

**Schlüsselfortschreibung vom 26.10.2007**

zur Fortschreibung der § 301-Vereinbarung vom 8.12.2006

mit Wirkung zum 1.11.2007

**Nachträge zum Anhang B zur Anlage 2****Nachtrag 1****Zusatzentgelte nach § 7 Nr. 2 KHEntgG – Arzneimittel oder nach Anlage 2 oder Anlage 4 KFPV 2004 bzw. nach Anlage 5 oder Anlage 6 FPV oder nach § 6 Abs. 2 oder Abs. 2a KHEntgG****Bundesweit nach Anlage 6 FPV 2007**

76090530	ZE2007-53 Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.13, .15, .71
7609053A	ZE2007-53A Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.13
7609053B	ZE2007-53B Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.15
7609053C	ZE2007-53C Stentgraft-Prothesen bei Aortenaneurysmen, mit Fenestrierung oder Seitenarm; OPS 5-38a.71

**Brandenburg**

<a href="#">76112020</a>	<a href="#">Bevacizumab, 400 mg bis unter 500 mg</a>
<a href="#">76112021</a>	<a href="#">Bevacizumab, 500 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76112022</a>	<a href="#">Palifermin (Mukositisprophylaxe), 37,50 mg (6 Flaschen)</a>
<a href="#">76112023</a>	<a href="#">Pegfilgrastim, 12 mg</a>
<a href="#">76112024</a>	<a href="#">Pegfilgrastim, 18 mg</a>
<a href="#">76112025</a>	<a href="#">Pegfilgrastim, 24 mg</a>
<a href="#">76112026</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 100 mg</a>
<a href="#">76112027</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 200 mg</a>

**Mecklenburg-Vorpommern**

<a href="#">76113016</a>	<a href="#">Antithymozytenglobulin / Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin</a>
<a href="#">76113017</a>	<a href="#">Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod-125</a>
<a href="#">76113018</a>	<a href="#">Intrakoronare / intrakardiale Stammzelltherapie</a>
<a href="#">76113019</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 20 mg bis unter 40 mg</a>
<a href="#">76113020</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 40 mg bis unter 60 mg</a>
<a href="#">76113021</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 60 mg bis unter 80 mg</a>
<a href="#">76113022</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 80 mg bis unter 100 mg</a>
<a href="#">76113023</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 100 mg bis unter 120 mg</a>
<a href="#">76113024</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 120 mg bis unter 140 mg</a>

<a href="#">76113025</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 140 mg bis unter 160 mg</a>
<a href="#">76113026</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 160 mg bis unter 180 mg</a>
<a href="#">76113027</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 180 mg bis unter 2000 mg</a>
<a href="#">76113028</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 200 mg bis unter 220 mg</a>
<a href="#">76113029</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 220 mg bis unter 240 mg</a>
<a href="#">76113030</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 240 mg bis unter 260 mg</a>
<a href="#">76113031</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 260 mg bis unter 280 mg</a>
<a href="#">76113032</a>	<a href="#">Drotrecogin alfa / (Recombinantes humanes aktiviertes Protein C), 280 mg und mehr</a>
<a href="#">76113033</a>	<a href="#">Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), bis 3,5 mg</a>
<a href="#">76113034</a>	<a href="#">Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), 3,5 mg bis 7,0 mg</a>
<a href="#">76113035</a>	<a href="#">Radioimmuntherapie mit Yttrium (90Y)-markiertem Ibritumomab-Tiuxetan</a>
<a href="#">76113036</a>	<a href="#">Bevacizumab, unter 100 mg</a>
<a href="#">76113037</a>	<a href="#">Bevacizumab, 100 mg bis unter 150 mg</a>
<a href="#">76113038</a>	<a href="#">Bevacizumab, 150 mg bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76113039</a>	<a href="#">Bevacizumab, 200 mg bis unter 250 mg</a>
<a href="#">76113040</a>	<a href="#">Bevacizumab, 250 mg bis unter 300 mg</a>
<a href="#">76113041</a>	<a href="#">Bevacizumab, 300 mg bis unter 350 mg</a>
<a href="#">76113042</a>	<a href="#">Bevacizumab, 350 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76113043</a>	<a href="#">Bevacizumab, 400 mg bis unter 450 mg</a>
<a href="#">76113044</a>	<a href="#">Bevacizumab, 450 mg bis unter 500 mg</a>
<a href="#">76113045</a>	<a href="#">Bevacizumab, 500 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76113046</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 50 mg</a>
<a href="#">76113047</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 100 mg</a>
<a href="#">76113048</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 150 mg</a>
<a href="#">76113049</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 200 mg</a>
<a href="#">76113050</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 250 mg</a>
<a href="#">76113051</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 300 mg</a>
<a href="#">76113052</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 350 mg</a>
<a href="#">76113053</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 400 mg</a>
<a href="#">76113054</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 450 mg</a>
<a href="#">76113055</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 500 mg</a>
<a href="#">76113056</a>	<a href="#">Cytarabin, spezielle Zubereitung zur intrathekalen Applikation, 550 mg</a>
<a href="#">76113057</a>	<a href="#">Lenalidomid, 21x5 mg</a>
<a href="#">76113058</a>	<a href="#">Lenalidomid, 21x10 mg</a>
<a href="#">76113059</a>	<a href="#">Lenalidomid, 21x15 mg</a>
<a href="#">76113060</a>	<a href="#">Lenalidomid, 21x25 mg</a>
<a href="#">76113061</a>	<a href="#">Palifermin, bis 5 mg</a>
<a href="#">76113062</a>	<a href="#">Palifermin, 5 mg bis 10 mg</a>
<a href="#">76113063</a>	<a href="#">Palifermin, 10 mg bis 15 mg</a>
<a href="#">76113064</a>	<a href="#">Palifermin, 15 mg bis 20 mg</a>
<a href="#">76113065</a>	<a href="#">Palifermin, 20 mg bis 25 mg</a>
<a href="#">76113066</a>	<a href="#">Palifermin, 25 mg bis 30 mg</a>
<a href="#">76113067</a>	<a href="#">Palifermin, 30 mg bis 35 mg</a>
<a href="#">76113068</a>	<a href="#">Palifermin, 35 mg bis 40 mg</a>
<a href="#">76113069</a>	<a href="#">Palifermin, 40 mg bis 45 mg</a>
<a href="#">76113070</a>	<a href="#">Palifermin, 45 mg bis 50 mg</a>
<a href="#">76113071</a>	<a href="#">Palifermin, 50 mg bis 55 mg</a>
<a href="#">76113072</a>	<a href="#">Palifermin, mehr als 55 mg</a>
<a href="#">76113073</a>	<a href="#">Pegfilgrastim, 1 Ampulle a 6 mg</a>
<a href="#">76113074</a>	<a href="#">Posaconazol, 200 mg</a>
<a href="#">76113075</a>	<a href="#">Posaconazol, 400 mg</a>
<a href="#">76113076</a>	<a href="#">Posaconazol, 800 mg</a>
<a href="#">76113077</a>	<a href="#">Posaconazol, 4000 mg</a>

<a href="#">76113078</a>	<a href="#">Koronare Bifurkationsstents, im Kindesalter, Stent-Implantation</a>
<a href="#">76113079</a>	<a href="#">Koronare Bifurkationsstents, im Kindesalter, Stent-Implantation gecouvert</a>
<a href="#">76113080</a>	<a href="#">Carmustin Implantat, intrathekal</a>
<a href="#">76113081</a>	<a href="#">Diboterin alfa (rhBMP-2), 12 mg zur Implantation</a>
	<b>Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007</b>
<a href="#">76096075</a>	<a href="#">ZE2007-46-6 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, ATG, je mg; OPS 8-810.x</a>
<a href="#">76096076</a>	<a href="#">ZE2007-46-7 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Thymoglobulin, je mg; OPS 8-810.x</a>
<a href="#">76096077</a>	<a href="#">ZE2007-46-8 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, Lymphoglobulin, je mg; OPS 8-810.x</a>
<a href="#">76096078</a>	<a href="#">ZE2007-35-1 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, aus Deutschland</a>
<a href="#">76096079</a>	<a href="#">ZE2007-35-2 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Europa ohne Deutschland</a>
<a href="#">76096080</a>	<a href="#">ZE2007-35-3 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Stammzellen/Knochenmark außerhalb von Europa</a>
<a href="#">76096081</a>	<a href="#">ZE2007-29 Gabe von Gemtuzumab Ozogamicin, parenteral, je 5 mg</a>
<a href="#">76096082</a>	<a href="#">ZE2007-46-9 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3000 bis 3600 mg</a>
<a href="#">76096083</a>	<a href="#">ZE2007-46-10 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3600 bis 4200 mg</a>
<a href="#">76096084</a>	<a href="#">ZE2007-46-11 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4200 bis 4800 mg</a>
<a href="#">76096085</a>	<a href="#">ZE2007-46-12 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4800 bis 5400 mg</a>
<a href="#">76096086</a>	<a href="#">ZE2007-46-13 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 5400 mg und mehr</a>
<a href="#">76096087</a>	<a href="#">ZE2007-46-14 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 621 mg bis unter 1.141 mg</a>
<a href="#">76096088</a>	<a href="#">ZE2007-46-15 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1.141 mg bis unter 1.735 mg</a>
<a href="#">76096089</a>	<a href="#">ZE2007-46-16 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 1.735 mg bis unter 2.256 mg</a>
<a href="#">76096090</a>	<a href="#">ZE2007-46-17 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 2.774 mg bis unter 3.394 mg</a>
<a href="#">76096091</a>	<a href="#">ZE2007-46-18 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 3.897 mg bis unter 4.152 mg</a>
<a href="#">76096092</a>	<a href="#">ZE2007-46-19 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4.152 mg bis unter 4.775 mg</a>
<a href="#">76096093</a>	<a href="#">ZE2007-46-20 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, 4.775 mg bis unter 8.071 mg</a>
<a href="#">76096094</a>	<a href="#">ZE2007-25-7 Modulare Endoprothesen, Knie, mit Femurtotalersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-782.8g oder .9g</a>
<a href="#">76096095</a>	<a href="#">ZE2007-25-8 Modulare Endoprothesen, Knie, ohne Femurtotalersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-822.* oder 5-823.*</a>
<a href="#">76096096</a>	<a href="#">ZE2007-25-9 Modulare Endoprothesen, Hüfte, mit Beckenteilersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-782.4d oder .5d</a>
<a href="#">76096097</a>	<a href="#">ZE2007-25-10 Modulare Endoprothesen, Hüfte, ohne Beckenteilersatz; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-820.* oder 5-821.*</a>
<a href="#">76096098</a>	<a href="#">ZE2007-25-11 Modulare Endoprothesen, Schultergelenk; OPS 5-829.d in Verbindung mit 5-824.0 oder .2</a>
<a href="#">76096099</a>	<a href="#">ZE2007-08-1 Sonstige Dialyse; außer OPS 8-857.0</a>
<a href="#">76096100</a>	<a href="#">ZE2007-08-2 Sonstige Dialyse; OPS 8-857.0</a>
<a href="#">76096101</a>	<a href="#">ZE2007-19-9 Medikamente-freisetzende Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m1</a>
<a href="#">76096102</a>	<a href="#">ZE2007-19-10 Medikamente-freisetzende Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m2</a>
<a href="#">76096103</a>	<a href="#">ZE2007-19-11 Medikamente-freisetzende Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m3</a>

<a href="#">76096104</a>	<a href="#">ZE2007-19-12 Medikamente-freisetzende Koronarstents, Sirolimus-beschichtet; OPS 8-837.m4</a>
<a href="#">76096105</a>	<a href="#">ZE2007-27-32 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, gentechnisch, 50 Einheiten</a>
<a href="#">76096106</a>	<a href="#">ZE2007-27-33 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, Inhibitor, 250 Einheiten</a>
<a href="#">76096107</a>	<a href="#">ZE2007-27-34 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX/II/X/XIV, 50 Einheiten</a>
<a href="#">76096108</a>	<a href="#">ZE2007-27-35 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Fibrinogen, 1 g</a>
<a href="#">76096109</a>	<a href="#">ZE2007-27-36 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Antithrombin III, 50 Einheiten</a>
<a href="#">76096110</a>	<a href="#">ZE2007-27-37 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin G human, 2,5 g / 50 ml</a>
<a href="#">76096111</a>	<a href="#">ZE2007-27-38 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin M/G/A, 1 g / 20 ml</a>
<a href="#">76096112</a>	<a href="#">ZE2007-27-39 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Immunglobulin G human, 1 g</a>
<a href="#">76096113</a>	<a href="#">ZE2007-27-40 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VII, 50 Einheiten</a>
<a href="#">76096114</a>	<a href="#">ZE2007-27-41 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIIa, 60 Einheiten</a>
<a href="#">76096115</a>	<a href="#">ZE2007-27-42 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, 250 Einheiten</a>
<a href="#">76096116</a>	<a href="#">ZE2007-27-43 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, human, 250 Einheiten</a>
<a href="#">76096117</a>	<a href="#">ZE2007-27-44 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor VIII, gentechnisch Octocog alfa, 250 Einheiten</a>
<a href="#">76096118</a>	<a href="#">ZE2007-27-45 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, 250 Einheiten</a>
<a href="#">76096119</a>	<a href="#">ZE2007-27-46 Behandlung von Blutern mit Blutgerinnungsfaktoren, Faktor IX, 100 Einheiten</a>
<a href="#">76096120</a>	<a href="#">ZE2007-35-4 Fremdbezug von hämatopoetischen Stammzellen, Knochenmark, Inland</a>
<a href="#">76096121</a>	<a href="#">ZE2007-46-21 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder Pferd pro Amp (Hersteller I)</a>
<a href="#">76096122</a>	<a href="#">ZE2007-46-22 Gabe von Anti-Human-T-Lymphozyten-Immunglobulin, vom Kaninchen oder Pferd pro Amp (Hersteller II)</a>
<a href="#">76196175</a>	<del>Clorafabim</del> Clofarabin, je 20 mg
<a href="#">76196251</a>	Nelarabin, Erwachsene, 2 Zyklen
<a href="#">76196252</a>	Lenalidomid, je 15 mg Packung
<a href="#">76196253</a>	Antikörper beschichteter Koronarstent
<a href="#">76196254</a>	Kardiale Kontraktivitätsmodulation (CCM)
<a href="#">76196255</a>	Lenalidomid, je mg
<a href="#">76196256</a>	Posaconazol, 0 mg bis 200 mg
<a href="#">76196257</a>	Posaconazol, 200 mg bis 400 mg
<a href="#">76196258</a>	Posaconazol, 400 mg bis 800 mg
<a href="#">76196259</a>	Posaconazol, 800 mg bis 1600 mg
<a href="#">76196260</a>	Posaconazol, 1600 mg bis 3200 mg
<a href="#">76196261</a>	Posaconazol, 3200 mg bis 4800 mg
<a href="#">76196262</a>	Posaconazol, 4800 mg bis 6400 mg
<a href="#">76196263</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 0 mg bis 200 mg
<a href="#">76196264</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 200 mg bis 400 mg
<a href="#">76196265</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 400 mg bis 600 mg
<a href="#">76196266</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 600 mg bis 1000 mg
<a href="#">76196267</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 1000 mg bis 1500 mg
<a href="#">76196268</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 1500 mg bis 2000 mg
<a href="#">76196269</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 2000 mg bis 3000 mg
<a href="#">76196270</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 3000 mg bis 4000 mg
<a href="#">76196271</a>	Amphotericin B Lipidkomplex, 4000 mg und mehr
<a href="#">76196272</a>	Sorafenib, 0 mg bis 400 mg

<a href="#">76196273</a>	<a href="#">Sorafenib, 400 mg bis 800 mg</a>
<a href="#">76196274</a>	<a href="#">Sorafenib, 800 mg bis 1200 mg</a>
<a href="#">76196275</a>	<a href="#">Sorafenib, 1200 mg bis 1600 mg</a>
<a href="#">76196276</a>	<a href="#">Sorafenib, 1600 mg bis 2400 mg</a>
<a href="#">76196277</a>	<a href="#">Sorafenib, 2400 mg bis 3200 mg</a>
<a href="#">76196278</a>	<a href="#">Sorafenib, 3200 mg bis 4000 mg</a>
<a href="#">76196279</a>	<a href="#">Sorafenib, 4000 mg bis 4800 mg</a>
<a href="#">76196280</a>	<a href="#">Sorafenib, 4800 mg und mehr</a>
<a href="#">76196281</a>	<a href="#">Sunitinib, 100 mg bis 150 mg</a>
<a href="#">76196282</a>	<a href="#">Sunitinib, 200 mg bis 250 mg</a>
<a href="#">76196283</a>	<a href="#">Sunitinib, 250 mg bis 300 mg</a>
<a href="#">76196284</a>	<a href="#">Sunitinib, 300 mg bis 350 mg</a>
<a href="#">76196285</a>	<a href="#">Sunitinib, 400 mg bis 500 mg</a>
<a href="#">76196286</a>	<a href="#">Sunitinib, 500 mg und mehr</a>
<a href="#">76196287</a>	<a href="#">Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; OPS 1-661</a>
<a href="#">76196288</a>	<a href="#">Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; OPS 5-573.4</a>
<a href="#">76196289</a>	<a href="#">Sunitinib, bis unter 100 mg</a>
<a href="#">76196290</a>	<a href="#">Sunitinib, 100 mg bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196291</a>	<a href="#">Sunitinib, 200 mg bis unter 300 mg</a>
<a href="#">76196292</a>	<a href="#">Sunitinib, 300 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196293</a>	<a href="#">Sunitinib, 400 mg bis unter 500 mg</a>
<a href="#">76196294</a>	<a href="#">Sunitinib, 500 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76196295</a>	<a href="#">Sunitinib, 600 mg bis unter 700 mg</a>
<a href="#">76196296</a>	<a href="#">Sunitinib, 700 mg bis unter 800 mg</a>
<a href="#">76196297</a>	<a href="#">Sunitinib, 800 mg bis unter 900 mg</a>
<a href="#">76196298</a>	<a href="#">Sunitinib, 900 mg bis unter 1000 mg</a>
<a href="#">76196299</a>	<a href="#">Sunitinib, 1000 mg bis unter 1100 mg</a>
<a href="#">76196300</a>	<a href="#">Sunitinib, 1100 mg bis unter 1200 mg</a>
<a href="#">76196301</a>	<a href="#">Sunitinib, 1200 mg bis unter 1300 mg</a>
<a href="#">76196302</a>	<a href="#">Sunitinib, 1300 mg bis unter 1400 mg</a>
<a href="#">76196303</a>	<a href="#">Sunitinib, 1400 mg und mehr</a>
<a href="#">76196304</a>	<a href="#">Sorafenib, unter 800 mg</a>
<a href="#">76196305</a>	<a href="#">Sorafenib, 800 mg bis unter 1600 mg</a>
<a href="#">76196306</a>	<a href="#">Sorafenib, 4800 mg bis unter 5600 mg</a>
<a href="#">76196307</a>	<a href="#">Sorafenib, 5600 mg bis unter 6400 mg</a>
<a href="#">76196308</a>	<a href="#">Sorafenib, 6400 mg bis unter 7200 mg</a>
<a href="#">76196309</a>	<a href="#">Sorafenib, 7200 mg bis unter 8000 mg</a>
<a href="#">76196310</a>	<a href="#">Sorafenib, 8000 mg bis unter 8800 mg</a>
<a href="#">76196311</a>	<a href="#">Sorafenib, 8800 mg bis unter 9600 mg</a>
<a href="#">76196312</a>	<a href="#">Sorafenib, 9600 mg bis unter 10400 mg</a>
<a href="#">76196313</a>	<a href="#">Sorafenib, 10400 mg und mehr</a>
<a href="#">76196314</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, bis 1400 mg</a>
<a href="#">76196315</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 1400 mg bis 3000 mg</a>
<a href="#">76196316</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 3000 mg bis 4600 mg</a>
<a href="#">76196317</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 4600 mg bis 6200 mg</a>
<a href="#">76196318</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 6200 mg bis 7800 mg</a>
<a href="#">76196319</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 7800 mg bis 9400 mg</a>
<a href="#">76196320</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 9400 mg bis 11000 mg</a>
<a href="#">76196321</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 11000 mg bis 13800 mg</a>
<a href="#">76196322</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 13800 mg bis 17000 mg</a>
<a href="#">76196323</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 17000 mg bis 20200 mg</a>
<a href="#">76196324</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 20200 mg bis 23400 mg</a>
<a href="#">76196325</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 23400 mg bis 26600 mg</a>
<a href="#">76196326</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 26600 mg bis 29800 mg</a>
<a href="#">76196327</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 29800 mg bis 33000 mg</a>
<a href="#">76196328</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 33000 mg bis 37400 mg</a>
<a href="#">76196329</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 37400 mg bis 42200 mg</a>
<a href="#">76196330</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, über 42200 mg bis 47000 mg</a>
<a href="#">76196331</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 47000 mg und mehr</a>
<a href="#">76196332</a>	<a href="#">Carmustin Implantat, intrathekal, 9 bis 16 Implantate</a>

<a href="#">76196333</a>	<a href="#">Clofarabin, bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196334</a>	<a href="#">Clofarabin, 480 mg bis unter 520 mg</a>
<a href="#">76196335</a>	<a href="#">Clofarabin, 520 mg bis unter 560 mg</a>
<a href="#">76196336</a>	<a href="#">Clofarabin, 560 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76196337</a>	<a href="#">Clofarabin, 600 mg und mehr</a>
<a href="#">76196338</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Eptotermin alfa, bis 3,5 mg</a>
<a href="#">76196339</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Eptotermin alfa, über 3,5 mg</a>
<a href="#">76196340</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, bis 12 mg</a>
<a href="#">76196341</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, über 12 mg bis 24 mg</a>
<a href="#">76196342</a>	<a href="#">Bone-Morphogenetic-Proteins (Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7) / Dibotermin alfa (rhBMP-2)), Dibotermin alfa, über 24 mg</a>
<a href="#">76196343</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 1 Metallspirale</a>
<a href="#">76196344</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 2 Metallspiralen</a>
<a href="#">76196345</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 3 Metallspiralen</a>
<a href="#">76196346</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 4 Metallspiralen</a>
<a href="#">76196347</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, 5 Metallspiralen</a>
<a href="#">76196348</a>	<a href="#">Überlange 3D-Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, mehr als 5 Metallspiralen</a>
<a href="#">76196349</a>	<a href="#">Sorafenib, je mg</a>
<a href="#">76196350</a>	<a href="#">Sunitinib, je mg</a>
<a href="#">76196351</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 3.500 mg – 4.500 mg</a>
<a href="#">76196352</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 4.500 mg – 5.500 mg</a>
<a href="#">76196353</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 5.500 mg – 6.500 mg</a>
<a href="#">76196354</a>	<a href="#">Clofarabin, 240 mg – 270 mg</a>
<a href="#">76196355</a>	<a href="#">Clofarabin, 270 mg – 310 mg</a>
<a href="#">76196356</a>	<a href="#">Palifermin, bis 5 mg</a>
<a href="#">76196357</a>	<a href="#">Palifermin, 5 mg – 10 mg</a>
<a href="#">76196358</a>	<a href="#">Posaconazol, bis 4.200 mg</a>
<a href="#">76196359</a>	<a href="#">Posaconazol, 4.200 mg – 6.400 mg</a>
<a href="#">76196360</a>	<a href="#">Sorafenib, 4.200 mg – 5.000 mg</a>
<a href="#">76196361</a>	<a href="#">Sorafenib, 5.000 mg – 5.800 mg</a>
<a href="#">76196362</a>	<a href="#">Sorafenib, 5.800 mg – 6.400 mg</a>
<a href="#">76196363</a>	<a href="#">Dibotermin alfa (rhBMP-2), 12 mg zur Implantation</a>
<a href="#">76196364</a>	<a href="#">Intrakavitäre Radiotherapie mit Jod-125, Hirntumor/Intrakranielle Metastasen</a>
<a href="#">76196365</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe; OPS 8-83a.1 oder 8-839.4*</a>
<a href="#">76196366</a>	<a href="#">AB0-Inkompatible Organtransplantation, je Absorptionssäule</a>
<a href="#">76196367</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, je 100 mg</a>
<a href="#">76196368</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmatherapie, je Fall</a>
<a href="#">76196369</a>	<a href="#">Fluoreszenzzytoskopie (Photodynamische Diagnostik) HAL; je Fall</a>
<a href="#">76196370</a>	<a href="#">Laserresektion der Prostata, Holmium-Laser, je Fall</a>
<a href="#">76196371</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe; je Fall</a>
<a href="#">76196372</a>	<a href="#">Intrakranielle endovaskuläre Thrombektomie (Mikrodraht-Retriever), je Fall</a>
<a href="#">76196373</a>	<a href="#">Natalizumab, i.d.R. maximal 2 Gaben pro stationärem Patient</a>
<a href="#">76196374</a>	<a href="#">Eptotermin alfa (rhOP-1/BMP-7), je 3,5 mg</a>
<a href="#">76196375</a>	<a href="#">Medikamente freisetzende Mikrosphären zur Chemoembolisation (TACE), je 37,5 mg</a>
<a href="#">76196376</a>	<a href="#">Sorafenib, je 800 mg</a>
<a href="#">76196377</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Fabry, je 35 mg</a>
<a href="#">76196378</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Fabry, je 1 mg</a>
<a href="#">76196379</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Mukopolysaccharidose Typ 1 Hurler /Scheie, je 500 mg</a>
<a href="#">76196380</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen (ERT) bei Morbus Pompe (Glykogenose Typ 2), je 50 mg</a>
<a href="#">76196381</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe (interventionell); OPS 8-839.42</a>

<a href="#">76196382</a>	<a href="#">Mikroaxial-Blutpumpe (interventionell); OPS 8-839.43</a>
<a href="#">76196383</a>	<a href="#">Sunitinib, 100 mg bis unter 250 mg</a>
<a href="#">76196384</a>	<a href="#">Sunitinib, 250 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196385</a>	<a href="#">Sunitinib, 400 mg bis unter 550 mg</a>
<a href="#">76196386</a>	<a href="#">Sunitinib, 550 mg bis unter 700 mg</a>
<a href="#">76196387</a>	<a href="#">Sunitinib, 700 mg bis unter 850 mg</a>
<a href="#">76196388</a>	<a href="#">Sunitinib, 850 mg bis unter 1000 mg</a>
<a href="#">76196389</a>	<a href="#">Sunitinib, 1000 mg bis unter 1150 mg</a>
<a href="#">76196390</a>	<a href="#">Sunitinib, 1150 mg bis unter 1300 mg</a>
<a href="#">76196391</a>	<a href="#">Sunitinib, 1300 mg bis unter 1450 mg</a>
<a href="#">76196392</a>	<a href="#">Sunitinib, 1450 mg und mehr</a>
<a href="#">76196393</a>	<a href="#">Lenalidomid, 25 mg bis unter 50 mg</a>
<a href="#">76196394</a>	<a href="#">Lenalidomid, 50 mg bis unter 75 mg</a>
<a href="#">76196395</a>	<a href="#">Lenalidomid, 100 mg bis unter 125 mg</a>
<a href="#">76196396</a>	<a href="#">Lenalidomid, 125 mg bis unter 150 mg</a>
<a href="#">76196397</a>	<a href="#">Lenalidomid, 150 mg bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196398</a>	<a href="#">Lenalidomid, 300 mg bis unter 350 mg</a>
<a href="#">76196399</a>	<a href="#">Lenalidomid, 350 mg bis unter 425 mg</a>
<a href="#">76196400</a>	<a href="#">Lenalidomid, über 500 mg</a>
<a href="#">76196401</a>	<a href="#">Natalizumab, Einmaleingabe</a>
<a href="#">76196402</a>	<a href="#">Anidulafungin, 100 mg bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196403</a>	<a href="#">Anidulafungin, 200 mg bis unter 300 mg</a>
<a href="#">76196404</a>	<a href="#">Anidulafungin, 300 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196405</a>	<a href="#">Anidulafungin, 500 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76196406</a>	<a href="#">Anidulafungin, 600 mg bis unter 700 mg</a>
<a href="#">76196407</a>	<a href="#">Anidulafungin, 700 mg bis unter 800 mg</a>
<a href="#">76196408</a>	<a href="#">Anidulafungin, 800 mg bis unter 1000 mg</a>
<a href="#">76196409</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1200 mg bis unter 1400 mg</a>
<a href="#">76196410</a>	<a href="#">Anidulafungin, 1400 mg bis unter 1800 mg</a>
<a href="#">76196411</a>	<a href="#">Anidulafungin, 2400 mg bis unter 2800 mg</a>
<a href="#">76196412</a>	<a href="#">Anidulafungin, über 2800 mg</a>
<a href="#">76196413</a>	<a href="#">Sorafenib, 2000 mg bis unter 2400 mg</a>
<a href="#">76196414</a>	<a href="#">Sorafenib, 2400 mg bis unter 2800 mg</a>
<a href="#">76196415</a>	<a href="#">Sorafenib, 3200 mg bis unter 3800 mg</a>
<a href="#">76196416</a>	<a href="#">Sorafenib, 3800 mg bis unter 4400 mg</a>
<a href="#">76196417</a>	<a href="#">Sorafenib, 4400 mg bis unter 5000 mg</a>
<a href="#">76196418</a>	<a href="#">Sorafenib, 6000 mg bis unter 7000 mg</a>
<a href="#">76196419</a>	<a href="#">Sorafenib, 7000 mg bis unter 8000 mg</a>
<a href="#">76196420</a>	<a href="#">Sorafenib, über 8000 mg</a>
<a href="#">76196421</a>	<a href="#">Sunitinib, 1000 mg bis unter 1200 mg</a>
<a href="#">76196422</a>	<a href="#">Sunitinib, 1200 mg bis unter 1400 mg</a>
<a href="#">76196423</a>	<a href="#">Sunitinib, 1400 mg bis unter 1600 mg</a>
<a href="#">76196424</a>	<a href="#">Sunitinib, 1600 mg bis unter 1800 mg</a>
<a href="#">76196425</a>	<a href="#">Sunitinib, 1800 mg bis unter 2000 mg</a>
<a href="#">76196426</a>	<a href="#">Sunitinib, mehr als 2000 mg</a>
<a href="#">76196427</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 600 mg bis 650 mg</a>
<a href="#">76196428</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 650 mg bis 700 mg</a>
<a href="#">76196429</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 700 mg bis 750 mg</a>
<a href="#">76196430</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 750 mg bis 800 mg</a>
<a href="#">76196431</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 800 mg bis 850 mg</a>
<a href="#">76196432</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 850 mg bis 900 mg</a>
<a href="#">76196433</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 900 mg bis 950 mg</a>

<a href="#">76196434</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 950 mg bis 1000 mg</a>
<a href="#">76196435</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1000 mg bis 1050 mg</a>
<a href="#">76196436</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1050 mg bis 1100 mg</a>
<a href="#">76196437</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1100 mg bis 1150 mg</a>
<a href="#">76196438</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1150 mg bis 1200 mg</a>
<a href="#">76196439</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1200 mg bis 1250 mg</a>
<a href="#">76196440</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1250 mg bis 1300 mg</a>
<a href="#">76196441</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1300 mg bis 1350 mg</a>
<a href="#">76196442</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1350 mg bis 1400 mg</a>
<a href="#">76196443</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1400 mg bis 1450 mg</a>
<a href="#">76196444</a>	<a href="#">Enzyersatztherapie bei lysosomalen Speichererkrankungen, Morbus Pompe, 1450 mg und mehr</a>
<a href="#">76196445</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 1 mg</a>
<a href="#">76196446</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 10 mg</a>
<a href="#">76196447</a>	<a href="#">Amphotericin B Lipidkomplex, 1000 mg</a>
<a href="#">76196448</a>	<a href="#">Clofarabin, 1 mg</a>
<a href="#">76196449</a>	<a href="#">Lenalidomid, 1 mg</a>
<a href="#">76196450</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), 2 ml Beads (1 Amp.)</a>
<a href="#">76196451</a>	<a href="#">Palifermin, 1 mg</a>
<a href="#">76196452</a>	<a href="#">Sorafenib, 100 mg</a>
<a href="#">76196453</a>	<a href="#">Sunitinib, 10 mg</a>
<a href="#">76196454</a>	<a href="#">Endovaskuläre Miralklappenanuloplastie</a>
<a href="#">76196455</a>	<a href="#">Kardiale Kontraktilitätsmodulation (CCM)</a>
<a href="#">76196456</a>	<a href="#">Wachstumslenkende Epiphyseodese</a>
<a href="#">76196457</a>	<a href="#">Bioaktive Coils zur intrakraniellen Aneurysmathherapie, je Coil</a>
<a href="#">76196458</a>	<a href="#">Dibotermin alfa (rhBMP-2) in der Wirbelsäulen Chirurgie; OPS 8-014.4 in Verbindung mit 5-83*</a>
<a href="#">76196459</a>	<a href="#">Dibotermin alfa (rhBMP-2) bei der Reposition von Frakturen/Luxationen; OPS 8-014.4 in Verbindung mit 5-79*</a>
<a href="#">76196460</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 2 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</a>
<a href="#">76196461</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 4 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</a>
<a href="#">76196462</a>	<a href="#">Medikament freisetzende Mikrosphären zur transarteriellen Chemoembolisation (TACE), mit 6 ml Beads; OPS 8-836.k* in Verbindung mit 8-83b.10</a>
<a href="#">76196463</a>	<a href="#">Clofarabin, von 200 mg bis unter 240 mg</a>
<a href="#">76196464</a>	<a href="#">Clofarabin, von 240 mg bis unter 280 mg</a>
<a href="#">76196465</a>	<a href="#">Clofarabin, von 280 mg bis unter 320 mg</a>
<a href="#">76196466</a>	<a href="#">Clofarabin, von 320 mg bis unter 360 mg</a>
<a href="#">76196467</a>	<a href="#">Clofarabin, von 360 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196468</a>	<a href="#">Clofarabin, von 400 mg bis unter 440 mg</a>
<a href="#">76196469</a>	<a href="#">Clofarabin, von 440 mg bis unter 480 mg</a>
<a href="#">76196470</a>	<a href="#">Posaconazol, 40 mg/ml, je ml</a>
<a href="#">76196471</a>	<a href="#">Sorafenib, 200 mg</a>
<a href="#">76196472</a>	<a href="#">Clofarabin, bis unter 50 mg</a>
<a href="#">76196473</a>	<a href="#">Clofarabin, 50 mg bis unter 100 mg</a>
<a href="#">76196474</a>	<a href="#">Clofarabin, 100 mg bis unter 150 mg</a>
<a href="#">76196475</a>	<a href="#">Clofarabin, 150 mg bis unter 200 mg</a>
<a href="#">76196476</a>	<a href="#">Clofarabin, 200 mg bis unter 250 mg</a>
<a href="#">76196477</a>	<a href="#">Clofarabin, 250 mg bis unter 300 mg</a>

<a href="#">76196478</a>	<a href="#">Clofarabin, 300 mg bis unter 350 mg</a>
<a href="#">76196479</a>	<a href="#">Clofarabin, 350 mg bis unter 400 mg</a>
<a href="#">76196480</a>	<a href="#">Clofarabin, 400 mg bis unter 450 mg</a>
<a href="#">76196481</a>	<a href="#">Clofarabin, 450 mg bis unter 500 mg</a>
<a href="#">76196482</a>	<a href="#">Clofarabin, 500 mg bis unter 550 mg</a>
<a href="#">76196483</a>	<a href="#">Clofarabin, 550 mg bis unter 600 mg</a>
<a href="#">76196484</a>	<a href="#">Clofarabin, 600 mg bis unter 650 mg</a>
<a href="#">76196485</a>	<a href="#">Clofarabin, 650 mg bis unter 700 mg</a>
<a href="#">76196486</a>	<a href="#">Clofarabin, 700 mg bis unter 750 mg</a>
<a href="#">76196487</a>	<a href="#">Clofarabin, 750 mg bis unter 800 mg</a>
<a href="#">76196488</a>	<a href="#">Clofarabin, 800 mg bis unter 850 mg</a>
<a href="#">76196489</a>	<a href="#">Clofarabin, 850 mg bis unter 900 mg</a>
<a href="#">76196490</a>	<a href="#">Clofarabin, 900 mg bis unter 950 mg</a>
<a href="#">76196491</a>	<a href="#">Clofarabin, 950 mg bis unter 1000 mg</a>
<a href="#">76296007</a>	<a href="#">Künstliche Iris</a>
<a href="#">76296008</a>	<a href="#">Transarterielle endovaskuläre Aortenklappenimplantation</a>
<a href="#">76296009</a>	<a href="#">Transapikale endovaskuläre Aortenklappenimplantation</a>
<a href="#">76296010</a>	<a href="#">Große Spondylodesen; OPS 5-836.33 oder 5-836.43</a>
<a href="#">76296011</a>	<a href="#">Halotractionen und Deformitätenoperationen; OPS 8-410.0 und 8-390.4 und 5-837.0-9 oder 5-838.9 oder 5-838.x</a>
<a href="#">76296012</a>	<a href="#">Transorale Operationen; OPS 5-030.0 und 5-836.4* oder 5-836.5* und 5-837.0*</a>
<a href="#">76296013</a>	<a href="#">Große Wirbelsäulen-OP an Morbus Bechterew Patienten; OPS 5-837.* oder 5-838.91 und 5-834.4 oder 5-835.5</a>
<a href="#">76296014</a>	<a href="#">DVD-Technik; OPS 5-032.0* und 5-032.6 oder 5-032.5 5-836.40 oder 5-836.41 oder 5-834.4</a>
<a href="#">76296015</a>	<a href="#">Tumoroperationen an der Wirbelsäule; OPS 5-836.* oder 5-837.0*</a>
<a href="#">76296016</a>	<a href="#">Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten mit Metastasen; OPS 5-837.0* und 5-836.*</a>
<a href="#">76296017</a>	<a href="#">Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten mit Spondylodiszitis; OPS 5-836.* und 5-837.0*oder 5-835.8</a>
<a href="#">76296018</a>	<a href="#">Große Wirbelsäulen-OP bei voroperierten Patienten; OPS 5-839.5 und 5-837.0 bis .9 oder 5-838.9 oder 5-838.x</a>
<a href="#">76296019</a>	<a href="#">Große Wirbelsäulen-OP bei Patienten Scheuermann-Kyphose; OPS 5-837.7 oder 5-837.3 und 5-834.4</a>

**Tagesbezogene Entgelte nach § 7 Nr. 5 KHEntgG (§ 6 Abs. 1 KHEntgG)****Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**[85000004](#)[Tagesklinik Onkologie](#)[85000005](#)[Teilstationäres Schlaflabor - Nachtsatz](#)[85000006](#)[Tagesklinik Schmerztherapie](#)[85004004](#)[Besondere Einrichtung zur Behandlung von Lungentransplantierten](#)**Fallbezogene Entgelte nach § 7 Nr. 5 KHEntgG (§ 6 Abs. 1 KHEntgG)****Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**[86000001](#)[Schlafapnoesyndrom, teilstationär](#)[86000002](#)[Teilstationäres Schlaflabor](#)[86004002](#)[Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz \(System Melody Transcatheter Valve\)](#)**Entgelte bei Überschreiten der oberen GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG****Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**[87000001](#)[Schlafapnoesyndrom, teilstationär](#)[87000002](#)[Teilstationäres Schlaflabor](#)[87004002](#)[Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz \(System Melody Transcatheter Valve\)](#)**Abschläge bei Verlegung für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG****Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**[88000001](#)[Schlafapnoesyndrom, teilstationär](#)[88000002](#)[Teilstationäres Schlaflabor](#)[88004002](#)[Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz \(System Melody Transcatheter Valve\)](#)**Abschläge bei Nichterreichen der unteren GVD für fallbezogene Entgelte nach § 6 Abs. 1 KHEntgG****Bundesweit für Vereinbarungen ab 2007**[89000001](#)[Schlafapnoesyndrom, teilstationär](#)[89000002](#)[Teilstationäres Schlaflabor](#)[89004002](#)[Besondere Einrichtung für endovakulären Pulmonalklappenersatz \(System Melody Transcatheter Valve\)](#)

## Matrix zu Schlüssel 4 - Entgeltarten

FP: Fallpauschalen; SE: Sonderentgelte

Matrix zu Schlüssel 4: Entgeltarten	1. - 2. Stelle	3. Stelle	4. - 8. Stelle	KH- spezi- fisch	Bund/ Land
Basispflegesatz, vollstationär	01	0	00001	X	
...	...	...	...		
Ermäßigter Teilstationärer Belegpflegesatz	02	0	50000, 50100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Betrag nach § 14 (5) S. 4 und 5 BpflV <sup>*</sup>	03	0	00000		X
Fallpauschale (FP)	10	1 - 6	02010 ff. (FP)		X
Zuschlag n. § 14 (6) 3 BpflV <sup>*</sup> -(§ 11 (3) S. 2 Nr. 1)	11	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Zuschlag n. § 14 (6) 3 BpflV <sup>*</sup> -(§ 11 (3) S. 2 Nr. 2)	12	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Abschlag n. § 14 (6) 3 BpflV <sup>*</sup> - (§ 11 (3) S. 3 Nr. 1)	13	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Abschlag n. § 14 (6) 3 BpflV <sup>*</sup> - (§ 11 (3) S. 3 Nr. 2)	14	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Zuschlag n. § 14 (6) 5 BpflV <sup>*</sup>	16	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Allg. Zuschlag nach § 14 (6) 6 BpflV <sup>*</sup>	17	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Allg. Abschlag nach § 14 (6) 6 BpflV <sup>*</sup>	18	1 - 6	02010 ff. (FP)	X	
Sonderentgelt (SE)	20	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV <sup>*</sup> (zusätzliche OP)	21	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV <sup>*</sup> (Rezidiv-OP)	22	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV <sup>*</sup> (diagn./therap.)	23	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Sonderentgelt bei § 14 (6) BpflV <sup>*</sup> (Behandl. Bluter)	24	1 - 6	01010 ff. (SE)		X
Zuschlag nach § 11 (3) S. 2 Nr. 1 BpflV <sup>*</sup>	25	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Zuschlag nach § 11 (3) S. 2 Nr. 2 BpflV <sup>*</sup>	26	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Abschlag nach § 11 (3) S. 2 Nr. 1 BpflV <sup>*</sup>	27	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Abschlag nach § 11 (3) S. 3 Nr. 2 BpflV <sup>*</sup>	28	1 - 6	01010 ff. (SE)	X	
Zuschlag nach § 14 (3) BpflV o. (8) BpflV <sup>*</sup>	40	0	00000		X
Entgelt vorstationäre Behandlung	41	0	00000 ff. (vorstationäre Behandlung)		X
Entgelt nachstationäre Behandlung	42	0	00000 ff. (nachstationäre Behandlg.)		X
Pflegesatz bei Beurlaubung	43	0	00000 ff.	X	
Modellvorhaben n. § 24 BpflV o. § 26 BpflV <sup>*</sup>	44	0 - 6	01001 ff. (Modellvorhaben)	X	
Modellvorhaben n. § 24 BpflV o. § 26 BpflV <sup>*</sup>	44	1	00001 ff. (Bayern-Katalog)	X	
Wahlleistung Unterkunft (BK <sub>n</sub> )	45	0	00001 bis 00009	X	
Zuschlag für QS nach § 137 oder § 112 SGB V	46	0	00100, 01100 ff. (Länderschlüssel, Stufe)		X
Zu- und Abschläge nach GMG <u>und sonstige Zu- und Abschläge</u>	47	1-2	00001 ff.	X	X
DRG-Systemzuschlag, vollstationärer Fall	48	0	00001		X
DRG-Systemzuschlag, teilstationärer Fall	48	0	00002		X
Allgemeine Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	00001 - 00004	X	
Teilstationäre Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	10001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Besondere Pflegesätze n. BpflV alt	50	0	20001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Sonderentgelte n. BpflV alt	50	0	30001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Abweichende Vereinbarungen n. § 21 BpflV	50	0	40001 ff. (Berechnung n. BpflV alt)	X	
Fallpauschalen nach § 28 Abs. 2 BpflV in der am 31.12.1999 geltenden Fassung	51	0 - 6	01001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Sonderentgelte nach § 28 Abs. 2 BpflV in der am 31.12.1999 geltenden Fassung	52	0 - 6	01001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Sonderfall	60	0	00001 ff. (Sonderfall)	X	
Entgelte für integrierte Versorgung n. § 140c SGB V	61	1 - 8	00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)	X	
<u>Abschläge bei Entgelten für integrierte Versorgung n. § 140c SGB V</u>	<u>62</u>	<u>1 - 8</u>	<u>00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)</u>	<u>X</u>	
Entgelte für Modellvorhaben n. § 63 SGB V	63	1 - 8	00000 ff. (Krankenkassen individuelle Vergabe)	X	
<u>Zusatzentgelt für DMP</u>	<u>65</u>	<u>1 - 9</u>	<u>10101 ff. (KV-spezifische Vereinbarung)</u>		<u>X</u>

\*) in der am 31.12.2003 geltenden Fassung

<b>Matrix zu Schlüssel 4: Entgeltarten</b>	<b>1. - 2. Stelle</b>	<b>3. Stelle</b>	<b>4. - 8. Stelle</b>	<b>KH- spezi- fisch</b>	<b>Bund/ Land</b>
DRG-Fallpauschalen n. § 7 Nr. 1 KHEntgG	70	1 - <del>67</del>	0A01A ff. (DRG's)	X	
Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD n. § 7 Nr. 3 KHEntgG	71	1 - <del>67</del>	0A01A ff. (DRG's)	X	
Abschläge bei Verlegungen nach § 1 (1) Satz 3 KFPV/FPV	72	1 - 6	0A01A ff. (DRG's)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD § 1 (3) Satz 1 KFPV/FPV	73	1 - 6	0A01A ff. (DRG's)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD § 8 (5) Satz 2 KHEntgG	74	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's)	X	
Zu- und Abschläge n. § 7 Nr. 4 KHEntgG	75	1 - 2	00001 ff.	X	X
Zusatzentgelte n. § 7 (2) KHEntgG – Arzneimittel o.n. Anl. 2 o. 4 KFPV 2004 bzw. n. Anl. 5 o. 6 FPV	76	<del>0 - 2</del>	00001 ff.	X	
Zusatzentgelte n. § 7 (2) KHEntgG – Dialyse (KFPV 2003)	77	0	00001 ff.	X	
Teilstationärer Pflegesatz n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	78	0	30000, 30100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Teilstationärer Belegpflegesatz n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	78	0	50000, 50100 ff. (Fachabteilungen)	X	
Ausnahmeentgelt für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	79	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
<b>Entgeltarten</b>	<b>1. - 2. Stelle</b>	<b>3.- 4. Stelle</b>	<b>5. - 8. Stelle</b>	<b>KH- spezi- fisch</b>	<b>Bund/ Land</b>
Entgelte für neue Untersuchungs- und Behandlungsmethoden n. § 6 (2) KHEntgG	80	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
<a href="#">Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</a>	<a href="#">81</a>	<a href="#">0 - 16</a>	<a href="#">0001 ff. (wie explizit vereinbart)</a>	<a href="#">X</a>	
<a href="#">Abschläge bei Verlegungen für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</a>	<a href="#">82</a>	<a href="#">0 - 16</a>	<a href="#">0001 ff. (wie explizit vereinbart)</a>	<a href="#">X</a>	
<a href="#">Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD für fallbezogene Entgelte n. § 6 (2) KHEntgG</a>	<a href="#">83</a>	<a href="#">0 - 16</a>	<a href="#">0001 ff. (wie explizit vereinbart)</a>	<a href="#">X</a>	
Tagesbezogene Entgelte n. § 7 Nr. 5 KHEntgG	85	0 - 16	0000 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Fallbezogene Entgelte n. § 7 Nr. 5 KHEntgG	86	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Entgelte bei Überschreiten der O-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	87	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Abschläge bei Verlegung f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	88	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG	89	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD f. fallbez. Entgelte n. § 6 (1) KHEntgG nach § 8 (5) Satz 2 KHEntgG	90	0 - 16	0001 ff. (wie explizit vereinbart)	X	
Entgelte nach Überschreiten d. O-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	91	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Abschläge bei Verlegungen für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	92	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Abschläge bei Nichterreichen der U-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	93	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	
Rückforderungen von Abschlägen bei Nichterreichen der U-GVD für teilstat. DRG-Fallpauschalen aus 2003 n. § 9 (2) KFPV 2004 bzw. § 10 (2) FPV	94	1 - 6	0A06Z ff. (DRG's 2003)	X	

---



---

**Nachträge zum Anhang D zur Anlage 2**


---



---

**Nachtrag 2**

EBM- Schlüssel z	Lfd_nr_be	Entgelt_Bez	Punkt zahl_ AO	EBM_ Betrag	Waehrung	ZusatzKz _EBM	Gueltig_ab	Gueltig_bis
<a href="#">01759</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu der Leistung nach der Nr. 01753 oder 01755 für Vakuumanstanzbiopsie(n) der Mamma gemäß § 19 der Anlage 9.2 der Bundesmantelverträge</a>	<a href="#">670</a>		<a href="#">EUR</a>		<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">31362</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Eingriff der Kategorie Y2: Phototherapeutische Keratektomie (PTK) gemäß Nr. 13 Anlage I „Anerkannte Untersuchungs- und Behandlungsmethoden“ der Richtlinie Methoden vertragsärztliche Versorgung des Gemeinsamen Bundesausschusses</a>	<a href="#">2485</a>		<a href="#">EUR</a>		<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">31734</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Postoperative Behandlung nach der Erbringung einer Leistung nach der Nr. 31362 bei Überweisung durch den Operateur</a>	<a href="#">1280</a>		<a href="#">EUR</a>		<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">31735</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Postoperative Behandlung nach Erbringung einer Leistung nach der Nr. 31362 bei Erbringung durch den Operateur</a>	<a href="#">410</a>		<a href="#">EUR</a>		<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
32045	1	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials Obligater Leistungsinhalt - Nativpräparat (z. B. Kalilauge-Präparat auf Pilze, Untersuchung auf Trichomonaden) und/oder - Nach einfacher Färbung (z. B. mit Methylenblau, Fuchsin, Laktophenolblau, Lugolsch		0,25	EUR		20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32045</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials Obligater Leistungsinhalt - Nativpräparat (z. B. Kalilauge-Präparat auf Pilze, Untersuchung auf Trichomonaden und Treponemen) und/oder - Nach einfacher Färbung</a>		<a href="#">0,25</a>	<a href="#">EUR</a>		<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32048	1	Zählung der basophil getüpfelten Erythrozyten		0,4	EUR		20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32049	1	Eosinophilenzählung		0,4	EUR		20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32080	1	Prostataphosphatase		0,25	EUR		20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32088	1	Glykierte Blut- und/oder Gewebeproteine , z. B. Fructosamin		0,25	EUR		20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>

32093	1	Chymotrypsin	1,15	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32097</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">BNP und/oder NT-Pro-BNP (BNP natriuretisches Peptid)</a>	<a href="#">25</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32098	1	Gesamt-Trijodthyronin ( T 3 )	3	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32099	1	Gesamt-Thyroxin ( T 4 )	3	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32100	1	Indirekte Schilddrüsenhormon-Bindungstests, z. B. thyroxinbindendes Globulin ( TBG ), T3-uptake , oder Thyroxinbindungskapazität	3	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32129	1	Rheumafaktor	0,8	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32137</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Buprenorphinhydrochlorid</a>	<a href="#">3,05</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32171	1	Mikroskopische Untersuchung eines Körpermaterials auf Treponemen im Dunkelfeld und/oder mit Phasenkontrast	5,6	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32239	1	Aldolase, quantitative chemische oder physikalische Bestimmung, je Untersuchung	20,5	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32241	1	Leucin-Arylamidase (LAP), quantitative chemische oder physikalische Bestimmung, je Untersuchung	13,8	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32248</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Magnesium</a>	<a href="#">1,4</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32255	1	Hydroxyprolin	17,9	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32256	1	Lezithin	15,3	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32266	1	Magnesium	8,2	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32275	1	Gold im Serum	10,7	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32276	1	Kobalt	10,7	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32282	1	Zinn	8,7	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32399	1	CA 549	23,5	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32423	1	Hormonrezeptor-Aufbereitung aus dem Operationsmaterial	28,6	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32424	1	Hormonrezeptor-Differenzierung aus dem Gewebe (z. B. für Östrogene, Gestagene u. a.), je Untersuchung unter Angabe der Art des Rezeptors	126,8	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32436	1	Alpha-1-Glykoprotein	7,7	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32489</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Antikörper gegen zyklisch citrulliniertes Peptid (Anti-CCP-AK), einmal im Krankheitsfall</a>	<a href="#">11,20</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32532	1	Lymphozyten-Transformations-Test , einschl. Kontrollkultur(en) ggf. mit mehreren Mitogenen und/oder Antigenen	153,4	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>

<a href="#">32532</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Lymphozyten-Transformations-Test , einschl. Kontrollkultur(en) ggf. mit mehreren Mitogenen und/oder Antigenen</a>	40	EUR	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
32534	1	Prüfung der Zytostatikasensitivität maligner Tumoren, z. B. Tumorstammzellenassay, mit einer oder mehreren Substanzen, insgesamt	117,6	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32577	1	HIV (Humanes Immunschwäche-Virus)-Antikörper -Nachweis mittels Immunfluoreszenz	10,2	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
32820	1	Nachweis mikrobieller/viraler Nukleinsäure aus einem Körpermaterial ( Direktnachweis ) mittels Hybridisierung ohne Amplifikation , ggf. einschl. Aufbereitung (z. B. Nukleinsäureisolierung, -denaturierung, -transfer), je Erregerart oder -typ unter Angabe	16,4	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070630</a>
<a href="#">32820</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Nachweis von HPV-DNA aus einem Körpermaterial ( Direktnachweis ) mittels Hybridisierung ggf. einschl. Aufbereitung (z. B. Nukleinsäureisolierung, -denaturierung, -transfer), je Erregerart und/oder -typ</a>	<a href="#">20,5</a>	EUR	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">32860</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Faktor-V-Leiden-Mutation, insgesamt</a>	<a href="#">30</a>	EUR	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">32861</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Prothrombin G20210A-Mutation, insgesamt</a>	<a href="#">30</a>	EUR	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">34274</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu der Leistung nach der 610 Nr. 34270 für Vakuumstanzbiopsie(n) der Mamma, Obligater Leistungsinhalt – Vakuumstanzbiopsie(n) unter Röntgenkontrolle</a>		EUR	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
34470	1	MRT-Angiographie der Hirngefäße	2430	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>
<a href="#">34470</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">MRT-Angiographie der Hirngefäße</a>	<a href="#">1825</a>	EUR	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
34480	1	MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Äste 1. Ordnung außer Herzkranzgefäße	2430	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>
<a href="#">34480</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">MRT-Angiographie der thorakalen Aorta und ihrer Abgänge und/oder ihrer Äste (Truncus brachiocephalicus, A. subclavia, A. carotis communis, A. vertebralis)</a>	<a href="#">2430</a>	EUR	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
34486	1	MRT-Angiographie der V. Cava und V. portae	2430	EUR	20050701	<del>20070930</del> <a href="#">20070930</a>
<a href="#">34486</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">MRT-Angiographie von Venen gemäß den Qualitätssicherungsvereinbarungungen nach § 135 Abs. 2 SGB V</a>	<a href="#">2430</a>	EUR	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">20070930</a>
34489	1	MRT-Angiographie der unteren Extremitätenarterien ohne Füße	2430	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>

<a href="#">34489</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">MRT-Angiographie der Becken- und Beinarterien (ohne Fußgefäße)</a>	<a href="#">4860</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
34490	1	MRT-Angiographie einer oberen Extremität ohne Hand	2430	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>
<a href="#">34490</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">MRT-Angiographie der Armarterien und armversorgenden Arterien und einschließlich/oder Cimino-Shunt (ohne Handgefäße)</a>	<a href="#">2430</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
34491	1	MRT-Angiographie einer Hand oder eines Fußes	2430	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>
34492	1	Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34470, 34475, 34480, 34485, 34486 und 34489 bis 34491 für weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en)	1120	EUR	20050701	<del>99991231</del> <a href="#">20070930</a>
<a href="#">34492</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu den Leistungen nach den Nrn. 34470 für weitere Sequenzen nach Kontrastmitteleinbringung(en)</a>	<a href="#">1120</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">40454</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 34274</a>	<a href="#">340</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">20071231</a>
<a href="#">40454</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 34274</a>	<a href="#">320</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20080101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">40455</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40454 für die Verwendung von Markierungsclips, je Seite</a>	<a href="#">100</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>
40556	1	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 bei Verwendung von 90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)	100	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070331</a>
<a href="#">40556</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 oder 17373 bei Verwendung von 90-Yttrium-Colloid (Radiosynoviorthese)</a>	<a href="#">100</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070401</a>	<a href="#">99991231</a>
40558	1	Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 bei Verwendung von 186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)	125	EUR	20050401	<del>99991231</del> <a href="#">20070331</a>
<a href="#">40558</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 17371 oder 17373 bei Verwendung von 186-Rhenium-Colloid (Radiosynoviorthese)</a>	<a href="#">125</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070401</a>	<a href="#">99991231</a>

<a href="#">40680</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für die Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der NR. 31362</a>	<a href="#">513</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20071001</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">40854</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 01759</a>	<a href="#">340</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">20071231</a>
<a href="#">40854</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Kostenpauschale für sämtliche Sachkosten im Zusammenhang mit der Erbringung der Leistung nach der Nr. 01759</a>	<a href="#">320</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20080101</a>	<a href="#">99991231</a>
<a href="#">40855</a>	<a href="#">1</a>	<a href="#">Zuschlag zu der Kostenpauschale nach der Nr. 40854 für die Verwendung von Markierungsclips, je Seite</a>	<a href="#">100</a>	<a href="#">EUR</a>	<a href="#">20070701</a>	<a href="#">99991231</a>