

Referenzbereich Einheit

Kommentar

(P) im Punktat	F weiblich	ohne Angabe	Bsp:			
(U) Im Urin	M männlich	alters-	Analyse	Geschlecht	Alter bis	
(L) im Liquor	F/M	unabhängig	Referenzbereich			
(FW) im Fruchtwasser	geschlechts-	Altersbereich über	Erythrozyten	M	6 Monat(e)	
	unabhängig	- bis	3.43 - 4.8			
			Erythrozyten	M	2 Monat(e)	
			3.02 - 4.22			
			Erythrozyten	M	1 Monat(e)	
			3.16 - 4.63			
			Erythrozyten	F	6 Monat(e)	
			3.45 - 4.75			
			Erythrozyten	F	2 Monat(e)	
			2.93 - 3.87			
			Erythrozyten	F	1 Monat(e)	
			3.32 - 4.8			

Für Untersuchungen, die hier nicht aufgeführt sind, werden Referenzbereiche im Befund mitgeteilt.

1,25-Dihydroxy-Vitamin D3	F/M		19.9 - 79.3	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
1,25-Dihydroxy-Vitamin D3	F/M	1 Jahr(e)	32.0 - 196.0	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
1,25-Dihydroxy-Vitamin D3	F/M	3 Jahr(e)	47.0 - 151.0	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
1,25-Dihydroxy-Vitamin D3	F/M	19 Jahr(e)	45.0 - 102.0	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
17-OH-Progesteron	M		0.15 - 4.80	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	2 Woche(n)	0.61 - 25.57	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	1 Monat(e)	< 11.80	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.

17-OH-Progesteron	F	6 Monat(e)	1.03 - 14.10	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	1 Jahr(e)	0.24 - 3.81	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	8 Jahr(e)	< 2.48	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	16 Jahr(e)	0.18 - 2.59	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F	55 Jahr(e)	0.91 - 3.03	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	F		< 2.12	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	13 Jahr(e)	0.18 - 2.51	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	16 Jahr(e)	0.18 - 3.51	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	19 Jahr(e)	0.24 - 5.63	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	1 Monat(e)	< 17.85	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.

17-OH-Progesteron	M	2 Woche(n)	0.61 - 25.57	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	6 Monat(e)	1.03 - 14.10	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	1 Jahr(e)	0.24 - 3.81	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
17-OH-Progesteron	M	8 Jahr(e)	< 2.48	nmol/l	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Follikelphase einer prämenopausalen Frau. Die weiteren Referenzbereiche (in nmol/l) sind: 0.60 - 8.78 (Lutealphase), < 9.08 nach ACTH-Stimulation.
5-OH-Indolessigsäure	F/M		< 10.0	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
7-Dehydrocholesterin (GCMS)	F/M		<20	ng/µl	Konzentrationen von 7-Dehydrocholesterin $\geq$ 20 ng/µl bei gleichzeitiger Hypocholesterinämie sprechen für das Vorliegen eines Smith-Lemli-Opitz-Syndroms
a-Galactosidase im Plasma*	F/M		> 5	nmol/h/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
a-Galactosidase in Lymphocyten*				nmol/h/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
a-Glucosidase in Lymphocyten pH 4*				nmol/h/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
a-Glucosidase in Lymphocyten pH 7*				nmol/h/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
a-Iduronidase in Lymphocyten*				nmol/h/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ACE	F/M	18 Jahr(e)	33 - 112	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ACE	F/M		20 - 70	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aciclovir (HPLC)	F/M		2 - 4	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ACTH	F/M		7.2 - 63.3	pg/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf eine Blutentnahme zwischen 7 - 10 Uhr.
Adrenalin (U)	F/M		< 25.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

Adrenalin (U)	F/M	20 Jahr(e)	< 35.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U)	F/M	10 Jahr(e)	< 35.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U)	F/M	5 Jahr(e)	< 55.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U)	F/M	2 Jahr(e)	< 75.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U,24h)	F/M		4.0 - 20.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U,24h)	F/M	17 Jahr(e)	< 10.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U,24h)	F/M	9 Jahr(e)	< 6.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Adrenalin (U,24h)	F/M	3 Jahr(e)	< 3.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M		< 7.0	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M	1 Woche(n) 6 Tag(e)	10000 - 98000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M	1 Monat(e)	500 - 35000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M	6 Monat(e)	100 - 8800	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M	10 Monat(e)	5 - 32	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AFP	F/M	18 Jahr(e)	< 15	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Alanin*	F/M		220 - 430	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Alanin*	F/M	4 Woche(n)	460 - 2610	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Alanin*	F/M	1 Jahr(e)	460 - 3290	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Alanin*	F/M		120 - 1750	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Alanin*	F/M		19 - 61	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin	F/M		3.90 - 5.00	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin	F/M	19 Jahr(e)	3.2 - 4.5	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin	F/M	15 Jahr(e)	3.8 - 5.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin	F/M	5 Tag(e)	2.8 - 4.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (L)*	F/M		100 - 300	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (P)*				g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Albumin (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	M		56.4 - 66.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F		52.4 - 65.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	58.9 - 73.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)		1 Jahr(e)	57.4 - 71.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)		2 Jahr(e)	57.4 - 69.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)		7 Jahr(e)	57.5 - 67.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)		18 Jahr(e)	57.1 - 67.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Albumin (U)	F/M		< 30	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aldosteron				pg/ml	Ref.-Bereich Aldosteron (Erwachsene): in aufrechter Lage und bei normaler Salzzufuhr: 22 - 353 pg/ml liegend (nach mindestens 3 h Ruhe): 12 - 236 pg/ml in der Lutealphase sind höhere Aldosteronspiegel zu erwarten.
alkalische Phosphatase	M		40 - 129	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F		35 - 104	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	18 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	15 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	12 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	9 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

alkalische Phosphatase	F/M	6 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	3 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	1 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F/M	1 Monat(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	18 Jahr(e)	52 - 171	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	15 Jahr(e)	74 - 390	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	12 Jahr(e)	42 - 362	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	9 Jahr(e)	86 - 315	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	6 Jahr(e)	93 - 309	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	3 Jahr(e)	104 - 345	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	1 Jahr(e)	82 - 383	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	M	1 Monat(e)	75 - 316	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	18 Jahr(e)	47 - 199	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	15 Jahr(e)	50 - 162	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	12 Jahr(e)	51 - 332	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	9 Jahr(e)	69 - 325	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	6 Jahr(e)	96 - 297	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	3 Jahr(e)	108 - 317	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	1 Jahr(e)	124 - 341	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alkalische Phosphatase	F	1 Monat(e)	48 - 406	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
allo Isoleucin*	F/M		negativ	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha Adducin(Gly460Trp) Genotyp	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha-Amylase	F/M		28 - 100	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha-Amylase (P)*				U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha-Amylase (U)	F/M		< 460	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha-HBDH	F/M		72 - 182	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

alpha-Linolensäure (GC)	F/M		0.02 - 0.37	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Antitrypsin					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Antitrypsin	F/M		90 - 200	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	M		3.2 - 4.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F		3.3 - 5.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	3.1 - 11.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)		1 Jahr(e)	3.0 - 5.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)		2 Jahr(e)	3.2 - 5.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)		7 Jahr(e)	3.3 - 5.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)		18 Jahr(e)	3.2 - 4.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Globuline (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha1-Mikroglobulin (U)	F/M		< 10.0	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	M		7.2 - 11.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F		7.7 - 12.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

alpha2-Globuline (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	10.6 - 14.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)		1 Jahr(e)	10.2 - 16.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)		2 Jahr(e)	10.7 - 15.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)		7 Jahr(e)	10.0 - 14.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)		18 Jahr(e)	8.9 - 13.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Globuline (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M		130 - 300	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	18 Jahr(e)	220 - 350	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	10 Jahr(e)	260 - 360	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	5 Jahr(e)	260 - 400	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	1 Jahr(e)	240 - 400	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	6 Monat(e)	180 - 260	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin	F/M	1 Monat(e)	120 - 210	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
alpha2-Makroglobulin (U)	F/M		< 3.0	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ALS 147450 SOD1*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AMA (IFT)	F/M		< 40		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
AMA-M2 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Ammoniak	F/M	1 Monat(e)	45 - 109	µg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ammoniak	F/M		27 - 90	µg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amorphe Phosphate (U, Sed.)				#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amorphe Salze (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amphetamine (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amphetamine (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amphetamine (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ampicillin (HPLC)	F/M		16 - 32	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ampicillin (LC-MS/MS)	F/M		16 - 32	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Amyloidose (TTR) 176300 TTR					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ANA (IFT)	F/M		<1:80		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ANA (IFT) Zusatzmuster1					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ANA (IFT) Zusatzmuster2					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ANA-Screen (FIA)	F/M		< 1.0	Ratio	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M		0.28 - 1.52	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F		0.19 - 1.07	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	2 Jahr(e)	< 0.15	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	4 Jahr(e)	< 0.16	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	6 Jahr(e)	< 0.21	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	7 Jahr(e)	< 0.28	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	10 Jahr(e)	< 0.42	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	12 Jahr(e)	< 1.23	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	14 Jahr(e)	0.24 - 1.73	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	16 Jahr(e)	0.39 - 2.00	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	18 Jahr(e)	0.35 - 2.12	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	F	54 Jahr(e)	0.49 - 1.31	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Androstendion	M	4 Jahr(e)	< 0.15	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	6 Jahr(e)	< 0.17	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	7 Jahr(e)	< 0.29	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	10 Jahr(e)	< 0.30	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	12 Jahr(e)	< 0.39	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	14 Jahr(e)	< 0.64	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	16 Jahr(e)	0.18 - 0.94	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Androstendion	M	18 Jahr(e)	0.3 - 1.13	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Aktin (IFT)	F/M		< 40		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-CCP (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-CENP-A (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-CENP-B (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-CENP-B (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-CMV IgG (qual.)					Methode: ECLIA, Fa. Roche Negativ: < 0.50 U/ml Grenzwertig: >= 0.50 U/ml bis < 1.00 U/ml Positiv: >= 1.00 U/ml
anti-CMV IgM (qual.)					Negativ: < 0.70 COI Grenzwertig: >= 0.70 COI bis < 1.00 COI Positiv: >= 1.00 COI
anti-cN-1A (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-DFS70 (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-DFS70 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-dsDNA (FIA)	F/M		< 10.0	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-dsDNA (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-dsDNA (RIA)	F/M		< 7	IU/ml	Der Referenzbereich wurde in einem differenzialdiagnostisch relevanten rheumatologischen Patientenkollektiv selbst ermittelt. Dem Schwellenwert von 7 IU/ml entspricht eine diagnostische Spezifität von 95 Prozent bei einer diagnostischen Sensitivität von 72 Prozent.
anti-EBNA IgG				U/ml	anti-EBV IgM NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: 20 <= Ergebnis < 40 POSITIV: Ergebnis >= 40 anti-VCA IgG NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: - POSITIV: Ergebnis >= 20 anti-EBNA IgG NEGATIV: Ergebnis < 5 Graubereich: 5 <= Ergebnis < 20 POSITIV: Ergebnis >= 20

anti-EBV IgM				U/ml	anti-EBV IgM NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: 20 <= Ergebnis < 40 POSITIV: Ergebnis >= 40 anti-VCA IgG NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: - POSITIV: Ergebnis >= 20 anti-EBNA IgG NEGATIV: Ergebnis < 5 Graubereich: 5 <= Ergebnis < 20 POSITIV: Ergebnis >= 20
anti-EJ (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Fibrillarin (FIA)	F/M		< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Fibrillarin (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-GBM (FIA)	F/M		< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Gliadin DP IgA (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Gliadin DP IgG (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-gp210 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ha (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HAV IgM					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HBc IgM					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HBc total					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HBc total Kopie					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HBe					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HBs					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HCV					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HEV IgG				[IU]/mL	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HEV IgM (qual.)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Histone (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HIV + p24-Antigen					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HIV + p24-Antigen (DiaSorin qual.)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-HSV-1/2 IgG				Index	NEGATIV: Ergebnis < 0.9 Graubereich: 0.9 <= Ergebnis < 1.1 POSITIV: Ergebnis >= 1.1
anti-HSV-1/2 IgG (qual.)					NEGATIV: Ergebnis < 0.9 Graubereich: 0.9 <= Ergebnis < 1.1 POSITIV: Ergebnis >= 1.1
anti-HSV-1/2 IgM (qual.)					NEGATIV: Ergebnis < 0.9 Graubereich: 0.9 <= Ergebnis < 1.1 POSITIV: Ergebnis >= 1.1

anti-Jo-1 (FIA)	F/M	< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Jo-1 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ks (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ku (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-La/SS-B (FIA)	F/M	< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-LC1 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Leberspezifische Ag (IFT)	F/M	< 40		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-LKM-1 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-M2-3E (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-MDA5 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Mi-2 (FIA)	F/M	< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Mi-2 alpha (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Mi-2 beta (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-MPO sensitiv (FIA)	F/M	< 5	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-NOR90 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-nRNP/Sm (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Nukleosomen (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-NXP2 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-OJ (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Parietalzellen (FIA)	F/M	< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PCNA (FIA)	F/M	< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PCNA (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PDGFR (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PL-12 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PL-7 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PM-Scl (FIA)	F/M	< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PM-Scl (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PM-Scl100 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PM-Scl75 (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-PML (LIA)	F/M	neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

anti-PR3 sensitiv (FIA)	F/M		< 3	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Rib P (FIA)	F/M		< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Rib P (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-RNA-Polymerase III (FIA)	F/M		< 7.0	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ro-52 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ro/SS-A (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ro52 (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Ro60 (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-RP11 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-RP155 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SAE1 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Scl-70 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Scl70 (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SLA/LP (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Sm (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SmD-S (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Sp100 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SRP (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SS-A / Ro-60 (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-SS-B (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Streptolysin O	F/M		< 200	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-TG	F/M		< 115	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-Th/To (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-TIF1gamma (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-TPO	F/M		< 34	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-TSH-Rezeptor	F/M		< 1.8	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-tTG IgA (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-tTG IgG (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
anti-U1 RNP (FIA)	F/M		< 5	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

anti-VCA IgG				U/ml	anti-EBV IgM NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: 20 <= Ergebnis < 40 POSITIV: Ergebnis >= 40 anti-VCA IgG NEGATIV: Ergebnis < 20 Graubereich: - POSITIV: Ergebnis >= 20 anti-EBNA IgG NEGATIV: Ergebnis < 5 Graubereich: 5 <= Ergebnis < 20 POSITIV: Ergebnis >= 20
anti-VZV IgG				m[IU]/mL	NEGATIV: Ergebnis < 50 Graubereich: 50 <= Ergebnis < 100 POSITIV: Ergebnis >= 100 Interpretation entsprechend Empfehlungen der Ständigen Impfkommission (STIKO). Werte im Graubereich sind als negativ zu betrachten.
anti-VZV IgM (qual.)					NEGATIV: Ergebnis < 0.9 Graubereich: 0.9 <= Ergebnis < 1.1 POSITIV: Ergebnis >= 1.1
anti-Zo (LIA)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M	1 Monat(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M	1 Jahr(e)	72 - 134	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M	6 Jahr(e)	101 - 131	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M	11 Jahr(e)	95 - 134	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M	17 Jahr(e)	96 - 126	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Antithrombin	F/M		66 - 124	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Apo A-I	M		79 - 169	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Apo A-I	F		76 - 214	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Apo B	F/M			mg/dl	Anzustrebende Zielbereiche für ApoB nach kardiovaskulärem Risikoprofil (ESC/EAS Leitlinien 2019): bei sehr hohem Risiko: ApoB < 65 mg/dl bei hohem Risiko: ApoB < 80 mg/dl bei moderatem Risiko: ApoB <100 mg/dl Eine Nüchternblutentnahme ist nicht erforderlich.
Apo B	M		46 - 174	mg/dl	Anzustrebende Zielbereiche für ApoB nach kardiovaskulärem Risikoprofil (ESC/EAS Leitlinien 2019): bei sehr hohem Risiko: ApoB < 65 mg/dl bei hohem Risiko: ApoB < 80 mg/dl bei moderatem Risiko: ApoB <100 mg/dl Eine Nüchternblutentnahme ist nicht erforderlich.
Apo B	F		46 - 142	mg/dl	Anzustrebende Zielbereiche für ApoB nach kardiovaskulärem Risikoprofil (ESC/EAS Leitlinien 2019): bei sehr hohem Risiko: ApoB < 65 mg/dl bei hohem Risiko: ApoB < 80 mg/dl bei moderatem Risiko: ApoB <100 mg/dl Eine Nüchternblutentnahme ist nicht erforderlich.

Apolipoprotein E					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arachidonsäure (GC)	F/M		6.4 - 12.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arginin*			40 - 90	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arginin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 1995	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arginin*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 15	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arginin*	F/M		0 - 70	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Arginin*			7 - 33	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Argininbernsteinsäure*	F/M		negativ	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Argininbernsteinsäure*			negativ	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asialo-Transferrin*	F/M		0.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asialo-Transferrin*	F/M		0.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ASMA (IFT)	F/M		< 40		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparagin*	F/M		3 - 100	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparagin*	F/M	4 Woche(n)	165 - 545	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparagin*	F/M	1 Jahr(e)	15 - 430	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparagin*	F/M		0 - 670	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparagin*	F/M		0 - 39	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparaginase-Aktivität				U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparaginase-Aktivität Enrylaze				U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Asparaginase-Aktivität Oncaspar				U/l	Die Aktivität liegt mit Werten > 100 U/L innerhalb von 14 Tagen nach Gabe von PEG-Asparaginase im als wirksam erachteten Bereich. Für eventuelle Dosisanpassungen bei Asparaginase-assoziierten klinischen Problemen, halten Sie bitte Rücksprache mit der jeweiligen Studienzentrale.
Asparaginase-Aktivität Spectrila				U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aspartat*	F/M		20 - 60	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Aspartat*	F/M	4 Woche(n)	440 - 950	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aspartat*	F/M	1 Jahr(e)	170 - 580	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aspartat*	F/M		75 - 625	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Aspartat*	F/M		< 10	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ataxie Panel					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M		100 - 800	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	16 Jahr(e)	200 - 600	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	10 Jahr(e)	200 - 1600	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	5 Jahr(e)	200 - 2100	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	600 - 3100	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	600 - 2700	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	9 Monat(e)	700 - 2500	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	5 Monat(e)	600 - 3000	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	2 Monat(e)	600 - 1900	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (abs.)	F/M	1 Woche(n)	40 - 1100	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M		7.0 - 23.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	16 Jahr(e)	8.0 - 24.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	10.0 - 31.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	5 Jahr(e)	14.0 - 44.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	2 Jahr(e)	17.0 - 41.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	15.0 - 39.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	9 Monat(e)	13.0 - 35.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	5 Monat(e)	14.0 - 39.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	2 Monat(e)	4.0 - 26.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
B-Lymphozyten CD19+ (rel.)	F/M	1 Woche(n)	5.0 - 22.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bakterien (U, FACS)	F/M		< 30	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bakterien (U, Sed.)	F/M		(+)	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Barbiturate (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Barbiturate (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Barbiturate (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Baso nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Baso vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M		0.01 - 0.07	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	18 Jahr(e)	0.01 - 0.05	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	12 Jahr(e)	0.01 - 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	6 Jahr(e)	0.01 - 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	2 Jahr(e)	0.01 - 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	6 Monat(e)	0.01 - 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Basophile (abs.)	M	2 Monat(e)	0.01 - 0.07	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	1 Monat(e)	0.01 - 0.07	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	M	2 Woche(n)	0.02 - 0.11	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F		0.01 - 0.07	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	18 Jahr(e)	0.01 - 0.05	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	12 Jahr(e)	0.01 - 0.05	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	6 Jahr(e)	0.01 - 0.06	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	2 Jahr(e)	0.01 - 0.06	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	6 Monat(e)	0.01 - 0.07	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	2 Monat(e)	0.01 - 0.05	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	1 Monat(e)	0.01 - 0.06	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Basophile (abs.)	F	2 Woche(n)	0.02 - 0.07	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Benzodiazepine (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Benzodiazepine (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Benzodiazepine (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Beschaffenheit (L)*			klar		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Beschaffenheit Probe 1 (L)*			klar		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Beschaffenheit Probe 2 (L)*			klar		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Beschaffenheit Probe 3 (L)*			klar		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta-Globuline (rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta-HCG	F/M		< 7.0	mU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

beta-Sitosterol (GCMS)	F/M		1.0 - 6.2	mg/l	Eine stark erhöhte Konzentration von beta-Sitosterol und/oder Campesterol im Serum (häufig 100 - 650 mg/L bei unbehandelten Patienten) weist auf eine beta-Sitosterolämie hin. Eine leichte bis moderate Erhöhung kann auch in folgenden Fällen auftreten: 1. bei den Trägern von beta-Sitosterolämie 2. bei parenteral ernährten Patienten mit Lebererkrankungen und/oder Cholestase 3. bei Kindern, die Säuglingsanfangsnahrung erhalten 4. durch Einnahme von Lebensmitteln mit Phytosterolzusätzen Falsch niedrige Werte werden bei Patienten unter Ezetimibe-Therapie und Personen, die in reduziertem Umfang Nahrung pflanzlicher Herkunft zu sich nehmen, gefunden.
beta1-Globuline (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	M		5.2 - 7.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F		5.3 - 8.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	4.8 - 7.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)		1 Jahr(e)	5.3 - 6.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)		2 Jahr(e)	5.6 - 7.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)		7 Jahr(e)	5.2 - 7.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)		18 Jahr(e)	5.1 - 6.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta1-Globuline (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

beta2-Globuline (rel.)	M		3.4 - 6.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F		3.3 - 6.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	2.1 - 3.3	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)		1 Jahr(e)	2.1 - 3.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)		2 Jahr(e)	2.3 - 3.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)		7 Jahr(e)	2.6 - 4.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)		18 Jahr(e)	2.9 - 5.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Globuline (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Mikroglobulin	F/M		0.2 - 2.2	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Mikroglobulin	M		0.2 - 2.2	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Mikroglobulin	F		0.2 - 2.2	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
beta2-Mikroglobulin (U)	F/M		< 0.2	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bewegungsstörung / Demenz Panel					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin (L)			< 0.02	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin (U, Stix)	F/M		< 0.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, direkt	F/M		< 0.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, direkt (EDTA)	F/M		< 0.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Bilirubin, direkt (Studie)	F/M		< 0.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt	F/M		< 1.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt	F/M	1 Woche(n)	0.1 - 12.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt	F/M	4 Tag(e)	0.7 - 12.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt	F/M	3 Tag(e)	1.3 - 11.3	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt	F/M	2 Tag(e)	< 8.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt (EDTA)	F/M		< 1.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt (EDTA)	F/M	1 Woche(n)	0.1 - 12.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt (EDTA)	F/M	4 Tag(e)	0.7 - 12.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt (EDTA)	F/M	3 Tag(e)	1.3 - 11.3	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Bilirubin, gesamt (EDTA)	F/M	2 Tag(e)	< 8.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Blutsenkung (BSG, EDTA-Blut)*	M		< 13	mm/h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Blutsenkung (BSG, EDTA-Blut)*	F		< 20	mm/h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Blutsenkung (BSG, EDTA-Blut)*	F	51 Jahr(e)	< 13	mm/h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Brivaracetam (LC-MS/MS)	F/M		0.5 - 0.9	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
c-ANCA (IFT)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C-Peptid	F/M		1.1 - 4.4	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C0*	F/M		10 - 44.7	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C1-Inaktivator (funkt.)	F/M		70 - 130	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C1-Inaktivator (Konz.)	F/M		17 - 44	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C10*	F/M		< 0.3	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C10:1*	F/M		0.01 - 0.11	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C12*	F/M		< 0.1	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C14*	F/M		< 0.2	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C14:1*	F/M		0.022 - 0.17	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

C14:2*	F/M		0.003 - 0.044	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C14OH*	F/M		0.002 - 0.017	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C16*	F/M		< 2.0	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C16:1*	F/M		0.012 - 0.091	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C16:1OH*	F/M		0.009 - 0.088	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C18*	F/M		< 1.0	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C18:1*	F/M		0.196 - 1.227	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C18:1OH*	F/M		0.005 - 0.052	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C18:2OH*	F/M		0.004 - 0.018	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C18OH*	F/M		0.001 - 0.016	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C2*	F/M		1.2 - 25.2	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C3*	F/M		< 2.5	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C3c			90 - 180	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		1 Monat(e)	61.2 - 119.0	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche

C3c		2 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	65.0 - 127.0	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	70.7 - 135.6	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		8 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	78.1 - 152.1	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		1 Jahr(e)	82.3 - 158.7	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche

C3c		10 Jahr(e)	84.4 - 165.3	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		12 Jahr(e)	87.0 - 170	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3c		18 Jahr(e)	89.7 - 176.4	mg/dl	Der oben angegebene Referenzbereich entspricht Konsensusempfehlungen unter Bezugnahme auf das Referenzmaterial CRM 470 (Deutsches Ärzteblatt 1995 92: B1742), gilt jedoch nicht für frische Seren. Für Seren, die innerhalb von 8 Stunden nach Gewinnung analysiert werden, wurde von uns ein Referenzbereich von 75 - 135 mg/dl für Erwachsene ermittelt. Methode: TIA (turbidimetrischer Immunoassay), Fa. Roche
C3DC*	F/M		0.018 - 0.244	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4			10 - 40	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		1 Monat(e)	4.3 - 20.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		2 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	5.0 - 23.0	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

C4		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	5.5 - 26.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		8 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	6.1 - 30.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		1 Jahr(e)	7.1 - 33.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		2 Jahr(e)	7.4 - 34.8	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		10 Jahr(e)	7.7 - 37.0	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		12 Jahr(e)	8.0 - 37.0	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4		18 Jahr(e)	8.6 - 37.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4*	F/M		< 0.5	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4DC*	F/M		0.062 - 0.33	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C4OH*	F/M		0.012 - 0.18	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C5*	F/M		< 0.3	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C5:1*	F/M		0.004 - 0.032	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C5DC*	F/M		< 0.4	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C5OH*	F/M		0.049 - 0.295	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C6*	F/M		< 0.2	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C8*	F/M		< 0.5	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
C8:1*	F/M		0.017 - 0.363	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CA 125	F/M		< 35.0	U/ml	Methode: ECLIA (Elektrochemilumineszenz- Immunoassay), Fa. Roche, Referenzbereichsgrenze entspricht dem 95. Perzentil gesunder Frauen
CA 15-3	F/M		< 25.1	U/ml	Methode: ECLIA (Elektrochemilumineszenz- Immunoassay), Fa. Roche, Referenzbereichsgrenze entspricht dem 95. Perzentil gesunder Frauen
CA 19-9	F/M		< 27	U/ml	Methode: ECLIA (Elektrochemilumineszenz- Immunoassay), Fa. Roche, Referenzbereichsgrenze entspricht dem 95. Perzentil gesunder Personen

CA 72-4	F/M		< 6.9	U/ml	< 6.9 U/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
CA 72-4	M		< 6.9	U/ml	< 6.9 U/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
CA 72-4	F		< 6.9	U/ml	< 6.9 U/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
Calcitonin	F		< 6.4	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcitonin	M		< 9.5	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M		2.10 - 2.65	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	20 Jahr(e)	2.22 - 2.67	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	16 Jahr(e)	2.3 - 2.67	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	14 Jahr(e)	2.2 - 2.64	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	10 Jahr(e)	2.2 - 2.52	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	7 Jahr(e)	2.2 - 2.52	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	4 Jahr(e)	2.17 - 2.45	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium	F/M	6 Tag(e)	1.97 - 2.67	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium (U)	F/M		1.3 - 8.93	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Calcium ionisiert (BGA)			1.12 - 1.32	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Campesterol (GCMS)	F/M		1.3 - 8.1	mg/l	Eine stark erhöhte Konzentration von beta-Sitosterol und/oder Campesterol im Serum (häufig 100 - 650 mg/L bei unbehandelten Patienten) weist auf eine beta-Sitosterolämie hin. Eine leichte bis moderate Erhöhung kann auch in folgenden Fällen auftreten: 1. bei den Trägern von beta-Sitosterolämie 2. bei parenteral ernährten Patienten mit Lebererkrankungen und/oder Cholestase 3. bei Kindern, die Säuglingsanfangsnahrung erhalten 4. durch Einnahme von Lebensmitteln mit Phytosterolzusätzen Falsch niedrige Werte werden bei Patienten unter Ezetimibe-Therapie und Personen, die in reduziertem Umfang Nahrung pflanzlicher Herkunft zu sich nehmen, gefunden.
Cannabinoide (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cannabinoide (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cannabinoide (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Carbamazepin	F/M			µg/ml	Therapeut. Bereich: 4-12 µg/ml, tox. Bereich: > 12 µg/ml. Max. Spiegel 6h-8h nach letzter Gabe. Min. Spiegel vor nächster Dosis.
Carbamazepin (LC-MS/MS)	F/M		4 - 17	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Carbamazepin-10,11-epoxid (LC-MS/MS)	F/M		> 4	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CDT				mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CEA	F/M		< 5	ng/ml	< 5.0 ng/ml (95. Percentile der Ergebnisse in gesunder Nicht-Raucherpopulation > 40 J < 6.5 ng/ml bei Raucherpopulation > 40 J)
CEA	M		< 5	ng/ml	< 5.0 ng/ml (95. Percentile der Ergebnisse in gesunder Nicht-Raucherpopulation > 40 J < 6.5 ng/ml bei Raucherpopulation > 40 J)
CEA	F		< 5	ng/ml	< 5.0 ng/ml (95. Percentile der Ergebnisse in gesunder Nicht-Raucherpopulation > 40 J < 6.5 ng/ml bei Raucherpopulation > 40 J)
CEA (P)*				ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cefazolin (LC-MS/MS)	F/M		8 - 16	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cefepim (HPLC)	F/M		4 - 8	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cefepim (LC-MS/MS)	F/M		4 - 8	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cefotaxim (LC-MS/MS)	F/M		4 - 8	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ceftazidim (HPLC)	F/M		32 - 64	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cefuroxim (LC-MS/MS)	F/M		2 - 4	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cenobamat (LC-MS/MS)	F/M		3.8 - 54.6	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chitotriosidase im Plasma*	F/M		< 150	nmol/h/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chitotriosidase im Plasma*	F/M		< 150	nmol/h/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chloramphenicol (LC-MS/MS)	F/M		5 - 20	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chlorid	F/M		96 - 109	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chlorid (BGA)			95 - 105	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chlorid (L)	F/M			mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chlorid (P)*				mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Chlorid (U)	F/M		54 - 158	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol (GCMS)	F/M		< 0.05	ng/ $\mu$ l	Eine erhöhte Konzentration von Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol im Serum weist auf Morbus Niemann-Pick Typ C (NPC) hin. Erhöhte Spiegel von Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol finden sich auch bei anderen Stoffwechselerkrankungen, wie z.B. bei Cerebrotendinöser Xanthomatose (CTX). Stark hämolytisches oder für längere Zeit ungekühltes Probenmaterial kann zu falsch positiven Ergebnissen führen. Insbesondere bei positivem NPC-Screening-Ergebnis empfehlen wir daher die Bestimmung von PPCS (N-Palmitoyl-O-phosphocholineserin, "Lyso-SM-509") als zusätzlichen NPC-Marker bzw. eine genetische Bestätigungsanalyse.
Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol (GCMS)	F/M		< 0.05	ng/ $\mu$ l	Eine erhöhte Konzentration von Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol im Serum weist auf Morbus Niemann-Pick Typ C (NPC) hin. Erhöhte Spiegel von Cholestan-3 $\beta$ ,5 $\alpha$ ,6 $\beta$ -triol finden sich auch bei anderen Stoffwechselerkrankungen, wie z.B. bei Cerebrotendinöser Xanthomatose (CTX). Stark hämolytisches oder für längere Zeit ungekühltes Probenmaterial kann zu falsch positiven Ergebnissen führen. Insbesondere bei positivem NPC-Screening-Ergebnis empfehlen wir daher die Bestimmung von PPCS (N-Palmitoyl-O-phosphocholineserin, "Lyso-SM-509") als zusätzlichen NPC-Marker bzw. eine genetische Bestätigungsanalyse.
Cholestanol (GCMS)	F/M		2.1 - 6.7	mg/l	Eine erhöhte Konzentration von Cholestanol im Serum (relativ zu Cholesterin) weist auf cerebrotendinöse Xanthomatose hin. Normale Cholestanol-Spiegel schließen diese aber nicht aus. Erhöhte Cholestanol-Spiegel finden sich auch bei Lebererkrankungen.
Cholesterin	F/M		< 200	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	19 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	16 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.

Cholesterin	F/M	13 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	10 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	7 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	4 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	1 Jahr(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	26 Woche(n)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F/M	1 Monat(e)		mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	19 Jahr(e)	82 - 192	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	16 Jahr(e)	91 - 204	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	13 Jahr(e)	105 - 223	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	10 Jahr(e)	110 - 211	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	7 Jahr(e)	110 - 217	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	4 Jahr(e)	85 - 182	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	1 Jahr(e)	76 - 179	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	26 Woche(n)	81 - 147	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	M	1 Monat(e)	54 - 151	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.

Cholesterin	F	19 Jahr(e)	92 - 234	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	16 Jahr(e)	108 - 205	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	13 Jahr(e)	105 - 218	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	10 Jahr(e)	104 - 210	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	7 Jahr(e)	106 - 193	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	4 Jahr(e)	108 - 193	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	1 Jahr(e)	76 - 216	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	26 Woche(n)	62 - 141	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin	F	1 Monat(e)	62 - 155	mg/dl	Screeningparameter - bei Werten > 200 mg/dl wird eine Bestimmung des Lipidprofils empfohlen.
Cholesterin (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cholesterin, frei (GC)				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cholesterin, gesamt (GC)				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chorea Huntington HTT					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Chylomikronen (P)*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Citrullin*	F/M		2 - 30	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Citrullin*	F/M	4 Woche(n)	< 250	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Citrullin*	F/M	1 Jahr(e)	< 250	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Citrullin*	F/M		< 100	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Citrullin*	F/M		0 - 6	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F/M	7 Jahr(e)	< 149	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F/M	4 Jahr(e)	< 228	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

CK	F/M	1 Jahr(e)	< 203	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F/M	7 Monat(e)	< 295	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F/M	6 Tag(e)	< 652	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F/M	2 Tag(e)	< 712	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M		< 174	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	18 Jahr(e)	< 270	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	13 Jahr(e)	< 247	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	7 Jahr(e)	< 149	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	4 Jahr(e)	< 228	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	1 Jahr(e)	< 203	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	7 Monat(e)	< 295	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	6 Tag(e)	< 652	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	M	2 Tag(e)	< 712	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F		< 140	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	18 Jahr(e)	< 123	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	13 Jahr(e)	< 154	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	7 Jahr(e)	< 149	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	4 Jahr(e)	< 228	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	1 Jahr(e)	< 203	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	7 Monat(e)	< 295	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	6 Tag(e)	< 652	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK	F	2 Tag(e)	< 712	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CK-MB	F/M		< 24	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Clindamycin (LC-MS/MS)	F/M		2 - 4	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Clobazam (LC-MS/MS)	F/M		30 - 300	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Clozapin (HPLC)	F		350 - 600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Clozapin (HPLC)	M		350 - 600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Clozapin (HPLC)	F/M		350 - 600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CO-Hämoglobin (BGA)			< 3	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Coeruloplasmin	F/M		20 - 60	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Coeruloplasmin	M		20 - 60	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Coeruloplasmin	F		20 - 60	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cortisol (Speichel)	F/M		< 4.1	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Probenabnahme um Mitternacht ± 30 min. Die übrigen Referenzbereiche sind: für 6 - 10 Uhr: < 8.7 ng/mL für 16 - 20 Uhr: < 3.5 ng/mL In der Studie von Deutschbein et al. (Eur J Endocrin 2012 166:613) wurden folgende Entscheidungsgrenzen ermittelt: Diagnose des Hypercortisolismus: > 2.2 ng/mL (Probenabnahme 23:00 Uhr) Ausschluss der adrenalen Insuffizienz: > 4.8 ng/mL (Probenabnahme 08:00 Uhr)
Cortisol basal	F/M		62.4 - 180	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Blutentnahme bei Erwachsenen zwischen 6 - 10 Uhr. Zwischen 16 - 20 Uhr liegt der Referenzbereich bei 26.8 - 105 ng/ml.
Cortisol basal	F/M	1 Monat(e)	5.4 - 143.6	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Blutentnahme bei Erwachsenen zwischen 6 - 10 Uhr. Zwischen 16 - 20 Uhr liegt der Referenzbereich bei 26.8 - 105 ng/ml.
Cortisol basal	F/M	1 Jahr(e)	6.5 - 200.1	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Blutentnahme bei Erwachsenen zwischen 6 - 10 Uhr. Zwischen 16 - 20 Uhr liegt der Referenzbereich bei 26.8 - 105 ng/ml.
Cortisol basal	F/M	12 Jahr(e)	23.9 - 148.6	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Blutentnahme bei Erwachsenen zwischen 6 - 10 Uhr. Zwischen 16 - 20 Uhr liegt der Referenzbereich bei 26.8 - 105 ng/ml.
Cortisol basal	F/M	19 Jahr(e)	36.3 - 174	ng/ml	Der Referenzbereich bezieht sich auf die Blutentnahme bei Erwachsenen zwischen 6 - 10 Uhr. Zwischen 16 - 20 Uhr liegt der Referenzbereich bei 26.8 - 105 ng/ml.
CRP	F/M		< 0.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CRP	F/M	1 Jahr(e)	< 0.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CRP (EDTA)	F/M		< 0.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
CRP (EDTA)	F/M	1 Jahr(e)	< 0.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

CTD-Screen (FIA)	F/M		< 1.0	Ratio	Der CTD (connective tissue disease)-Screen umfasst folgende ANA-Spezifitäten: U1RNP (RNP70, A, C), Sm, dsDNA, SS-A/Ro (60 kDa, 52 kDa), SS-B/La, Scl-70, CENP-B, Jo-1, Fibrillarin, RNA Polymerase III, Ribosomales P-Protein, PM-Scl, PCNA und Mi-2
ctHb	M		13.5 - 17.5	g/dL	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
ctHb	F		12 - 16	g/dL	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cyclosporin A (LC-MS/MS)	F/M			ng/ml	Therapeutische Bereiche beim Cyclosporin A sind stark anwendungsabhängig: Für den Bereich Organtransplantation können folgende Werte zur Orientierung dienen: Postoperativ 150 - 400 ng/ml Erhaltungsdosis 70 - 200 ng/ml (jeweils vor nächster Gabe) Für Patienten nach allogener hämatopoetischer Stammzelltransplantation sollten die individuell anzustrebenden Zielbereiche unbedingt bei den behandelnden Ärzten des KMT-Zentrums erfragt werden. Appl.-Art: per os
Cyfra 21.1	F/M		< 3.3	ng/ml	< 3.3 ng/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
Cyfra 21.1	M		< 3.3	ng/ml	< 3.3 ng/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
Cyfra 21.1	F		< 3.3	ng/ml	< 3.3 ng/ml (95. Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
Cystatin C	M		0.50- 0.96	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystatin C	F		0.50- 0.96	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M		20 - 60	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M			nmol/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M			nmol/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M	4 Woche(n)	105 - 1315	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M	1 Jahr(e)	10 - 185	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M		0 - 70	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cystin*	F/M		Spur	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cytochrom P450 2C19					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Cytochrom P450 2C9					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

D-Dimer	F/M	1 Monat(e)		mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
D-Dimer	F/M	1 Jahr(e)	< 0.42	mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
D-Dimer	F/M	6 Jahr(e)	< 0.53	mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
D-Dimer	F/M	11 Jahr(e)	< 0.56	mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
D-Dimer	F/M	17 Jahr(e)	< 0.39	mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
D-Dimer	F/M		< 0.42	mg/l	Bei der Ausschlussdiagnostik einer Lungenarterienembolie gilt bei Erwachsenen die klinische Entscheidungsgrenze von 0.50 mg/L. Bei Patienten über dem 50. Lebensjahr erhöht sich diese Grenze um 0.01 mg/L pro Lebensjahr (Pernod et al. Blood Coagul Fibrinolysis 2017:28:254 Altman et al. Fortschr Röntgenstr 2015 187:795).
Daptomycin (LC-MS/MS)	F/M		5 - 20	mg/l	bei schweren Infektionen 10 - 20 mg/L, Toxizität > 24,3 mg/L Dieser Parameter ist nicht akkreditiert.

DHEAS basal	M	6 Tag(e)	1.08 - 6.07	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	4 Woche(n)	0.31 - 4.31	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	1 Jahr(e)	0.03 - 1.23	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	4 Jahr(e)	< 0.19	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	10 Jahr(e)	0.03 - 0.85	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	14 Jahr(e)	0.33 - 2.80	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	19 Jahr(e)	0.65 - 3.68	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	24 Jahr(e)	1.48 - 4.07	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	34 Jahr(e)	0.98 - 3.40	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	44 Jahr(e)	0.61 - 3.37	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	54 Jahr(e)	0.35 - 2.56	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	64 Jahr(e)	0.19 - 2.05	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	74 Jahr(e)	0.09 - 2.46	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F		0.12 - 1.54	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	14 Jahr(e)	0.24 - 2.47	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	19 Jahr(e)	0.7 - 4.92	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	24 Jahr(e)	2.11 - 4.92	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	34 Jahr(e)	1.6 - 4.49	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	44 Jahr(e)	0.89 - 4.27	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	54 Jahr(e)	0.44 - 3.31	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	64 Jahr(e)	0.51 - 2.95	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M	74 Jahr(e)	0.33 - 2.49	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	M		0.16 - 1.23	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	6 Tag(e)	1.08 - 6.07	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	4 Woche(n)	0.31 - 4.31	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	1 Jahr(e)	0.03 - 1.23	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	4 Jahr(e)	< 0.19	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
DHEAS basal	F	10 Jahr(e)	0.03 - 0.85	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dichte (U, Stix)	F/M		1.015 - 1.025	g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Digitoxin	F/M			ng/ml	Therap. Bereich: 13-25 ng/ml , tox. Bereich: > 30 ng/ml. Diese Angaben zum therap. bzw. tox. Bereich gelten nur für den Zeitraum von 8h bis 24h nach der letzten Gabe.
Digoxin	F/M			ng/ml	Therap. Bereich: 0.8-2.0 ng/ml , tox. Bereich: > 2.0 ng/ml möglich. Diese Angaben zum therap. bzw. tox. Bereich gelten nur für den Zeitraum von 8h bis 24h nach der letzten Gabe. Bei der Bestimmung von Digoxin kann es bei Patienten, die gleichzeitig Digoxin und bestimmte Aldosteron-Antagonisten (z.B. Spironolacton, Canrenon) erhalten, zu falsch niedrigen Werten kommen (Information des Reagenzienherstellers). Beachten Sie diese Information bitte bei der Interpretation der Ergebnisse. Sollten Sie diesbezüglich Fragen haben, setzen Sie sich bitte mit dem Zentrallabor in Verbindung (Tel. 47237).
Dihydropyrimidin-Dehydrogenase					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Disialo-Transferrin*	F/M		< 1.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Disialo-Transferrin*	F/M		1.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Docosahexaensäure (GC)	F/M		1.68 - 6.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U)	F/M			µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U)	F/M	20 Jahr(e)	< 545	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U)	F/M	10 Jahr(e)	< 1048	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U)	F/M	5 Jahr(e)	< 1533	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U)	F/M	2 Jahr(e)	< 3000	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M		190 - 450	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	15 Jahr(e)	< 378	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	10 Jahr(e)	< 314	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	5 Jahr(e)	< 269	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	2 Jahr(e)	< 239	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	1 Jahr(e)	< 180	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	6 Monat(e)	< 156	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Dopamin (U,24h)	F/M	3 Monat(e)	< 116	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Dopamin (U,24h)	F/M	2 Woche(n)	< 42	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
eGFR (CKD-EPI)	F/M		> 90		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eicosapentaensäure (GC)	F/M		0.41 - 1.72	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eisen	M		80 - 150	µg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eisen	F		60 - 140	µg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eisen (Leber, AAS)*	F/M		< 1400	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eisen (U, AAS)	F/M			µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eiweiß	F/M		6.6 - 8.3	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eiweiß (L)	F/M		15 - 45	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eiweiß (U)	F/M			mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eos nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eos vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M		0.03 - 0.59	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	18 Jahr(e)	0.04 - 0.38	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	12 Jahr(e)	0.03 - 0.52	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	6 Jahr(e)	0.03 - 0.53	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	2 Jahr(e)	0.02 - 0.82	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	6 Monat(e)	0.03 - 0.61	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	2 Monat(e)	0.05 - 0.57	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	M	1 Monat(e)	0.08 - 0.8	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Eosinophile (abs.)	M	2 Woche(n)	0.12 - 0.66	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F		0.01 - 0.4	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	18 Jahr(e)	0.02 - 0.32	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	12 Jahr(e)	0.03 - 0.47	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	6 Jahr(e)	0.03 - 0.46	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	2 Jahr(e)	0.02 - 0.58	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	6 Monat(e)	0.02 - 0.74	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	2 Monat(e)	0.04 - 0.63	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	1 Monat(e)	0.06 - 0.75	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Eosinophile (abs.)	F	2 Woche(n)	0.09 - 0.64	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F/M			Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M		4.44 - 5.61	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	18 Jahr(e)	4.03 - 5.29	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	12 Jahr(e)	3.96 - 5.03	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	6 Jahr(e)	3.89 - 4.97	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	2 Jahr(e)	4.03 - 5.07	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	6 Monat(e)	3.43 - 4.8	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	2 Monat(e)	3.02 - 4.22	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	1 Monat(e)	3.16 - 4.63	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	M	2 Woche(n)	4.1 - 5.55	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F		3.92 - 5.08	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	18 Jahr(e)	3.93 - 4.9	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Erythrozyten	F	12 Jahr(e)	3.9 - 4.96	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	6 Jahr(e)	3.84 - 4.92	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	2 Jahr(e)	3.97 - 5.01	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	6 Monat(e)	3.45 - 4.75	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	2 Monat(e)	2.93 - 3.87	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	1 Monat(e)	3.32 - 4.8	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten	F	2 Woche(n)	4.12 - 5.74	Mio./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten (L)			< 2000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten (U, FACS)	F/M		< 25	#/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten (U, Sed.)	F/M		< 3	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Erythrozyten (U, Stix)	F/M		< 5	#/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
essentielle Fettsäuren*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ethanol				g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ethosuximid (LC-MS/MS)	F/M		40- 100	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ethylglucuronid (U) (LC-MS/MS)			< 0.100	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Everolimus (LC-MS/MS)	F/M			ng/ml	Referenzbereichsempfehlungen bei Tripeltherapie (Ciclosporin, Corticosteroide, Everolimus): 3 - 8 ng/ml (Herstellerangabe)
f-PSA (Roche)				ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Felbamat (LC-MS/MS)	F/M		30 - 80	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin		1 Monat(e)	150 - 450	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin		4 Monat(e)	80 - 500	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin		7 Monat(e)	12 - 327	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin	M	10 Jahr(e)	6 - 111	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Ferritin	M	19 Jahr(e)	15 - 201	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin	M		31 - 409	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin	F	18 Jahr(e)	8 - 115	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin	F	52 Jahr(e)	6 - 175	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ferritin	F		11 - 328	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M	1 Monat(e)		mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M	1 Jahr(e)	82 - 383	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M	6 Jahr(e)	162 - 401	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M	11 Jahr(e)	199 - 409	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M	17 Jahr(e)	212 - 433	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fibrinogen	F/M		190 - 430	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Fiebersyndrom Panel					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
FK 506 (LC-MS/MS)				ng/ml	Therap. Bereich (Talspiegel): 5-15 ng/ml , tox. Bereich bei Talspiegel: 30 ng/ml. Diese Angaben zum therap. und tox. Bereich gelten nur für den Talspiegel (Zeitraum um 12h nach letzter oraler Applikation).
Flucloxacillin (LC-MS/MS)	F/M		4 - 8	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Folsäure	F/M	3 Jahr(e)		ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Folsäure	F/M	11 Jahr(e)	8.6 - 37.7	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Folsäure	F/M	19 Jahr(e)	5 - 27.2	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Folsäure	F/M	59 Jahr(e)	4.4 - 31	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Folsäure	F/M		4.6 - 34.8	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Freie Fettsäuren*	F		0.1 - 0.45	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Freie Fettsäuren*	M		0.1 - 0.6	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies Cortisol (U)				µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies Hämoglobin	F/M		0.0 - 15.0	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies Hämoglobin (L)			< 0.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies kappa	F/M		3.30- 19.40	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies kappa (U)	F/M		0.39- 15.10	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies lambda	F/M		5.71- 26.30	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

freies lambda (U)	F/M		0.81 - 10.10	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M		2.0 - 4.4	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	6 Tag(e)	1.73 - 6.30	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	3 Monat(e)	1.95 - 6.04	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	1 Jahr(e)	2.15 - 5.83	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	6 Jahr(e)	2.41 - 5.50	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	11 Jahr(e)	2.53 - 5.22	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T3	F/M	20 Jahr(e)	2.56 - 5.01	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M		0.93 - 1.7	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	6 Tag(e)	0.86 - 2.49	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	3 Monat(e)	0.89 - 2.20	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	1 Jahr(e)	0.92 - 1.99	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	6 Jahr(e)	0.96 - 1.77	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	11 Jahr(e)	0.97 - 1.67	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
freies T4	F/M	20 Jahr(e)	0.98 - 1.63	ng/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
FSH	F	1 Jahr(e)	1.6 - 19	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	F	9 Jahr(e)	0.7 - 5,8	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	F	12 Jahr(e)	0.5 - 7.6	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	F	14 Jahr(e)	0.9 - 9.1	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	F	55 Jahr(e)	3.5 - 12.5	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	F		25.8 - 134.8	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	M	1 Jahr(e)	0.1 - 3.2	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase

FSH	M	9 Jahr(e)	0.2 - 2.1	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	M	12 Jahr(e)	0.4 - 4.2	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	M	19 Jahr(e)	0.9 - 7.1	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
FSH	M		1.5 - 12.4	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
GAAD-Score	F/M		< 2.57		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GAAD_R					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gabapentin (LC-MS/MS)	F/M		2 - 20	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GAG-Elektrophorese*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	M		10.2 - 18.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F		10.3 - 20.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)		5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)	3.5 - 9.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)		1 Jahr(e)	4.2 - 11.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)		2 Jahr(e)	5.8 - 12.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)		7 Jahr(e)	7.7 - 14.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)		18 Jahr(e)	9.8 - 16.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F/M	5 Monat(e) 4 Woche(n) 2 Tag(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F/M	1 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F/M	2 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-Globuline (rel.)	F/M	7 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

gamma-Globuline (rel.)	F/M	18 Jahr(e)		%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M		< 66	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F		< 39	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	20 Jahr(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	16 Jahr(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	14 Jahr(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	12 Jahr(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	10 Jahr(e)	9 - 20	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	7 Jahr(e)	5 - 17	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	4 Jahr(e)	2 - 15	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	1 Jahr(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	7 Monat(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	4 Monat(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	1 Monat(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F/M	1 Woche(n)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	20 Jahr(e)	6 - 30	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	16 Jahr(e)	8 - 29	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	14 Jahr(e)	12 - 39	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	12 Jahr(e)	12 - 25	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	10 Jahr(e)	9 - 20	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	7 Jahr(e)	5 - 17	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	4 Jahr(e)	2 - 15	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	1 Jahr(e)	8 - 38	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	7 Monat(e)	5 - 93	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	4 Monat(e)	16 - 147	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

gamma-GT	M	1 Monat(e)	23 - 174	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	M	1 Woche(n)	25 - 168	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	20 Jahr(e)	6 - 23	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	16 Jahr(e)	10 - 22	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	14 Jahr(e)	10 - 20	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	12 Jahr(e)	11 - 23	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	10 Jahr(e)	9 - 20	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	7 Jahr(e)	5 - 17	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	4 Jahr(e)	2 - 15	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	1 Jahr(e)	8 - 59	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	7 Monat(e)	13 - 123	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	4 Monat(e)	16 - 140	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	1 Monat(e)	16 - 140	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
gamma-GT	F	1 Woche(n)	18 - 148	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gentamicin	F/M			µg/ml	Zeitintervall zw. Medikament-Gabe und Blutentnahme: < 8h : Therap. Bereich: Bergspiegel: 5-10 µg/ml, tox. Bereich: > 10 µg/ml. >= 8h : Therap. Bereich: Talspiegel : 0.5-2 µg/ml, tox. Bereich: > 2 µg/ml.
Gesamtporphyrine (U)	F/M		< 150	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gesamtzellzahl (L)			< 5	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gesamtzellzahl (P)	F/M		0.00 - 0.20	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gesamtzellzahl (P)	M		0.00 - 0.20	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gesamtzellzahl (P)	F		0.00 - 0.20	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GLDH	M		< 6.4	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GLDH	F		< 4.8	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose	F/M		60 - 110	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Glucose	F/M	5 Tag(e)	50 - 80	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose	F/M	2 Tag(e)	40 - 60	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose	F/M	2 Tag(e)	40 - 60	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose	F/M	5 Tag(e)	50 - 80	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose	F/M		60 - 110	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (BGA)			70 - 105	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (L)	F/M			mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (P, NaF)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (POCT)*			70-120	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (U)	F/M		< 15	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose (U, Stix)	F/M		< 15	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamat*	F/M		70 - 220	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamat*	F/M	4 Woche(n)	0 - 250	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamat*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 80	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamat*	F/M		0 - 110	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamat*	F/M		2 - 50	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamin*	F/M		410 - 760	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamin*	F/M	4 Woche(n)	640 - 3230	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamin*	F/M	1 Jahr(e)	770 - 2875	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamin*	F/M		235 - 2010	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glutamin*	F/M		528 - 1279	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycin*	F/M		130 - 330	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycin*	F/M	4 Woche(n)	3285 - 16700	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycin*	F/M	1 Jahr(e)	1690 - 8130	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycin*	F/M		765 - 4640	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Glycin*	F/M		2 - 17	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	5 Monat(e)	< 45		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	1 Jahr(e)	< 30		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	2 Jahr(e)	< 25		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	14 Jahr(e)	< 9		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	19 Jahr(e)	< 6		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M		< 5		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	4 Jahr(e)	< 18		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	6 Jahr(e)	< 13		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	8 Jahr(e)	< 11		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Glycosaminoglykane*	F/M	10 Jahr(e)	< 10		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M		10 - 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F		10 - 35	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	20 Jahr(e)	< 35	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	16 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	13 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	10 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	7 Jahr(e)	< 45	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	4 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	1 Jahr(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	7 Monat(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	4 Monat(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	1 Monat(e)	< 90	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	M	1 Woche(n)	< 100	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	20 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	16 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

GOT (AST)	F	13 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	10 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	7 Jahr(e)	< 45	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	4 Jahr(e)	< 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	1 Jahr(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	7 Monat(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	4 Monat(e)	< 80	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	1 Monat(e)	< 90	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GOT (AST)	F	1 Woche(n)	< 100	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M		10 - 50	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F		10 - 35	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	20 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	16 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	13 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	10 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	7 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	4 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	1 Jahr(e)	< 55	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	7 Monat(e)	< 65	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	4 Monat(e)	< 65	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	1 Monat(e)	< 60	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	M	1 Woche(n)	< 55	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	20 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

GPT (ALT)	F	16 Jahr(e)	< 30	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	13 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	10 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	7 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	4 Jahr(e)	< 40	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	1 Jahr(e)	< 55	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	7 Monat(e)	< 65	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	4 Monat(e)	< 65	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	1 Monat(e)	< 60	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
GPT (ALT)	F	1 Woche(n)	< 55	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gram-Information (U, FACS)*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Gran. Zylinder (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Granulozyten (L)			< 5	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Haptoglobin	F/M		30 - 200	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Haptoglobin	M		30 - 200	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Haptoglobin	F		30 - 200	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M		3.6 - 6.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F		2.3 - 6.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	19 Jahr(e)	2.1 - 7.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	16 Jahr(e)	3.1 - 7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	13 Jahr(e)	2.2 - 5.8	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	10 Jahr(e)	1.8 - 5.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	7 Jahr(e)	1.8 - 5.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	4 Jahr(e)	2.1 - 5.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	M	1 Jahr(e)	1.2 - 5.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Harnsäure	M	1 Monat(e)	1.2 - 3.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	19 Jahr(e)	2.4 - 6.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	16 Jahr(e)	2.2 - 6.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	13 Jahr(e)	2.5 - 5.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	10 Jahr(e)	1.8 - 5.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	7 Jahr(e)	2 - 5.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	4 Jahr(e)	1.8 - 5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	1 Jahr(e)	1.1 - 5.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure	F	1 Monat(e)	1 - 4.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäure (U)	F/M		37 - 92	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnsäurekristalle (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N	F/M		< 24	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N	F/M	20 Jahr(e)	8 - 21	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N	F/M	14 Jahr(e)	7 - 17	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N	F/M	4 Jahr(e)	5 - 17	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N	F/M	1 Jahr(e)	3 - 12	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Harnstoff-N (U)	F/M		847 - 2967	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F/M			%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M		40 - 49.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	18 Jahr(e)	33.9 - 43.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	12 Jahr(e)	32.2 - 39.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	6 Jahr(e)	31 - 37.7	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	2 Jahr(e)	30.8 - 37.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	6 Monat(e)	28.6 - 37.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

Hämatokrit	M	2 Monat(e)	26.8 - 37.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	1 Monat(e)	30.5 - 45	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	M	2 Woche(n)	39.8 - 53.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F		36.6 - 44	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	18 Jahr(e)	33.4 - 40.4	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	12 Jahr(e)	32.4 - 39.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	6 Jahr(e)	31.2 - 37.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	2 Jahr(e)	30.9 - 37.9	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	6 Monat(e)	29.5 - 37.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	2 Monat(e)	27.7 - 35.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	1 Monat(e)	32 - 44.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämatokrit	F	2 Woche(n)	39.6 - 57.2	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämochromatose Typ 1					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F/M			g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M		13.5 - 16.9	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	18 Jahr(e)	11 - 14.5	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	12 Jahr(e)	10.7 - 13.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	6 Jahr(e)	10.2 - 12.7	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	2 Jahr(e)	10.1 - 12.5	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	6 Monat(e)	9.6 - 12.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	2 Monat(e)	8.9 - 12.7	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	M	1 Monat(e)	10 - 15.3	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Hämoglobin	M	2 Woche(n)	13.9 - 19.1	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F		11.9 - 14.6	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	18 Jahr(e)	10.8 - 13.3	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	12 Jahr(e)	10.6 - 13.2	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	6 Jahr(e)	10.2 - 12.7	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	2 Jahr(e)	10.2 - 12.7	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	6 Monat(e)	9.9 - 12.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	2 Monat(e)	9.2 - 11.4	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	1 Monat(e)	10.8 - 14.6	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin	F	2 Woche(n)	13.4 - 20	g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin (P)				g/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hämoglobin (Stix)	F/M		< 5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HbA1c	F/M		4.3 - 6.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HBeAg					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HBsAg					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HBsAg-Quantifizierung	F/M		< 0.05	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HBV-DNA, quantitativ				IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HCV (LFI)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HCV (LIA)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HCV-RNA, quantitativ				IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HDL-Cholesterin	F		> 45	mg/dl	Für HDL-Cholesterin wird kein Zielbereich empfohlen (ESC/EAS Guidelines 2019). Ein HDL-Cholesterin > 40 mg/dl bei Männern und > 45 mg/dl bei Frauen ist anzustreben. Rauchen, erhöhte Triglyzeride, Übergewicht, geringe sportliche Aktivität senken den HDL-Cholesterin-Spiegel. HDL-Cholesterin-Werte > 90 mg/dl können mit erhöhtem kardiovaskulärem Risiko einhergehen.

HDL-Cholesterin	M		> 40	mg/dl	Für HDL-Cholesterin wird kein Zielbereich empfohlen (ESC/EAS Guidelines 2019). Ein HDL-Cholesterin > 40 mg/dl bei Männern und > 45 mg/dl bei Frauen ist anzustreben. Rauchen, erhöhte Triglyzeride, Übergewicht, geringe sportliche Aktivität senken den HDL-Cholesterin-Spiegel. HDL-Cholesterin-Werte > 90 mg/dl können mit erhöhtem kardiovaskulärem Risiko einhergehen.
Hefen (U, FACS)	F/M		< 1	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hefen (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Histidin*			60 - 100	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Histidin*	F/M	4 Woche(n)	415 - 2215	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Histidin*	F/M	1 Jahr(e)	1210 - 3585	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Histidin*	F/M		325 - 3800	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Histidin*			8 - 28	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 (LFI)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 (LIA)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 Genotyp					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 Res.Test Integrase					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 RNA, quant. (L)*				Kopien/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-1 RNA, quantitativ				Kopien/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-2 (LFI)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HIV-2 (LIA)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HLA-A					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HLA-B					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HLA-B27	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HLA-DQ					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HLA-DR					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HMSN Panel					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
HNPP/CMT1A PMP22 Del/Dup					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M	1 Jahr(e)	32 - 264	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Holotranscobalamin	F/M	3 Jahr(e)	48 - 415	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M	6 Jahr(e)	64 - 226	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M	13 Jahr(e)	48 - 180	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M	19 Jahr(e)	33 - 113	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M	80 Jahr(e)	37.5 - 188	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Holotranscobalamin	F/M		> 50	pmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homocystein	F/M		< 12	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U)	F/M		< 7.6	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U)	F/M	20 Jahr(e)	< 12.8	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U)	F/M	10 Jahr(e)	< 15.1	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U)	F/M	5 Jahr(e)	< 22.0	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U)	F/M	2 Jahr(e)	< 32.6	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U,24h)	F/M		< 10.3	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U,24h)	F/M	17 Jahr(e)	< 7.0	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U,24h)	F/M	9 Jahr(e)	< 5.9	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Homovanillinsäure (U,24h)	F/M	3 Jahr(e)	< 4.1	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
hsCRP	F/M			mg/dl	Bei Ausschluss einer Akutphase-Reaktion sind CRP-Konzentrationen, die mit hochsensitiven Assays gemessen werden (sog. hs-CRP), auch innerhalb des Referenzbereiches unabhängig prädiktiv für das Risiko, ein vaskuläres Ereignis (Herzinfarkt oder Schlaganfall) zu erleiden. Das hsCRP scheint jedoch kein Risikomarker, sondern ein Risikoindikator zu sein. Bei gesunden erwachsenen Männern und Frauen (>40 Jahre) der Physicians Health Study und der Womens Health Study wurden folgende Werte für das relative Risiko (RR) ermittelt (Clinical Chemistry 2001 47:403-411): RR 1.0 für hs-CRP < 0.07 mg/dl RR 1.2 für hs-CRP 0.07 - 0.11 mg/dl RR 1.4 für hs-CRP 0.12 - 0.19 mg/dl RR 1.7 für hs-CRP 0.20 - 0.38 mg/dl RR 2.2 für hs-CRP 0.39 - 1.50 mg/dl

hyaline Zylinder (U, FACS)	F/M		< 1	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hyaline Zylinder (U, Sed.)	F/M		0-1	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hydroxyprolin*			0 - 35	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hydroxyprolin*	F/M	4 Woche(n)	< 1100	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hydroxyprolin*	F/M	1 Jahr(e)	< 1000	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Hydroxyprolin*	F/M		< 100	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M		70 - 400	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	14 Jahr(e)	70 - 230	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	10 Jahr(e)	60 - 220	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	6 Jahr(e)	40 - 180	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	3 Jahr(e)	30 - 120	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	1 Jahr(e)	30 - 140	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	7 Monat(e)	8 - 80	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	4 Monat(e)	6 - 50	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgA	F/M	1 Monat(e)	n. nachweisbar	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M		< 100	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M	16 Jahr(e)	< 200	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M	10 Jahr(e)	< 90	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M	6 Jahr(e)	< 60	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M	1 Jahr(e)	< 15	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgE	F/M	1 Monat(e)	< 1.5	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	4 Jahr(e)	< 130	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	7 Jahr(e)	22 - 208	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	10 Jahr(e)	40.1 - 255	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

IGF-I (restand.)	M	12 Jahr(e)	68.7 - 316	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	14 Jahr(e)	143 - 506	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	16 Jahr(e)	177 - 507	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	M	18 Jahr(e)	173 - 414	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	4 Jahr(e)	18.2 - 172	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	7 Jahr(e)	35.4 - 232	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	10 Jahr(e)	56.9 - 277	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	12 Jahr(e)	118 - 448	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	14 Jahr(e)	170 - 527	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	16 Jahr(e)	191 - 496	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F	18 Jahr(e)	190 - 429	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	22 Jahr(e)	117 - 323	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	25 Jahr(e)	98.7 - 289	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	30 Jahr(e)	83.6 - 259	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	35 Jahr(e)	71.2 - 234	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	40 Jahr(e)	63.4 - 223	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	45 Jahr(e)	58.2 - 219	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	50 Jahr(e)	53.3 - 215	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	55 Jahr(e)	48.1 - 209	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	60 Jahr(e)	44.7 - 210	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	65 Jahr(e)	43 - 220	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	70 Jahr(e)	40.2 - 225	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	80 Jahr(e)	35.1 - 216	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	90 Jahr(e)	30.6 - 208	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGF-I (restand.)	F/M	18 Jahr(e)		ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M		2500 - 5100	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	76 Jahr(e)	2800 - 5700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	71 Jahr(e)	3000 - 6200	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	66 Jahr(e)	3200 - 6600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	61 Jahr(e)	3400 - 6900	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	56 Jahr(e)	3400 - 6800	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

IGFBP-3	F/M	51 Jahr(e)	3300 - 6700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	46 Jahr(e)	3300 - 6600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	41 Jahr(e)	3400 - 6700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	36 Jahr(e)	3500 - 7000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	31 Jahr(e)	3500 - 7600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	26 Jahr(e)	3400 - 7800	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	21 Jahr(e)	2900 - 7200	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	20 Jahr(e)	2900 - 7300	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	19 Jahr(e)	3100 - 7900	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	18 Jahr(e)	3200 - 8700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	17 Jahr(e)	3400 - 9500	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	16 Jahr(e)	3500 -10000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	15 Jahr(e)	3300 -10000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	14 Jahr(e)	3100 - 9500	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	13 Jahr(e)	2700 - 8900	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	12 Jahr(e)	2400 - 8400	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	11 Jahr(e)	2100 - 7700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	10 Jahr(e)	1800 - 7100	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	9 Jahr(e)	1600 - 6500	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	8 Jahr(e)	1400 - 6100	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	7 Jahr(e)	1300 - 5600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	6 Jahr(e)	1100 - 5200	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	5 Jahr(e)	1000 - 4700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	4 Jahr(e)	900 - 4300	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	3 Jahr(e)	800 - 3900	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	2 Jahr(e)	700 - 3600	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	1 Woche(n)	< 700	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IGFBP-3	F/M	2 Woche(n)	500 - 1400	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M		700 -1600	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

IgG	F/M	14 Jahr(e)	700 -1400	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	10 Jahr(e)	600 -1300	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	6 Jahr(e)	500 -1300	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	3 Jahr(e)	350 -1000	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	1 Jahr(e)	300 -1000	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	7 Monat(e)	180 - 800	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	4 Monat(e)	250 - 750	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG	F/M	1 Monat(e)	700 -1600	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgG (U)	F/M		< 10.0	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M		40 - 230	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	14 Jahr(e)	40 - 150	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	10 Jahr(e)	40 - 160	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	6 Jahr(e)	40 - 180	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	3 Jahr(e)	40 - 140	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	1 Jahr(e)	30 - 100	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	7 Monat(e)	20 - 100	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	4 Monat(e)	10 - 70	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
IgM	F/M	1 Monat(e)	10 - 30	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Immunfixation	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Immunfixation (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Indolessigsre/Krea. i.U.	M		< 7.4	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Indolessigsre/Krea. i.U.	F		< 8.6	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR	F/M		0.8 - 1.2		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR	F/M	1 Jahr(e)	0.86 - 1.22		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR	F/M	6 Jahr(e)	0.92 - 1.14		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

INR	F/M	11 Jahr(e)	0.87 - 1.2		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR	F/M	17 Jahr(e)	0.97 - 1.3		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR	F/M	1 Monat(e)			Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M		0.8 - 1.2		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M	1 Jahr(e)	0.86 - 1.22		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M	6 Jahr(e)	0.92 - 1.14		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M	11 Jahr(e)	0.87 - 1.2		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M	17 Jahr(e)	0.97 - 1.3		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
INR (DOAC-Stop)	F/M	1 Monat(e)			Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Insulin	F/M		2.6 - 24.9	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Integrin β3 L33P Genotyp	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Interleukin 2-Rezeptor			158 - 623	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Interleukin-6	F/M		< 7	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Interleukin-6 (EDTA)	F/M		< 7	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Intrinsic Faktor-AK (FIA)	F/M		< 7	U/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Isoleucin*	F/M		50 - 100	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Isoleucin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 585	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Isoleucin*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 105	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Isoleucin*	F/M		0 - 170	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Isoleucin*	F/M		3 - 10	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M		3.5 - 4.8	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M	18 Jahr(e)	3.3 - 4.6	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M	1 Woche(n)	3.2 - 5.5	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M	2 Tag(e)	3.7 - 5.5	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M	6 Monat(e)	3.5 - 5.6	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Kalium	F/M	1 Jahr(e)	3.5 - 6.1	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium	F/M	1 Monat(e)	3.4 - 6.0	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium (BGA)			3.5 - 4.6	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium (P)*				mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kalium (U)	F/M		15 - 80	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Keton (U, Stix)	F/M		< 5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kokain (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kokain (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kokain (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin	M		< 1.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin	M	50 Jahr(e)	< 1.3	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin	F		< 1.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		1 Monat(e)	0.5 - 1.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		3 Jahr(e)	0.4 - 0.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		6 Jahr(e)	0.5 - 0.8	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		9 Jahr(e)	0.6 - 0.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		12 Jahr(e)	0.6 - 1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		15 Jahr(e)	0.6 - 1.2	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin		18 Jahr(e)	0.8 - 1.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (BGA)				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)	M		< 1.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)	F		< 0.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)		1 Woche(n)	0.6 - 1.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)		1 Monat(e)	0.3 - 0.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)		1 Jahr(e)	0.2 - 0.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (enzymatisch)		18 Jahr(e)	0.2 - 0.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Kreatinin (U)	F/M		90 - 300	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kreatinin (U, enzym.)	F/M		90 - 300	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kristalle (U, FACS)	F/M		< 1	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kryofibrinogen*	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kryoglobulin*	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kryoglobulin-Diff.*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kupfer (AAS)	F/M		65 - 165	µg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kupfer (Leber, AAS)*	F/M		< 250	µg/gTG	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Kupfer (U, AAS)	F/M		< 40	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lacosamid (LC-MS/MS)	F/M		1 - 10	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lactasegen Enhancer					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat	F/M		0.4 - 2.0	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (BGA)			< 1.8	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (L)	F	18 Jahr(e)	0.6 - 2.1	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (L)	M	18 Jahr(e)	0.9 - 2.2	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (L)			1.01 - 2.09	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (P)*				mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat (U)				mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Laktat/Kreatinin*	F/M		< 0.2		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lamotrigin (LC-MS/MS)	F/M		1 - 15	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M		135 - 225	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F		135 - 214	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	20 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	14 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	12 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	10 Jahr(e)	141 - 237	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	7 Jahr(e)	155 - 280	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	4 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	1 Jahr(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	7 Monat(e)		U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

LDH	F/M	4 Monat(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F/M	1 Monat(e)		U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	20 Jahr(e)	117 - 217	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	14 Jahr(e)	141 - 231	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	12 Jahr(e)	141 - 231	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	10 Jahr(e)	141 - 237	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	7 Jahr(e)	155 - 280	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	4 Jahr(e)	164 - 268	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	1 Jahr(e)	129 - 368	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	7 Monat(e)	135 - 376	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	4 Monat(e)	158 - 373	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	M	1 Monat(e)	178 - 629	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	20 Jahr(e)	117 - 213	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	14 Jahr(e)	129 - 205	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	12 Jahr(e)	129 - 222	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	10 Jahr(e)	141 - 237	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	7 Jahr(e)	155 - 280	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	4 Jahr(e)	164 - 286	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	1 Jahr(e)	152 - 327	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	7 Monat(e)	158 - 353	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	4 Monat(e)	152 - 353	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH	F	1 Monat(e)	187 - 600	U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDH (P)*				U/I	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

LDL-Chol. (homogen)			50 - 130	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LDL-Cholesterin direkt				mg/dl	Empfehlungen für LDL-Zielwerte nach kardiovaskulärem Risikoprofil (ESC/EAS Leitlinien 2019): Niedriges Risiko: LDL < 116 mg/dl (Primärprävention - durch Lebensstiländerung anzustreben) Moderates Risiko: LDL < 100 mg/dl Hohes Risiko: LDL < 70 mg/dl (z.B. familiäre Hypercholesterinämie ohne Risikofaktoren, eGFR 30 - 59 ml/min Diabetes mellitus ohne Zielorganschäden mit anderen Risikofaktoren) Sehr hohes Risiko: LDL < 55 mg/dl (z.B. familiäre Hypercholesterinämie mit mind. 1 Hauptrisikofaktor, eGFR < 30 ml/min Patienten mit Diabetes mellitus mit Zielorganschäden bzw. >3 Hauptrisikofaktoren) In der Sekundärprävention wird neben dem Erreichen des Ziel-LDLs auch eine Halbierung der Ausgangs-LDL-Werte vor dem kardiovaskulären Ereignis gefordert. (Beispiel: Progress unter LDL 80 mg/dl, Zielwert nicht nur < 55, sondern nach der 50%-Regel < 40 mg/dl). Ein erhöhtes Lp(a) > 50 mg/dl ist als modulierender Faktor für die Einteilung in die nächsthöhere LDL-Risikostufe gedacht und sollte bei jedem Menschen einmalig bestimmt werden.
Leucin*	F/M		110 - 220	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leucin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 195	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leucin*	F/M	1 Jahr(e)	20 - 315	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leucin*	F/M		10 - 240	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leucin*	F/M		7 - 27	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M		3.91 - 10.9	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	18 Jahr(e)	3.84 - 9.84	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	12 Jahr(e)	4.31 - 11	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	6 Jahr(e)	5.14 - 13.38	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	2 Jahr(e)	5.98 - 13.51	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	6 Monat(e)	6.51 - 13.32	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Leukozyten	M	2 Monat(e)	8.14 - 14.99	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	1 Monat(e)	7.8 - 15.91	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	M	2 Woche(n)	8.04 - 15.4	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F		4.49 - 12.68	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	18 Jahr(e)	4.19 - 9.43	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	12 Jahr(e)	4.27 - 11.4	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	6 Jahr(e)	4.86 - 13.18	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	2 Jahr(e)	6.48 - 13.02	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	6 Monat(e)	6 - 13.25	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	2 Monat(e)	7.05 - 14.68	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	1 Monat(e)	8.36 - 14.42	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten	F	2 Woche(n)	8.16 - 14.56	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten (L)			< 5	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten (U, FACS)	F/M		< 20	#/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten (U, Sed.)	F/M		< 6	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozyten (U, Stix)	F/M		< 10	#/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Leukozytenzahl (P)				Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Levetiracetam (LC-MS/MS)	F/M		10 - 40	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
LH	F	6 Monat(e)	< 8.2	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	F	11 Jahr(e)	< 1.3	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	F	14 Jahr(e)	< 10	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase

LH	F	55 Jahr(e)	2.4 - 12.6	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	F		7.7 - 58.5	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	M	6 Monat(e)	< 6.2	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	M	11 Jahr(e)	< 1.3	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	M	14 Jahr(e)	< 2.0	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	M	19 Jahr(e)	1.3 - 8.4	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
LH	M		1.7 - 8.6	mIU/ml	Zielwert abhängig vom Fortschritt der Pubertätsentwicklung und der Zyklusphase
Linezolid (HPLC)	F/M		5 - 10	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Linezolid (LC-MS/MS)	F/M		5 - 10	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Linolsäure (GC)	F/M		10.3 - 21.8	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lipase	F/M		13 - 60	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lipase (P)*				U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lipoprotein(a)	F/M		< 75	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lipoprotein-Elektrophorese					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lithium	F/M			mmol/l	Therap. Bereich: 0.3-1.3 mmol/l , tox. Bereich: > 1.5 mmol/l. Diese Angaben zum therap. bzw. tox. Bereich gelten nur für den Zeitraum um 12h nach der letzten Gabe.
Lympho nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lympho vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lympho-/Monozyten (L)			< 5	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M		1.26 - 3.35	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Lymphozyten (abs.)	M	18 Jahr(e)	0.97 - 3.26	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	12 Jahr(e)	0.97 - 3.96	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	6 Jahr(e)	1.13 - 5.52	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	2 Jahr(e)	1.56 - 7.83	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	6 Monat(e)	2.45 - 8.89	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	2 Monat(e)	2.47 - 7.95	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	1 Monat(e)	2.11 - 8.38	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	M	2 Woche(n)	2.07 - 7.53	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F		1.26 - 3.35	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	18 Jahr(e)	1.16 - 3.33	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	12 Jahr(e)	1.16 - 4.28	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	6 Jahr(e)	1.25 - 5.77	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	2 Jahr(e)	1.52 - 8.09	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	6 Monat(e)	2.14 - 8.99	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	2 Monat(e)	2.29 - 9.14	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	1 Monat(e)	2.42 - 8.2	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F	2 Woche(n)	1.75 - 8	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (abs.)	F/M		2600 - 7770	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M		1200 - 3000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	16 Jahr(e)	1000 - 5300	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	10 Jahr(e)	1100 - 5900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	5 Jahr(e)	1700 - 6900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	2 Jahr(e)	2700 - 11900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	2600 - 10400	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	9 Monat(e)	3800 - 9900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	5 Monat(e)	3700 - 9600	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	2 Monat(e)	3500 - 13100	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lymphozyten (FACS, abs.)	F/M	1 Woche(n)	700 - 7300	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lysin*			140 - 280	$\mu$ mol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lysin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 2740	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lysin*	F/M	1 Jahr(e)	185 - 960	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lysin*	F/M		35 - 1690	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Lysin*			12 - 34	$\mu$ mol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Magnesium	F/M		0.73 - 1.06	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Magnesium (U)	F/M		1.67 - 5.67	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mangan (EDTA-Vollblut, AAS)	F/M		6 - 11	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mangan (Serum, AAS)	F/M	18 Jahr(e)	0.2 - 0.7	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mangan (Serum, AAS)	F/M		0.3 - 1.1	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mangan (U, AAS)	F/M		0.2 - 1	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Meadsche Säure (GC)	F/M		0.09 - 1.36	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
MEFV (Stufe 1)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
MEFV (Stufe 2)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Memory T-Zellen CD4+CD45RO+ (% der CD4+)	F/M		5.0 - 31.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Memory T-Zellen CD4+CD45RO+ (abs.)	F/M		99 - 945	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Memory T-Zellen CD8+CD45RO+ (% der CD8+)	F/M		0.0 - 17.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Memory T-Zellen CD8+CD45RO+ (abs.)	F/M		0 - 140	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Meropenem (HPLC)	F/M		8 - 16	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Meropenem (LC-MS/MS)	F/M		8 - 16	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M		< 350	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	17 Jahr(e)	< 328	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	11 Jahr(e)	< 352	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	7 Jahr(e)	< 388	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	3 Jahr(e)	< 554	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	1 Jahr(e)	< 780	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	7 Monat(e)	< 584	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U)	F/M	4 Monat(e)	< 769	$\mu$ g/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Metanephrin (U,24h)	F/M		74 - 298	$\mu$ g/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methadon (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methadon (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methadon (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methamphetamine (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methamphetamine (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methamphetamine (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methämoglobin (BGA)			0.2 - 1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Methionin*	F/M		20 - 40	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methionin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 585	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methionin*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 150	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methionin*	F/M		0 - 470	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methionin*	F/M		1 - 13	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methotrexat				µmol/l	therapeutischer Bereich bei intravenöser Hochdosistherapie: nach 24h: < 10 µmol/l nach 48h: < 1.0 µmol/l nach 72h: < 0.2 µmol/l MTX-Testumstellung ab dem 10.10.2024. Die Wertelage der Ergebnisse wird dadurch nicht beeinflusst.
Methotrexat (P)*				µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Methylmalonsäure (MMA, LC-MS/MS)	F/M		8.61 - 31.98	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mono nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mono vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
monoklonale Bande1 (rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
monoklonale Bande2 (rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monosialo-Transferrin*	F/M		0.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monosialo-Transferrin*	F/M		0.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M		0.29 - 0.95	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	18 Jahr(e)	0.18 - 0.78	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	12 Jahr(e)	0.19 - 0.85	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	6 Jahr(e)	0.19 - 0.94	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	2 Jahr(e)	0.25 - 1.15	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	6 Monat(e)	0.28 - 1.07	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Monozyten (abs.)	M	2 Monat(e)	0.28 - 1.05	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	1 Monat(e)	0.28 - 1.38	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	M	2 Woche(n)	0.52 - 1.77	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F		0.25 - 0.84	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	18 Jahr(e)	0.19 - 0.72	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	12 Jahr(e)	0.19 - 0.81	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	6 Jahr(e)	0.24 - 0.92	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	6 Monat(e)	0.24 - 1.17	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	2 Monat(e)	0.28 - 1.21	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	1 Monat(e)	0.42 - 1.21	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	2 Woche(n)	0.57 - 1.72	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten (abs.)	F	2 Jahr(e)	0.26 - 1.08	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Monozyten HLA-DR+ (rel.)	F/M		90 - 100	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
MVK (Stufe 1)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
MVK (Stufe 2)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Mycophenolat				$\mu$ g/ml	Referenzbereich Mycophenolsäure (MPA): Für den Bereich Organtransplantation (Herz/Niere) kann folgender Bereich zur Orientierung in der Zeit nach der Transplantation dienen: (LM Shaw et al., 2001) Talspiegel 1.0 - 3.0 $\mu$ g/ml (in Kombination mit Cyclosporin A) Therapeutische Bereiche in anderen Anwendungsgebieten oder bei anderen Therapieregimen/Komedikationen können von den hier genannten Werten abweichen.
Myoglobin	F/M		< 70	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Myoglobin (U)	F/M		< 21	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Myopathie-Dystrophie Panel					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
N-Desmethylclobazam (LC-MS/MS)	F/M		300 - 3000	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
naive T-Zellen CD4+CD45RA+ (% der CD4+)	F/M		51.0 - 97.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
naive T-Zellen CD4+CD45RA+ (abs.)	F/M		571 - 4169	Zellen/µl	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
naive T-Zellen CD8+CD45RA+ (% der CD8+)	F/M		72.0 - 100.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
naive T-Zellen CD8+CD45RA+ (abs.)	F/M		313 - 1476	Zellen/µl	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Natrium	F/M		132 - 145	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium	F/M	19 Jahr(e)	134 - 143	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium	F/M	1 Monat(e)	134 - 144	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium	F/M	1 Woche(n)	133 - 146	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium	F/M	6 Monat(e)	134 - 142	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium	F/M	1 Jahr(e)	133 - 142	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium (BGA)			135 - 145	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium (P)*				mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natrium (U)	F/M		54 - 150	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M		80 - 1000	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	16 Jahr(e)	70 - 1200	Zellen/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	10 Jahr(e)	90 - 900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	5 Jahr(e)	100 - 1000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	100 - 1400	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	200 - 1200	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	9 Monat(e)	100 - 1000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	5 Monat(e)	100 - 1300	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	2 Monat(e)	200 - 1400	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (abs.)	F/M	1 Woche(n)	100 - 1900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (BAL, rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M		6.0 - 29.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	16 Jahr(e)	6.0 - 27.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	4.0 - 26.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	5 Jahr(e)	4.0 - 23.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	2 Jahr(e)	3.0 - 16.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	3.0 - 17.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	9 Monat(e)	2.0 - 13.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	5 Monat(e)	2.0 - 14.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	2 Monat(e)	3.0 - 23.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Natürliche Killerzellen (rel.)	F/M	1 Woche(n)	6.0 - 58.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neurofilament Leichtkette*		5 Jahr(e)	0 - 1.56	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		10 Jahr(e)	0 - 1.30	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		14 Jahr(e)	0 - 1.13	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		20 Jahr(e)	0 - 1.26	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		30 Jahr(e)	0 - 1.30	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		40 Jahr(e)	0 - 1.49	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		50 Jahr(e)	0 - 1.69	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neurofilament Leichtkette*		60 Jahr(e)	0 - 2.99	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).

Neurofilament Leichtkette*			0 - 3,65	pg/ml	Referenzwerte für Gesunde sind vorläufig (Quelle: www.labcorp.com). Diagnostischer Cutoff zur Abgrenzung von ALS vs non-ALS > 6,0 pg/ml (Quelle: Etienne Mondesert, Neurology 2025).
Neutrophile (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M		1.8 - 6.98	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	18 Jahr(e)	1.54 - 7.04	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	12 Jahr(e)	1.63 - 7.55	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	6 Jahr(e)	1.54 - 7.92	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	2 Jahr(e)	1.19 - 7.21	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	6 Monat(e)	0.97 - 5.45	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	2 Monat(e)	0.83 - 4.23	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	1 Monat(e)	1.18 - 5.45	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	M	2 Woche(n)	1.6 - 6.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F		2.1 - 8.89	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	18 Jahr(e)	1.82 - 7.47	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	12 Jahr(e)	1.64 - 7.87	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	6 Jahr(e)	1.6 - 8.29	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	2 Jahr(e)	1.27 - 7.18	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	6 Monat(e)	1.04 - 7.2	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	2 Monat(e)	1 - 4.68	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	1 Monat(e)	1.23 - 4.8	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Neutrophile (abs.)	F	2 Woche(n)	1.73 - 6.75	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Nierenepithelien (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Nitrit (U, Stix)	F/M		neg.		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
NLRP3 (Stufe 1)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
NLRP3 (Stufe 2)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U)	F/M		< 115.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U)	F/M	20 Jahr(e)	< 80.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U)	F/M	10 Jahr(e)	< 90.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U)	F/M	5 Jahr(e)	< 120.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U)	F/M	2 Jahr(e)	< 420.0	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U,24h)	F/M		23.0 - 105.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U,24h)	F/M	17 Jahr(e)	< 72.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U,24h)	F/M	9 Jahr(e)	< 56.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Noradrenalin (U,24h)	F/M	3 Jahr(e)	< 34.0	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M		< 400	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	17 Jahr(e)	< 500	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	11 Jahr(e)	< 500	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	7 Jahr(e)	< 600	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	3 Jahr(e)	< 1300	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	1 Jahr(e)	< 1300	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	7 Monat(e)	< 2000	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U)	F/M	4 Monat(e)	< 3400	µg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Normetanephrin (U,24h)	F/M		105 - 354	µg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
NSE	F/M		0 - 16.3	ng/ml	<16.3 ng/ml (95 Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
NSE	M		0 - 16.3	ng/ml	<16.3 ng/ml (95 Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
NSE	F		0 - 16.3	ng/ml	<16.3 ng/ml (95 Percentile der gemessenen Ergebnisse in gesunder Population)
NSE (L)*	F/M		< 5.3	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

NT-proBNP	M	1 Jahr(e)	27 - 265	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F	1 Jahr(e)	22 - 590	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	M	5 Jahr(e)	12 - 308	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	M	15 Jahr(e)	8 - 178	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	M	20 Jahr(e)	< 74	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)

NT-proBNP	F	20 Jahr(e)	7-137	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F/M	45 Jahr(e)	< 115	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F/M	54 Jahr(e)	< 172	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F/M	64 Jahr(e)	< 263	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F/M	74 Jahr(e)	< 349	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)

NT-proBNP	F/M		< 738	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F	5 Jahr(e)	12 - 308	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F	15 Jahr(e)	8 - 178	pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
NT-proBNP	F/M	20 Jahr(e)		pg/ml	NT-proBNP-Werte (in pg/mL 5.-50.-95.Perzentil) bei Patienten in verschiedenen Stadien der Herzinsuffizienz NYHA1: 33.0 - 342 - 3410 NYHA2: 103 - 951 - 6567 NYHA3: 123 - 1571 - 10449 NYHA4: 148 - 1707 - 12188. Klinische Entscheidungsgrenzen für die Diagnose der Herzinsuffizienz bei Patienten mit akuter Dyspnoe: 450 (<50 Jahre) 900 (50 - 75 Jahre) 1800 (>75 Jahre)
O2-Hb			94 - 98	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Oligosaccharide*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Opiate (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Opiate (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Opiate (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Organische Säuren*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ornithin*			60 - 160	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Ornithin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 375	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ornithin*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 10	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ornithin*	F/M		0 - 50	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ornithin*			2 - 14	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Orotsäure*	F/M		0 - 8.5	µmol/mmol	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Osmolalität	F/M		280 - 300	mOsmol/kg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Osmolalität	F/M	1 Monat(e)	274 - 305	mOsmol/kg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Osmolalität (U)	F/M		50 - 1200	mOsmol/kg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Osmotische Maximalresistenz (Ery)*	F/M		0.30 - 0.34	% NaCl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Osmotische Minimalresistenz (Ery)*	F/M		0.42 - 0.46	% NaCl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Oxalate (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Oxcarbazepin (LC-MS/MS)	F/M		10 - 35	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ölsäure (GC)	F/M		11.3 - 16.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	F	1 Monat(e)	2.5 - 95.5	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	F	10 Jahr(e)	< 4.9	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	F	15 Jahr(e)	< 4.9 - 68	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	F	19 Jahr(e)	14.6 - 248	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	M	1 Monat(e)	2.5 - 95	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	M	10 Jahr(e)	< 4.9	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	M	19 Jahr(e)	< 4.9 - 36	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	M		11.3 - 43.2	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Östradiol	F	55 Jahr(e)	30.9 - 90.4	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Östradiol	F		< 5 (Median)	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
p-ANCA (IFT)	F/M		neg		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Palmitoleinsäure (GC)	F/M		0.3 - 1.6	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Paracetamol	F/M		10 - 30	µg/ml	Therap. Bereich: 10-20 µg/ml , tox. Bereich: > 100 µg/ml nach 4h. Max. Spiegel 0,5-1h nach p.o. Gabe.
Parathormon	F/M		15.6 - 65	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Parathormon (intraoperativ)	F/M		15.6 - 65	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pathologische Zylinder (U, FACS)	F/M		< 1	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PCHE	F/M		5320 -12920	U/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pCO2	M		35 - 46	mmHg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pCO2	F		32 - 43	mmHg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Pentasio-Transferrin*	F/M		< 15	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Pentasio-Transferrin*	F/M		< 15	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Perampanel (LC-MS/MS)	F/M		0.18 - 0.98	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pH (BGA)			7.37 - 7.45		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pH (P, BGA)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
pH (U, Stix)	F/M		4.8 - 7.4		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenobarbital	F/M			µg/ml	Therap. Bereich: 15-40 µg/ml , tox. Bereich: > 40 µg/ml möglich. Elimination 40-140h bei Erwachsenen und 40-70h bei Kindern.
Phenobarbital (LC-MS/MS)	F/M		10 - 40	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin 0*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin 12*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin 24*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin 8*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin*	F/M		50 -120	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin*	F/M	4 Woche(n)	130 - 300	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Phenylalanin*	F/M	1 Jahr(e)	80 - 245	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin*	F/M		5 - 220	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenylalanin*	F/M		4 - 44	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phenytoin	F/M			µg/ml	Therap. Bereich: Früh- und Neugeborene (bis 1 Jahr): 6-14 µg/ml. Kinder und Erwachsene: 5-20 µg/ml. Toxischer Bereich: > 20 µg/ml.
Phenytoin	F/M	1 Jahr(e)		µg/ml	Therap. Bereich: Früh- und Neugeborene (bis 1 Jahr): 6-14 µg/ml. Kinder und Erwachsene: 5-20 µg/ml. Toxischer Bereich: > 20 µg/ml.
Phenytoin (LC-MS/MS)	F/M		10 - 20	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M		2.5 - 4.5	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	19 Jahr(e)	2.7 - 4.9	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	16 Jahr(e)	2.9 - 5.1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	13 Jahr(e)	3.2 - 5.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	10 Jahr(e)	3.0 - 5.4	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	7 Jahr(e)	3.3 - 5.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	4 Jahr(e)	3.1 - 6.0	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	1 Jahr(e)	3.5 - 6.6	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat	F/M	1 Monat(e)	3.9 - 7.7	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphat (U)	F/M		40 - 136	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Phosphoethanolamine*	F/M		40 - 222	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Piperacillin (HPLC)	F/M		32 - 64	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Piperacillin (LC-MS/MS)	F/M		32 - 64	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PIVKA-II	F/M		< 28.4	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plattenepithelien (U, Sed.)	F/M		+	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plattenepithelzellen (U, FACS)	F/M		< 40	#/µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F/M			fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M		9.3 - 12.1	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	18 Jahr(e)	9.6 - 11.8	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	12 Jahr(e)	9.2 - 11.4	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

Plättchenvolumen (MPV)	M	6 Jahr(e)	9 - 10.9	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	2 Jahr(e)	8.7 - 10.5	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	6 Monat(e)	8.9 - 10.6	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	2 Monat(e)	9.2 - 10.8	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	1 Monat(e)	10.1 - 12.1	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	M	2 Woche(n)	10.2 - 11.9	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F		9.1 - 11.9	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	18 Jahr(e)	9.6 - 11.7	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	12 Jahr(e)	9.3 - 11.3	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	6 Jahr(e)	8.9 - 11	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	2 Jahr(e)	8.8 - 10.6	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	6 Monat(e)	9 - 10.9	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	2 Monat(e)	9.4 - 11.1	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	1 Monat(e)	10 - 12.2	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Plättchenvolumen (MPV)	F	2 Woche(n)	10.4 - 12	fl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PIGF				pg/ml	Präeklampsie-Screening im 2. und 3. Trimester: Die Referenzbereiche für PIGF betragen von der 10. bis 14. Schwangerschaftswoche (SSW) 29.4 - 183 pg/ml, von der 15. bis 19. SSW 65.7 - 203 pg/ml, von der 20. bis 23. SSW 125.0 - 541 pg/ml, von der 24. bis 28. SSW 130.0 - 1108 pg/ml, von der 29. bis 33. SSW 73.3 - 1108 pg/ml, von der 34. bis 36. SSW 62.7 - 972 pg/ml und von der 37. SSW bis zur Geburt 52.3 - 659 pg/ml. Angegeben sind jeweils die 5. und 95. Perzentile.
pO2			71 - 104	mmHg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Porphobilinogen Schnelltest (U)	F/M		neg.		Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PPCS ("Lyso-SM-509", DBS, LCMS)*	F/M		neg.		Eine pathologisch erhöhte Konzentration von PPCS (N-Palmitoyl-O-phosphocholineserin, "Lyso-SM-509") weist auf Morbus Niemann-Pick Typ C (NPC) hin. Erhöhte Spiegel von Lyso-SM-509 finden sich allerdings auch bei anderen lysosomalen Stoffwechselerkrankungen, wie z.B. bei Acid Sphingomyelinase Deficiency (ASMD). Bei positivem NPC-Screening-Ergebnis empfehlen wir daher eine genetische Bestätigungsanalyse.
PPCS ("Lyso-SM-509", LCMS)*	F/M		negativ		Eine pathologisch erhöhte Konzentration von PPCS (N-Palmitoyl-O-phosphocholineserin, "Lyso-SM-509") weist auf Morbus Niemann-Pick Typ C (NPC) hin. Erhöhte Spiegel von Lyso-SM-509 finden sich allerdings auch bei anderen lysosomalen Stoffwechselerkrankungen, wie z.B. bei Acid Sphingomyelinase Deficiency (ASMD). Bei positivem NPC-Screening-Ergebnis empfehlen wir daher eine genetische Bestätigungsanalyse.
Pregabalin (LC-MS/MS)	F/M		2 - 5	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Primidon (LC-MS/MS)	F/M		5.0 - 10.0	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Procalcitonin	F/M		< 0.05	ng/ml	Interpretationshinweise: < 0.5 ng/ml Systemische Infektion (Sepsis) unwahrscheinlich. Lokale bakterielle Infektion möglich. Verlaufskontrolle bei klinischem Verdacht auf systemische Infektion nach 6-24 Stunden empfohlen. > 0.5 - < 2.0 ng/ml Systemische Infektion (Sepsis) möglich. Andere nichtinfektiöse Ursachen sind differenzialdiagnostisch abzugrenzen. > 2.0 - < 10 ng/ml Systemische Infektion (Sepsis) wahrscheinlich. Andere nichtinfektiöse Ursachen sind differenzialdiagnostisch abzugrenzen. > 10 ng/ml Schwere systemische Inflammation, sehr wahrscheinlich in Folge bakterieller Sepsis oder septischen Schocks
Progesteron		1 Monat(e)	< 241	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Progesteron	F	12 Jahr(e)	< 0.94	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Progesteron	F	15 Jahr(e)	< 11.9	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

## Referenzbereich Einheit

## Kommentar

Progesteron	F	55 Jahr(e)	< 0.19	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Progesteron	F		< 0.05 (Median)	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Progesteron	M	15 Jahr(e)	< 0.94	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Progesteron	M		< 0.15	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolaktin	M		4.04 - 15.2	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolaktin	F		4.79 - 23.3	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolaktin		1 Monat(e)	1.1 - 470	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolaktin		1 Jahr(e)	5.2 - 59.9	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolaktin		19 Jahr(e)	3.0 - 25	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolin*	F/M		120 - 270	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 250	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolin*	F/M	1 Jahr(e)	0 - 1095	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolin*	F/M		0 - 290	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Prolin*	F/M		0 - 3	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Protein (U, Stix)	F/M		< 10	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M	1 Monat(e)		sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M	1 Jahr(e)	35 - 46	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M	6 Jahr(e)	34 - 44	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M	11 Jahr(e)	32 - 44	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M	17 Jahr(e)	34 - 46	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
PTT	F/M		29 - 38	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
qNRBC#				Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Rapamycin (LC-MS/MS)	F/M			µg/l	Therapeutischer Bereich (Talspiegel): Nierentransplantation: Triple-Therapie (+CsA +Steroid für 2-3 Monate nach Tx): 4-12 µg/L Dual-Therapie (+Steroid): 12-20 µg/L Kombinationstherapie mit Azathioprin oder MMF: 5-10 µg/L Lebertransplantation: Kombinationstherapie mit CsA oder Tacrolimus: 3-6 µg/L Kombinationstherapie mit Steroid: 5-8 µg/L Seit dem 21.04.2015 wird Sirolimus (SRL, Rapamycin, Rapamune) mit dem Verfahren der HPLC-Tandem-Massenspektrometrie bestimmt. Durch die verbesserte Spezifität der Methode können nach der Umstellung niedrigere Werte resultieren.
Renin				µU/ml	Erwachsene: 2.8 - 39.9 µU/ml (Normalpersonen ohne diätetische Einschränkung nach mindestens 20 - 30 min Liegen) 4.4 - 46.1 µU/ml (nach mindestens 15 - 30 min Bewegung in aufrechter Haltung)
Ret He	M		32.1 - 38.8	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	M	18 Jahr(e)	27 - 33.2	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	M	12 Jahr(e)	23.6 - 33.9	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	M	6 Jahr(e)	25.1 - 32	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	M	2 Jahr(e)	22.5 - 31.8	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	F		32.1 - 38.8	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	F	18 Jahr(e)	28.2 - 33.9	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	F	12 Jahr(e)	25.1 - 33.3	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	F	6 Jahr(e)	26.4 - 32.1	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ret He	F	2 Jahr(e)	23.9 - 30.9	pg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
RET-Protoonkogen					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F/M			Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M		23 - 70.1	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	18 Jahr(e)	42 - 65	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	12 Jahr(e)	42 - 70	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	6 Jahr(e)	36 - 68	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	2 Jahr(e)	44 - 111	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	6 Monat(e)	48 - 88	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Retikulozyten (abs.)	M	2 Monat(e)	52 - 78	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	1 Monat(e)	51 - 110	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	M	4 Tag(e)	148 - 216	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F		17 - 63.8	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	18 Jahr(e)	42 - 65	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	12 Jahr(e)	42 - 70	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	6 Jahr(e)	36 - 68	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	2 Jahr(e)	44 - 111	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	6 Monat(e)	48 - 88	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	2 Monat(e)	52 - 78	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	1 Monat(e)	51 - 110	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Retikulozyten (abs.)	F	4 Tag(e)	148 - 216	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Rheumafaktor IgA (FIA)	F/M		< 20	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Rheumafaktor IgM (FIA)	F/M		< 5	IU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Riboflavin	F/M		1.1 - 22.2	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Rufinamid (LC-MS/MS)	F/M		5 - 30	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Rundepithelien (U, FACS)	F/M		< 10	#/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Rundepithelien (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
S-100	F/M		< 0.105	$\mu$ g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
S100A8/A9 (Calprotectin)	F/M		< 1100	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Salicylat	F/M			mg/dl	Therap. Bereich: 20-30 mg/dl , tox. Bereich: > 40 mg/dl. Max. Spiegel: 26-30 Minuten nach Einnahme der letzten p.o. Gabe.
SCA1					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SCA17					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SCA2					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

SCA3					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SCA6					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SCA7					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Schwangerschaftstest					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Seg nach Lymphisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Seg vor Lymphisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Selen (AAS)	F/M		50 - 120	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Selen (AAS)	F/M	1 Jahr(e)	33 - 71	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Selen (AAS)	F/M	5 Jahr(e)	32 - 84	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Selen (AAS)	F/M	10 Jahr(e)	41 - 74	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Selen (AAS)	F/M	16 Jahr(e)	40 - 82	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serin*	F/M		95 - 210	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serin*	F/M	4 Woche(n)	1930 - 4510	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serin*	F/M	1 Jahr(e)	20 - 2245	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serin*	F/M		225 - 1660	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serin*	F/M		19 - 70	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Serum Amyloid A	F/M		< 6.4	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
sFlt-1				pg/ml	Präeklampsie-Screening im 2. und 3. Trimester: Die Referenzbereiche für sFlt-1 betragen von der 10. bis 14. Schwangerschaftswoche (SSW) 555 - 2361 pg/ml, von der 15. bis 19. SSW 480 - 2785 pg/ml, von der 20. bis 23. SSW 649 - 2944 pg/ml, von der 24. bis 28. SSW 630 - 3890 pg/ml, von der 29. bis 33. SSW 707 - 6688 pg/ml, von der 34. bis 36. SSW 978 - 9921 pg/ml und von der 37. SSW bis zur Geburt 1671 - 11342 pg/ml. Angegeben sind jeweils die 5. und 95. Perzentile.
SHBG	F/M	20 Jahr(e)		nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M	49 Jahr(e)	18.3 - 54.1	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M		20.6 - 76.7	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	F	49 Jahr(e)	32.4 - 128	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

SHBG	F		27.1 - 128	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	F	19 Jahr(e)	21.6 - 127	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	F	15 Jahr(e)	21.1 - 152	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	F	13 Jahr(e)	37.5 - 200	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	F	1 Monat(e)	16 - 200	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M	19 Jahr(e)	13.6 - 62	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M	15 Jahr(e)	21.1 - 152	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M	13 Jahr(e)	37.5 - 200	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
SHBG	M	1 Monat(e)	16 - 200	nmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
sO2			95 - 98.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Spino-bulb. Muskelatrophie AR					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Stab nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Stab vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Standard-BE			-3 - 3	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Standard-Bikarbonat			21 - 26	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
STH	F/M		< 6.0	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Stiripentol (LC-MS/MS)	F/M		1 - 10	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Sulbactam (LC-MS/MS)	F/M		16 - 32	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Sulfocystein*	F/M		0 - 15	µmol/mmol	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Sultiam (LC-MS/MS)	F/M		2 - 8	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Summe nach Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Summe vor Lymphoisolierung*				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

β-Glucocerebrosidase in Lymphocyten*				nmol/h/mg	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
β-Hydroxybutyrat*	F/M		< 0.28	mmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M		800 - 2800	Zellen/μl	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	16 Jahr(e)	800 - 3500	Zellen/μl	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	10 Jahr(e)	700 - 4200	Zellen/μl	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	5 Jahr(e)	900 - 4500	Zellen/μl	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.

T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	1400 - 8000	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	1600 - 6700	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	9 Monat(e)	2400 - 6900	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	5 Monat(e)	2300 - 6500	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	2 Monat(e)	2300 - 7000	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder (Immunophenotyping of blood lymphocytes in childhood. Reference values for lymphocyte subpopulations. Comans-Bitter W.M. et al., The Journal of Pediatrics 1997 Vol 130 3:388-393) und Erwachsener (Zentrallabor Universitätsklinikum Mannheim, Institut für Klinische Chemie) ermittelt.
T-Lymphozyten CD3+ (abs.)	F/M	1 Woche(n)	600 - 5000	Zellen/ $\mu$ l	Die Referenzbereiche wurden altersabhängig in Kollektiven gesunder Kinder

T-Lymphozyten CD3+ (BAL, rel.)				%	Erhöhte CD4/CD8-Ratio: >5.4 Bronchiolitis oblitans: <0.6 Inaktive Sarkoidose: >3.7 Exogen-allergische Alveolitis: <0.2 NK-Zell-Erhöhung: Lymphozytose: Exogen-allergische Alveolitis: >10% Sarkoidose: >18% Chron. exo.-all. Alveolitis: bis zu 80% Cave: falsch positiv: aufgrund nicht parametrischer Verteilung überschreiten auch einige Gesunde die genannten Grenzwerte. falsch negativ: ca. 4% der Sarkoidosepatienten haben eine Ratio <1%.
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M		60.0 - 85.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	16 Jahr(e)	52.0 - 78.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	55.0 - 78.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	5 Jahr(e)	43.0 - 76.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	2 Jahr(e)	39.0 - 73.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	54.0 - 76.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	9 Monat(e)	50.0 - 77.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	5 Monat(e)	48.0 - 75.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	2 Monat(e)	60.0 - 85.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD3+ (rel.)	F/M	1 Woche(n)	28.0 - 79.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M		450 - 2000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	16 Jahr(e)	400 - 2100	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	10 Jahr(e)	300 - 2000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	5 Jahr(e)	500 - 2400	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	900 - 5500	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	1000 - 4600	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	9 Monat(e)	1400 - 5100	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	5 Monat(e)	1500 - 5000	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	2 Monat(e)	1700 - 5300	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (abs.)	F/M	1 Woche(n)	400 - 3500	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (BAL, rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M		29.0 - 59.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	16 Jahr(e)	25.0 - 48.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	27.0 - 53.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	5 Jahr(e)	23.0 - 48.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	2 Jahr(e)	25.0 - 50.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	31.0 - 54.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	9 Monat(e)	33.0 - 58.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	5 Monat(e)	33.0 - 58.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	2 Monat(e)	41.0 - 68.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD4+ (rel.)	F/M	1 Woche(n)	17.0 - 52.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M		250 - 1700	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	16 Jahr(e)	200 - 1200	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	10 Jahr(e)	300 - 1800	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	5 Jahr(e)	300 - 1600	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	400 - 2300	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	400 - 2100	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	9 Monat(e)	600 - 2200	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	5 Monat(e)	500 - 1600	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	2 Monat(e)	400 - 1700	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (abs.)	F/M	1 Woche(n)	200 - 1900	Zellen/ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (BAL, rel.)				%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M		19.0 - 48.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	16 Jahr(e)	9.0 - 35.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	19.0 - 34.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	5 Jahr(e)	14.0 - 33.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	2 Jahr(e)	11.0 - 32.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	1 Jahr(e) 3 Monat(e)	12.0 - 28.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	9 Monat(e)	13.0 - 26.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	5 Monat(e)	11.0 - 25.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	2 Monat(e)	9.0 - 23.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
T-Lymphozyten CD8+ (rel.)	F/M	1 Woche(n)	10.0 - 41.0	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
t-PSA (Roche)	F/M		< 3.6	ng/ml	Nach radikaler Prostatektomie <0.1 ng/ml, nach Prostatavolumen-reduzierenden Operationen oder Behandlung mit 5-alpha-Reduktase-Hemmern gelten abweichende Referenzwerte.
T-Zellen CD3+ (abs.)	F/M		1512 - 6092	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
T-Zellen CD3+ (rel.)	F/M		45.0 - 88.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
T-Zellen CD4+ (abs.)	F/M		912 - 4725	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
T-Zellen CD4+ (rel.)	F/M		28.0 - 70.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)

T-Zellen CD8+ (abs.)	F/M		352 - 1632	Zellen/ $\mu$ l	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
T-Zellen CD8+ (rel.)	F/M		11.0 - 31.0	%	Die zugehörigen Referenzbereiche beziehen sich auf reife Neugeborene ohne Hinweis auf einen Immundefekt (Amatuni et al., J Allergy Clin Immunol 144(6): 1674-1683, 2019)
Taurin*	F/M		39 - 214	$\mu$ mol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Taurin*	F/M	4 Woche(n)	< 1500	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Taurin*	F/M	1 Jahr(e)	< 1000	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Taurin*	F/M		< 500	$\mu$ mol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Taurin*	F/M		19 - 250	$\mu$ mol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tazobactam (LC-MS/MS)				mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Teicoplanin	F/M		10 - 20	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M	49 Jahr(e)	2.49 - 8.36	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M		1.93 - 7.4	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	F	49 Jahr(e)	< 0.48	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	F		< 0.41	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	F	6 Monat(e)	< 3.46	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	F	11 Jahr(e)	< 0.03	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	F	19 Jahr(e)	< 0.03 - 0.52	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M	6 Monat(e)	0.06 - 5.47	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M	11 Jahr(e)	< 0.03	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M	15 Jahr(e)	< 5.76	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Testosteron basal	M	19 Jahr(e)	0.5 - 7.8	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tetrasialo-Transferrin*	F/M		> 85	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tetrasialo-Transferrin*	F/M		> 85	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TG sensitiv	F/M		< 77	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Theophyllin	F/M			µg/ml	Therap. Bereich: Neugeborene: 6-11 µg/ml, Kinder und Erwachsene: 8-20 µg/ml. Max. Spiegel 1h nach der letzten Gabe, bei Retardpräparaten ca. 4h-6h nach der letzten Gabe. Min. Spiegel vor der nächsten Gabe. Tox. Bereich: Neugeborene: > 11 µg/ml, Kinder und Erwachsene: > 20 µg/ml. Diese Angaben zum therap. bzw. tox. Bereich gelten nur für den Zeitraum < 8h nach der letzten Gabe.
Theophyllin	F/M	4 Monat(e)		µg/ml	Therap. Bereich: Neugeborene: 6-11 µg/ml, Kinder und Erwachsene: 8-20 µg/ml. Max. Spiegel 1h nach der letzten Gabe, bei Retardpräparaten ca. 4h-6h nach der letzten Gabe. Min. Spiegel vor der nächsten Gabe. Tox. Bereich: Neugeborene: > 11 µg/ml, Kinder und Erwachsene: > 20 µg/ml. Diese Angaben zum therap. bzw. tox. Bereich gelten nur für den Zeitraum < 8h nach der letzten Gabe.
Threonin*	F/M		80 - 170	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Threonin*	F/M	4 Woche(n)	340 - 1040	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Threonin*	F/M	1 Jahr(e)	170 - 930	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Threonin*	F/M		65 - 585	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Threonin*	F/M		15 - 95	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombinzeit	F/M		< 21	sek.	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M		166 - 308	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	18 Jahr(e)	175 - 332	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	12 Jahr(e)	206 - 369	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	6 Jahr(e)	202 - 403	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	2 Jahr(e)	206 - 445	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	6 Monat(e)	244 - 529	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	2 Monat(e)	229 - 562	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	1 Monat(e)	248 - 586	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	M	2 Woche(n)	218 - 419	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Thrombozyten	F		173 - 390	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	18 Jahr(e)	194 - 345	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	12 Jahr(e)	199 - 367	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	6 Jahr(e)	189 - 394	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	2 Jahr(e)	214 - 459	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	6 Monat(e)	247 - 580	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	2 Monat(e)	331 - 597	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	1 Monat(e)	279 - 571	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten	F	2 Woche(n)	144 - 449	Tsd./ $\mu$ l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Thrombozyten, unreif (IPF, rel.)*	F/M		1.1 - 6.1	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tiagabin (LC-MS/MS)	F/M		0.020 - 0.200	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TNFRSF1A (Stufe 1)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TNFRSF1A (Stufe 2)					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tobramycin	F/M			$\mu$ g/ml	Zeitintervall in Std. zwischen Med.-Gabe und Blutentnahme : < 8h: Therap. Bereich: Bergspiegel: 5-10 $\mu$ g/ml , tox. Bereich: > 10 $\mu$ g/ml >= 8h: Therap. Bereich: Talspiegel : 0.5-2 $\mu$ g/ml , tox. Bereich : > 2 $\mu$ g/ml.
Topiramamat (LC-MS/MS)	F/M		2 - 10	$\mu$ g/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TPMT Genotyp					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TPZ/Quick	F/M		70 - 130	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Transferrin	F/M		200 - 360	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Transferrin (Neph.)				g/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Transferrinrezeptor, löslich	F/M		0.8 - 1.8	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Transferrinsättigung	F/M		16 - 45	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Trichomonaden (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Tricyclische Antidepressiva (U)	F/M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tricyclische Antidepressiva (U)	M				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tricyclische Antidepressiva (U)	F				Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Triglyzeride	F/M		< 150	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Triglyzeride (P)*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tripelphosphat (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Trisialo-Transferrin*	F/M		< 6.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Trisialo-Transferrin*	F/M		< 6.5	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Troponin T hs	F/M		< 14	ng/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M		0.27 - 4.2	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	6 Tag(e)	0.7 - 15.2	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	3 Monat(e)	0.72 - 11.0	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	1 Jahr(e)	0.73 - 8.35	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	6 Jahr(e)	0.70 - 5.97	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	11 Jahr(e)	0.60 - 4.84	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
TSH	F/M	20 Jahr(e)	0.51 - 4.30	µU/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin 0*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin 12*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin 24*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin 8*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*				mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*	F/M		40 - 100	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 1360	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*	F/M	1 Jahr(e)	100 - 410	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*	F/M		5 - 360	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Tyrosin*	F/M		4 - 35	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

UDP-Glycosyltransferase					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M		< 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	18 Jahr(e)	< 0.03	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	12 Jahr(e)	< 0.04	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	6 Jahr(e)	< 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	2 Jahr(e)	< 0.14	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	6 Monat(e)	< 0.06	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	2 Monat(e)	< 0.09	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	1 Monat(e)	< 0.22	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	2 Woche(n)	< 0.27	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (abs.)	F/M	3 Tag(e)	< 0.28	Tsd./µl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (rel.)	F/M	10 Jahr(e)	<= 0.3	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
unreife Granulocyten (rel.)	F/M		<= 0.74	%	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Urate (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Urobilinogen (U, Stix)	F/M		< 1	mg/dl	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Valin*	F/M		110 - 300	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Valin*	F/M	4 Woche(n)	0 - 210	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Valin*	F/M	1 Jahr(e)	50 - 1045	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Valin*	F/M		5 - 500	µmol/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Valin*	F/M		10 - 41	µmol/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Valproinsäure	F/M			µg/ml	Therap. Bereich: 50-100 µg/ml. Max. Spiegel 1h-8h nach der letzten Gabe. Min. Spiegel vor nächster Gabe.
Valproinsäure (LC-MS/MS)	F/M		50 - 100	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vancomycin	F/M			µg/ml	Empfohlener Vancomycin-Talspiegel: 10-15 µg/ml. Bei Behandlung von lebensbedrohlichen Infektionen und bei Erregern mit reduzierter Empfindlichkeit sollen Vancomycin-Talspiegel von 15-20 µg/ml angestrebt werden. Dabei ist jedoch die erhöhte Gefahr von Nephrotoxizität ab einem Vancomycin-Talspiegel von >15 µg/ml zu beachten (PEG S2k Leitlinie, AWMF-Registernummer 082-006).
Vancomycin (LC-MS/MS)	F/M		5 - 20	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U)	F/M		< 6.0	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U)	F/M	20 Jahr(e)	< 8.3	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U)	F/M	10 Jahr(e)	< 8.3	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U)	F/M	5 Jahr(e)	< 11.0	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U)	F/M	2 Jahr(e)	< 18.8	mg/g	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U,24h)	F/M		3.3 - 6.5	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U,24h)	F/M	16 Jahr(e)	< 5.0	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U,24h)	F/M	8 Jahr(e)	< 3.7	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vanillin-Mandelsäure (U,24h)	F/M	2 Jahr(e)	< 2.4	mg/24h	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vigabatrin (LC-MS/MS)	F/M		2.0 - 10.0	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin A (HPLC)	F/M	11 Monat(e)	0.15 - 0.4	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin A (HPLC)	F/M	9 Jahr(e)	0.2 - 0.5	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin A (HPLC)	F/M	17 Jahr(e)	0.3 - 0.6	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin A (HPLC)	F/M		0.3 - 0.7	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!

Vitamin B1 (TPP)	F/M		28.0 - 85.0	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin B12	F/M		197 - 771	pg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin B2 (FAD)	F/M		180.0 - 295.0	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin B6 (PLP)	F/M		5.7 - 55.1	ng/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin E (HPLC)	F/M	18 Jahr(e)	5 - 10	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Vitamin E (HPLC)	F/M		5 - 20	mg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Voriconazol			1 - 5.5	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Zellkultur Hautstanze*					Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Ziegelmehl (U, Sed.)	F/M		neg	#/Feld	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Zink (AAS)	F/M		600 - 1200	µg/l	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!
Zonisamid (LC-MS/MS)	F/M		10 - 40	µg/ml	Siehe ggf. Kommentar auf dem Befund!