

Unverbindliches Abrechnungsbeispiel

CUBE-S

Parameter	Abrechnungsziffer GOÄ	Betrag (1,15 fach)	Abrechnungsziffer EBM	Betrag	Preis pro Test inkl. MwSt.	Ertrag GOÄ	Ertrag EBM
CRP Test	3741	13,41 €	32128	1,15 €	3,44 €	9,97 €	-2,29 €
Troponin I Test	A3732	13,41 €	32150*	11,25 €	11,90 €	1,51 €	-0,65 €
D-Dimer Test	3938	24,13 €	32027*	15,30 €	8,23 €	15,90 €	7,07 €
HbA1c	3561	13,41 €	32094	4,00 €	5,21 €	8,20 €	-1,21 €
PT (INR) Test	3530	8,05 €	32026	4,70 €	3,51 €	4,54 €	1,19 €
Cystatin C Test	A3754	13,41 €	32463**	9,70 €	10,58 €	2,83 €	-0,88 €
hsCRP Test	3741	13,41 €	-	-	4,03 €	9,38 €	-
Ferritin Test	3742	16,76 €	32325**	4,20 €	11,11 €	5,65 €	-6,91 €
FOB Test	3747	12,06 €	32457***	6,21 €	5,45 €	6,61 €	0,76 €
			01737****	6,00 €			
			01738****	7,90 €			7,14 €

*Die Gebührenordnungsposition ist nur berechnungsfähig bei Erbringung in der Arztpraxis des Vertragsarztes, der die Untersuchung veranlasst hat.

**Ausschluss der Berechnungsfähigkeit der Pauschale für die fachärztliche Grundversorgung.

***Nur abrechenbar bei entsprechender Indikation, kurativ und einmal im Behandlungsfall.

****Nur abrechenbar, wenn Vorgaben gemäß KFE-RL (Darmkrebs-Screeningprogramm) erfüllt sind.