

EBM-Ziffer (GOP)	Analyt	Untersuchungsverfahren	Untersuchungsmaterial
Xx (z. B. 32367)	Xx (z. B. Cortisol)	Xx (z. B. CLIA)	Xx (z. B. Serum)

Räumliche und technische Ausstattung des Labors	
Bitte nennen Sie uns die vorgesehenen Räumlichkeiten oder Raumteile in der Reihenfolge des diagnostischen Ablaufes, also Präanalytik, Analytik und Postanalytik (Befunddokumentation, Qualitätssicherung bzw. -management sowie Hygiene), ggf. hilfreich ergänzt durch eine Zeichnung	
Raum (z. B. separat, nicht separat)	xx
Gerätebezeichnung (Hersteller und Name) inkl. Geräteart und Untersuchungsverfahren (z. B. Zijian SIS-1000 POC Analysegerät)	xx
Sonstige Geräte (z. B. Pipetten, Washer, Aufreinigungsgeräte für PCR)	xx

Personelle Struktur (nur die Mitarbeiter, die in die Abläufe des Speziallabors eingebunden sind)	
Anzahl nichtärztlicher Mitarbeiter	xx
Qualifikation der nichtärztlichen Mitarbeiter im Einzelnen für die Laborverfahren (Name, Vorname)	Xx Qualifikation (Schulung, Ausbildung, etc.)