, Nägel	täglich	30 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden. Bei falscher Präanalytik - Befundbeurteilung 'nicht beurteilbar'
Dermatophyt / Candida Kultur			N/A	kein Wachstum / positiv (Unterscheidung Dermatophyt / Candida)	N/A	keine Störfaktoren/ Überwucherung durch Kontaminante	Kulturelle Verfahren	Haut, Haare, Nägel	täglich	2-4 Wo (Candida zirka 1 Woche)	
Dermatophyt / Candida PCR Unterscheidung in: Candida albicans (Nichtdermatophyt), Candida parapsilosis (Nichtdermatophyt), Scopulariopsis brevicaulis (Nichtdermatophyt), Trichophyton rubrum, Trichophyton interdigitale/mentagrophytes, Trichophyton tonsurans, Trichophyton benhamiae, Trichophyton indotineae, Trichophyton violaceum, Trichophyton verrucosum, Epidermophyton floccosum, Microsporum canis, Microsporum audouinii, Nannizzia gypsea	Dermatophyt / Candida PCR	qualitativer Echtzeit-Multiplex-PCR-Test zum Nachweis und zur Differenzierung von Dermatophyten und Nichtdermatophyten	N/A	negativ / positiv (Unterscheidung genannter Stämme)	N/A	Blutiges Material kann die Analyse beeinträchtigen / Es kann zu Kreuzreaktionen mit anderen seltenen Dermatophytenarten kommen	PCR	Haut, Haare, Nägel	1 - 2 x pro Woche	1 Tag	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden.
Neisseria Gonorrhoeae (Schnelltest)	N. gonorrhoeae (Schnelltest und Kultur)	Visueller Schnelltest auf Neisseria Gonorrhoeae	N/A	negativ / positiv	N/A	Patienten/innen dürfen mindestens drei Stunden vor Probenahme nicht urinieren / keine Kreuzreaktionen	Mikroskopie	Gewebematerial von Schleimhaut	täglich	30 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden. Bei falscher Präanalytik - Befundbeurteilung 'nicht beurteilbar'
Neisseria Gonorrhoeae (Kultur)	N. gonorrhoeae (Schnelltest und Kultur)	Anzucht von Neisseria Gonorrhoeae auf Selektiv-Nährböden und deren makroskopische Beurteilung	N/A	negativ / positiv	N/A	Es ist möglich, dass einige Stämme von N. gonorrhoeae oder N. meningitidis mit besonderen Wachstumsansprüchen nicht wachsen.	kulturelle Verfahren	Gewebematerial von Schleimhaut	täglich	2 Tage	
Varizellen-zoster (TZANCK)	TZANCK	Visueller Schnelltest auf Varizellen / zoster	N/A	negativ / positiv	N/A	keine / keine	Mikroskopie	Gewebematerial vom Blasengrund	täglich	30 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden. Bei falscher Präanalytik - Befundbeurteilung 'nicht beurteilbar'
Syphilis (Rapid Plasma Reagin, Schnelltest)	RPR (Lues Schnelltest - Serum)	Qualitativer Nachweis von nicht-treponemalen, Syphilis-assoziierten Reagin-Antikörpern in Humanserum oder -plasma durch makroskopische Agglutination auf Einwegtestkarten	N/A	reaktiv / nicht reaktiv	N/A	Stark hämolytierte, kontaminierte oder extrem trübe Proben sind nicht zum Testen geeignet / Bei Cardiolipin-artigen Antigenen wurden biologisch falsch-positive Reaktionen beschrieben, und zwar bei Krankheiten wie Mononucleosis infectiosa, Lepra, Malaria, Lupus erythematodes, Kuhpocken und Viruspneumonie	Agglutinationstest	Serum	täglich	30 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden.
Helicobacter (Schnelltest)	Helicobacter pylori AK Schnelltest (Serum)	Visueller Schnelltest für den qualitativen Nachweis von Antikörpern gegen H. Pylori	N/A	positiv / negativ	N/A	Ikterische, lipämische, hämolytierte, erhitzte oder kontaminierte Proben können falsche Ergebnisse verursachen / Serum Proben mit C. jejuni (Campylobacter jejuni infizierte Patienten können eine geringe Kreuzreaktivität verursachen	Dermatologische Schnelluntersuchung	Serum	täglich	90 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden.
Herpes simplex Typ 1	HIT=Herpes simplex virus I/II (1 Objektträger mit 2 Feldern)	Direkter Immunfluoreszenztest zum Nachweis der Herpes simplex Viren 1 und 2	N/A	positiv / negativ	N/A	kA /keine Kreuzreaktionen	Direkte Immunfluoreszenz	Gewebematerial vom Blasengrund	täglich	90 min	Diese Analyse kann aufgrund der Präanalytik nur für interne Einsenderkreise angeboten werden. Bei falscher Präanalytik - Befundbeurteilung 'nicht beurteilbar'
Herpes simplex Typ 2			N/A	positiv / negativ			Direkte Immunfluoreszenz		täglich	90 min	

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
ALLERGIEDIAGNOSTIK											
Anti-Tryptase	Tryptase	Allergie	1 – 200 µg/l	µg/l	Normalbereich < 11,4 µg/l LOD 1,0 µg/l	keine Interferenz durch Heparin (<75 IU/ml), Rheumafaktor (<500 IU/ml), Hämoglobin (<5 g/l), Triglyceride (Lipämie<7 160 FTU), Bilirubin (gekoppeltes Bilirubin <20 mg/dl, freies Bilirubin <19 mg/dl) oder humane Anti-Maus-Antikörper (<364 ng/ml) / keine Kreuzreaktionen	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	3 x pro Woche	1 Tag	-
Total IgE	Total IgE	Allergie	2 - 5000 kU/l	kU/l	Kinder: N/Abelschnurblut bis 0,7 kU/l; 0-1/2 Jahre bis 2,75 kU/l; 1/2 - 2 Jahre bis 3,75 kU/l; 2-5 Jahre bis 16,0 kU/l; 5-8 Jahre bis 26,2 kU/l; 8-12 Jahre bis 34,6 kU/l; 12-16 Jahre bis 26,3 kU/l Erwachsene < 20 kU/L Allergie unwahrscheinlich, 20-100 kU/l Allergie möglich; >100 kU/l Allergie wahrscheinlich	keine Interferenz durch Rheumafaktor (<50 IU/ml), Hämoglobin (<5 g/l), Triglyceride (Lipämie <1 460 FTU), Bilirubin (gekoppeltes Bilirubin <20 mg/dl, freies Bilirubin <18 mg/dl) oder humane Anti-Maus-Antikörper (<246 ng/ml) / keine Kreuzreaktionen	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	täglich	1 Tag	-
Allergen-spezifisches IgG siehe Einzelallergen (Ge90, Ge91, Ge92, Ge201, Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm23, Gm42)	siehe Einzelallergen (Ge90, Ge91, Ge92, Ge201, Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm23, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	keine Interferenz durch Rheumafaktor (<50 IU/ml), Hämoglobin (<5 g/l), Triglyceride (Lipämie <1 610 FTU) oder Bilirubin (gekoppeltes Bilirubin <21 mg/dl, freies Bilirubin <19 mg/dl) / keine Kreuzreaktionen	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	siehe Einzelallergen	siehe Einzelallergen	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Ge90 Wellensittich-Serumproteine, -Federn und -Kot	Taubenzüchter-Vogelhalter-lunge (Ge90, Ge91, Ge92, Ge201)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Ge91 Tauben-Serumproteine, -Federn und -Kot		Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Ge92 Papageien-Serumproteine, -Federn und -Kot		Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Ge201 Kanarienvogelfedern		Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm1 Penicillium notatum	Farmerlunge (Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm2 Cladosporium herbarum	Farmerlunge (Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm3 Aspergillus fumigatus	ABPA (Gm3, m3, m218, m219, m220, m221, m222) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE im Feld 'Fragestellung' eingeben	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm6 Alternaria alternata	Farmerlunge (Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm22 Microsporysora faeni	Farmerlunge (Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gm42 Laceyella sacchari	Farmerlunge (Gm1, Gm2, Gm3, Gm6, Gm22, Gm42)	Allergie	2,0-200 mgA/l	mg/l	ka	siehe Allergen-spezifisches IgG	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Allergen-spezifisches IgE (Siehe Einzelallergen c1 bis wx5 Kräutermix)	Allergen-spezifisches IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	*Keine Sensibilisierung < 0,1 kU/l; Klasse 0 (Sensibilisierung möglich): 0,1-0,35 kU/l; Klasse 1: 0,35-0,7 kU/l; Klasse 2: 0,7-3,5 kU/l; Klasse 3: 3,5-17,5 kU/l; Klasse 4: 17,5-50 kU/l; Klasse 5: 50-100 kU/l; Klasse 6: >100 kU/l	keine Interferenz durch Rheumafaktor (<400 IU/ml), Hämoglobin (<5 g/l), Triglyceride (Lipämie <1 490 FTU) oder Bilirubin (gekoppeltes Bilirubin <21 mg/dl, freies Bilirubin <19 mg/dl) / keine Kreuzreaktionen	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	siehe jeweiliges spezifisches IgE	siehe jeweiliges spezifisches IgE	siehe jeweiliges spezifisches IgE
Allergenscreens bzw. -mixe	siehe jeweiligen Screen bzw. Mix	Allergie	0,1 - 100 kU/l	positiv / negativ	negativ<0,35 kU/l; positiv:>0,35 kU/l;	keine Interferenz durch Rheumafaktor (<400 IU/ml), Hämoglobin (<5 g/l), Triglyceride (Lipämie <1 490 FTU) oder Bilirubin (gekoppeltes Bilirubin <21 mg/dl, freies Bilirubin <19 mg/dl) / keine Kreuzreaktionen	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	siehe jeweiligen Screen	siehe jeweiligen Screen	siehe jeweiligen Screen

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
Arzneimittel											
Penicilline (c1, c2, c5, c6, c7)		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c1 Penicilloyl G	Penicilline (c1, c2, c5, c6, c7) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE im Feld 'Fragestellung' eingeben	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c2 Penicilloyl V		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c5 Ampicilloyl		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c6 Amoxicilloyl		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c7 Cefactor		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c8 Chlorhexidin	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
c74 Gelatine (bovine)	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Schimmel- und Hefepilze											
mx1 Schimmelpilzmx (m1, m2, m3, m6)	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
sv1 Inhalationsscreen (d1, e1, e5, g6, g12, m2, t3, w6)	Inhalationsscreen sv1 (d1, e1, e5, g6, g12, m2, t3, w6)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m1 Penicillium notatum	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m2 Cladosporium herbarum	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m3 Aspergillus fumigatus	ABPA (Gm3, m3, m218, m219, m220, m221, m222) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE im Feld 'Fragestellung' eingeben	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m5 Candida albicans	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m6 Alternaria alternata		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m12 Aureobasidium pullulans		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m207 Aspergillus niger		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m218 Aspergilluskomponente rAsp f 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m219 Aspergilluskomponente rAsp f 2	ABPA (Gm3, m3, m218, m219, m220, m221, m222) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE im Feld 'Fragestellung' eingeben	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m220 Aspergilluskomponente rAsp f 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m221 Aspergilluskomponente rAsp f 4		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m222 Aspergilluskomponente rAsp f 6		Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
m229 Alternaria alternata rAlt a 1	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Insektengifte											
Biene/Wespe (i1, i3, i208, i209, i211, i214, i215, i216, i217)	Biene/Wespe (i1, i3, i208, i209, i211, i214, i215, i216, i217)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
i1 Biene	als Biene/Wespe (i1, i3, i208, i209, i211, i214, i215, i216, i217) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
i2 Weiße Hornisse	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
i3 Wespe	als Biene/Wespe (i1, i3, i208, i209, i211, i214, i215, i216, i217) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	KU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
I4 Papierwespe	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I5 Gelbwespe		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I71 Stechmücke		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I75 Europäische Hornisse		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I204 Pferdebremse		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I205 Hummel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I208 Bienengiftkomponente rApi m 1	als Biene/Wespe (I1, I3, I208, I209, I211, I214, I215, I216, I217) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I209 Wespengiftkomponente rVes v 5		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I211 Wespengiftkomponente rVes v 1	als Biene/Wespe (I1, I3, I208, I209, I211, I214, I215, I216, I217) oder einzeln als spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I214 Bienengiftkomponente rApi m 2		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I215 Bienengiftkomponente rApi m 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I216 Bienengiftkomponente rApi m 5		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
I217 Bienengiftkomponente rApi m 10		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Milben und Schaben											
d1 Dermatophagoides pteronyssinus	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d2 Dermatophagoides farinae	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d70 Acaras siro		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d71 Lepidoglyphus destr.		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d72 Tyrophagus putres		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d73 Glycophagus domesticus		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d201 Blomia tropicalis		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d202 Milbenkomponente nDer p 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d203 Milbenkomponente rDer p 2		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d205 Milbenkomponente rDer p 10		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
d209 Milbenkomponente rDer p 23		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Schuppen und Epithelien											
e1 Katzenschuppen	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e3 Pferdeepithelien	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e5 Hundeschuppen	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e72 Mausurinprotein	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e77 Wellensittichkot		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e82 Kaninchenepithelien		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e94 Katzenkomponente rFel d 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e101 Canis familiaris rCan f 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
e102 Canis familiaris rCan f 2	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e201 Kanarienvogelfedern		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e204 Bovines Serumalbumin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e211 Kaninchenurinprotein		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e220 Katzenserumalbumin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e221 Hundeserumalbumin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e227 Pferdekomponente rEqu c 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
e228 Katzenkomponente rFel d 4		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Ei und Milch											
f1 Hühnerweißei	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f2 Milcheiweiß		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f75 Eigelb		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f76 Alphalactalbumin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f77 Betalactoglobulin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f78 Kasein		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f83 Hühnerfleisch		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f232 Ovalbumin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f233 Ovomucoid		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f245 Ei		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f323 Hühnererei nGal d 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Fleisch											
f26 Schweinefleisch	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f27 Rindfleisch		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f88 Lamm-/Hammfleisch		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Obst											
f33 Orange	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f36 Kokosnuss		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f44 Erdbeere		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f49 Apfel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f84 Kiwi		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f91 Mango		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f92 Banane		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f95 Pfirsich		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f208 Zitrone		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f210 Hawaii-Ananas		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f211 Brombeere		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f221 Kaffee		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f255 Pflaume		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f259 Weintraube		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung	
f288 Heidelbeere	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f343 Himbeere		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f419 Pfirsichkomponente rPru p 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f420 Pfirsichkomponente rPru p 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f430 Kiwikomponente rAct d 8		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f435 Apfelkomponente rMal d 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f341 Cranberry		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
Getreide und Samen												
f4 Weizen	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f6 Gerste		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f8 Mais		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f10 Sesamschrot		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f79 Gluten		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f98 Gliadin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f124 Dinkel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f224 Mohnsamensamen		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f347 Quinoa		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f416 Weizenkomponente rTri a 19		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f433 Weizenkomponente rTri a 14		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k202 MUXF3 Bromelin		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
Gemüse												
f25 Tomate		Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f31 Karotte	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f47 Knoblauch	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f48 Zwiebel	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f45 Hefe	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f85 Sellerie	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f96 Avocado	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f215 Kopfsalat	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f235 Linse	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f244 Gurke	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f261 Spargel	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f262 Aubergine/Melanzani	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f342 Olive	Allergie		0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
Gewürze											
f89 Senf	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f218 Paprika		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f276 Fenchelknolle		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f279 Chilipfeffer		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f283 Oregano		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f332 Minze		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f220 Zimt		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Hülsenfrüchte und Nüsse											
fx1 Nussmix (f13, f17, f18, f20, f36)	Nussmix 1 fx1	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
fx22 Nussmix (f201, f202, f203, f256)	Nussmix 2 fx22	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f13 Erdnuss	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f14 Sojabohne		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f17 Haselnuss		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f18 Paranuss		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f20 Mandel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f201 Pekannuß		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f202 Cashewnuß		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f203 Pistazie		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f253 Pinienkerne		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f256 Walnuß		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f299 Maroni		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f309 Kichererbse		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f315 Grüne Bohne		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f352 Erdnusskomponente rAra h 8		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f353 Sojakomponente rGly m 4		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f333 Leinsamen		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f345 Macadamia Nuss		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f422 Erdnusskomponente rAra h 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f423 Erdnusskomponente rAra h 2		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f424 Erdnusskomponente rAra h 3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f425 Haselnussskomponente rCor a 8		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f427 Erdnusskomponente rAra h 9		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f428 Haselnussskomponente rCor a 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f431 Sojakomponente rGly m 5		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
f432 Sojakomponente rGly m 6	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f439 Haselnussskomponente rCor a 14	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f440 Haselnussskomponente nCor a 9	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung	
F441 r Jugr1 Walnuss Speicherprotein	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
F441 r Jugr3 Walnuss Lipidtransferprotein		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f443 Cashewnusskomponente rANA o3		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
Meeresfrüchte												
f3 Dorsch	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f24 Garnele		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f37 Miesmuschel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f40 Thunfisch		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f41 Lachs		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f58 Tintenfisch		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f80 Hummer		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f207 Venusmuschel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f290 Auster		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f304 Languste		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
f351 Garnelenkomponente rPen a 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
fx2 Meeresfrüchtemischung (f3, f24, f37, f40, f41)		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
Nahrung allgemein												
fx5 Nahrungsmittelscreen (f1, f2, f3, f4, f13, f14)		Nahrungsmittelscreen fx5	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	siehe Allergenscreens bzw. -mixe	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Gräserpollen												
g6 Lieschgras	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g15 Weizen	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g202 Mais		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g205 Lieschgraskomponente rPhl p 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g210 Lieschgraskomponente rPhl p 7		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g212 Lieschgraskomponente rPhl p 12		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g213 Lieschgraskomponente rPhl p 1, rPhl p 5b		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g214 Lieschgraskomponente rPhl p 7, rPhl p 12		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
g215 Lieschgraskomponente rPhl p 5b		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
gx1 Frühblüher (g3, g4, g5, g6, g8)		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
Andere												
k75 Isocyanat TDI	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k76 Isocyanat MDI		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k77 Isocyanat HDI		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k80 Formaldehyd		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k82 Latex Hevea brasiliensis	Latex (k82)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k87 Alpha-Amylase	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben	
k218 Latexkomponente rHev b 5	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben		

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
o215 Alpha-Gal	Alpha-Gal (o215)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Baumpollen											
t1 Ahorn	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t2 Grau-Erle		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t3 Birke	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t4 Hasel		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t9 Olivenbaum		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t12 Salweide		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t25 Europäische Esche		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t215 Birkenkomponente rBet v 1	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t216 Birkenkomponente rBet v 2		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t220 Birkenkomponente rBet v 4		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t221 Birkenkomponenten rBet v 2, rBet v 4		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t224 Olivenpollenkomponente nOle e 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
t225 Birkenkomponente rBet v 6		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
Kräuterpollen und Pflanzen											
w1 Beifußblätt. Ambrosie	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w2 Ausdauernde Ambrosie		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w6 Beifuß	als Inhalationsscreen oder Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w9 Spitzwegerich		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w203 Raps		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w230 Ambrosienkomponente nAmb a 1	Spezifisches Allergen IgE (Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben!)	Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w231 Beifußkomponente nArt v 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben
w234 Spitzwegerichkomponente rPla 1 1		Allergie	0,1 - 100 kU/l	kU/l + CAP Klasse	siehe Allergen-spezifisches IgE	siehe Allergen-spezifisches IgE	Fluoreszenz Enzym Immunoassay	Serum	2 - 3 x pro Woche	1 - 3 Tage	Einzelallergene im Feld 'Fragestellung' eingeben

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
Allergen Multiplex: Die im Multiplex enthaltenen spezifischen IgE bzw das Totale IgE können nicht einzeln angefordert werden											
Totales IgE (Multiplex)	nur intern anforderbar, für Spezialabteilungen über Feld 'Fragestellung' ALEX Sensibilisierungsprofil'	Allergie	Total IgE: 20 - 2500 kU/l semi-quantitativ	KU/l	Kinder: N/Abschnurblut bis 0,7 KU/l; 0-1/2 Jahre bis 2,75 KU/l; 1/2 - 2 Jahre bis 3,75 KU/l; 2-5 Jahre bis 16,0 KU/l; 5-8 Jahre bis 26,2 KU/l; 8-12 Jahre bis 34,6 KU/l; 12-16 Jahre bis 26,3 KU/l Erwachsene < 20 KU/l Allergie unwahrscheinlich, 20-100 KU/l Allergie möglich; >100 KU/l Allergie wahrscheinlich	keine / keine	ELISA-basierter IgE-Multiplex-Test	Serum	1 - 2 x wöchentlich	1 Tag	nur intern für Spezialabteilungen über Feld 'Fragestellung' anforderbar, bei > 10 Spezifischen Einzelallergenen, nach telefonische Abklärung
Spezifisches IgE - Allergenliste (Multiplex).pdf	Die im Multiplex enthaltenen spezifischen IgE können nicht einzeln angefordert werden	Allergie	Spezifisches IgE: 0,3 - 50 KUA/l quantitativ	KUA/l	Klasse 0: <0,3 KUA/l negativ oder unsicher; Klasse 1: 0,3-1 KUA/l niedriges IgE-Level; Klasse 2: 1-5 KUA/l moderates IgE-Level; Klasse 3: 5-15 KUA/l Hohes IgE-Level; Klasse 4: >15 KUA/l sehr hohes IgE-Level	keine / keine	ELISA-basierter IgE-Multiplex-Test	Serum	1 - 2 x wöchentlich	1 Tag	siehe Totales IgE (Multiplex)
BAT = Basophilen Aktivierungstest	BAT = Basophilen-Aktivierungstest (gewünschte Substanzen im Feld 'Fragestellung' eingeben!) telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629)	Allergie	0 - 100% CD63 positive	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ		keine Interferenz Fexofenadin-Hydrochlorid 1,6; Cetirizin-Dihydrochlorid 4,35; Hydroxyzin-Dihydrochlorid 0,27; Ketotifen 0,6; Montelukast 3,84; Prednison 1,2; N-Acetyl-L-tryptophan 30; Triglyzerid (Intralipid) 20000; Bilirubin konjugiert 400; Bilirubin unkonjugiert 400; Hämolyse 561000 µg/ml / kA	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Antibiotika											
BAG2-C204 Amoxicillin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C203 Ampicillin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C11 Benzylpenicilloyl-Polylysine (PPL)	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C12 Benzylpenicillin+-Acid (MDM)	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Basophilen Aktivierungs Test (BAT)	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C34 Cefaclor	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C32 Cefazolin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C35Ceftriaxon	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C33 Cefuroxim	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C81 Ciprofloxacin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CCLA Clarithromycin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CCLAX Clavulansäure / Amoxicillin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CCLIN Clindamycin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 6%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C1 Penicillin G	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C2 Penicillin V	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C61 Sulfamethoxazol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C62 Trimethoprim	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Antiseptika											
BAG2-CCHX Chlorhexidin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Analgetika											
BAG2-C52 Diclofenac	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C59 Dipyron / Metamizol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C53 Ibuprofen	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C51 Lys-Aspirin	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C56 Mefenaminsäure	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: ≥ 5%, SI ≥ 2; grenzwertig <5%, SI ≥ 2; negativ: < 5%, SI < 2	siehe BAT	Durchflusszytometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant

Parameter	Anforderungsschein	Zweck der Untersuchung	Messbereich	Einheit im Befund	Referenzbereiche	Potentielle Störfaktoren / Kreuzreaktionen	Methode	Probenmaterial	Häufigkeit	Dauer der Analyse inkl. Befundung	Bemerkung
BAG2-C55-Acetaminophen (Paracetamol)	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-C114 Natrium Salicylat Salicylsäure (Natrium Salze)	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Kontrastmittel											
BAG2-CIOBI Iobitridol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CIODI Iodixanol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CIOME Iomeprol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CIOPA Iopamidol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CIOPR Iopromid	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Lokalanästhetikum											
BAG2-CLID Lidocain	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CMEP Mepivacain	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BIENE/WESPE											
BAG2-I1 Honigbienenengift	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	Cut off $\geq 10\%$	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-I3 Wespengift	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		Cut off $\geq 10\%$	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
Myorelaxantien											
BAG2-CATR Atracurium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+	positiv (Verdünnung, %), grenzwertig, negativ,	positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CMIV Mivacurium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CPAN Pancuronium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CPRO Propofol	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CROC Rocuronium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CSUX Suxamethonium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant
BAG2-CVEC Vecuronium	siehe BAT	Allergie	0 - 100% CD63+		positiv: $\geq 5\%$, SI ≥ 2 ; grenzwertig $<5\%$, SI ≥ 2 ; negativ: $< 5\%$, SI < 2	siehe BAT	Durchflusssyztometrie	EDTA-Blut	1 x wöchentlich	1 Tag	telefonische Voranmeldung im Labor (Tel. 24629), nur ambulant

kA: keine Angabe
N/A: Nicht Anwendbar
Die Messunsicherheit der Parameter wird bei der Beurteilung nicht berücksichtigt.
Nicht auswertbare bzw. nicht beurteilbare Proben werden kommuniziert.