

RX KONVENTIONELL

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe/innerhalb 24 h	RX THORAX (87.44.1)
		Verdacht auf Bronchopneumonie oder Pleuraerguss
		RX ZAHNPANORAMA (87.11.3)
		Suche nach fokaler entzündlicher Pathologie bei klinischer Relevanz
		RX NASENNEBENHÖHLEN und GESICHTSSCHÄDEL (87.17.4)
		Akute therapieresistente Nebenhöhlenentzündung nach 10 Tagen adäquater Therapie
		Anhaltende schmerzhafte Symptomatik nach Trauma
		RX WIRBELSÄULE (87.22, 87.23, 87.24, 87.24.6, 87.29)
		Anhaltender therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen ärztlicher Behandlung
		Vertebrale Morphometrie bei Verdacht auf osteoporosebedingtem Wirbelkörperkollaps
		MAMMOGRAPHIE (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
		Neu aufgetretene Tumescenz (Knoten, Verhärtung) im Bereich der Brust mit Verdacht auf Neoplasie bei Frauen im Alter von ≥ 40 Jahren
		Neu aufgetretene Haut- oder Brustwarzenveränderung (Ödem, Retraktion, Ulzeration) mit Verdacht auf Neoplasie bei Frauen - im Alter von ≥ 40 Jahren
		Neu aufgetretene Blutsekretion der Brustwarze mit Verdacht auf Neoplasie bei Frauen im Alter von ≥ 40 Jahren

Prior [B]

Innerhalb von 10 Tagen

Neu aufgetretene axilläre Lymphadenopathie mit Verdacht auf Neoplasie bei Frauen im Alter von ≥ 40 Jahren

Tumorsuche bei onkologischen Patientinnen mit unbekanntem Primärtumor

RX THORAX (87.44.1)

Husten ohne ersichtliche Ursache

Verdacht auf neoplastisch-expansive Pathologie

Verdacht auf Pathologie des Lungenparenchyms (Interstitiopathie, Emphysem, COPD)

RX SCHULTER UND OBERARM (88.21.2, 88.21.3)

Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen

Erhebliches sensomotorisches Defizit ohne erkennbare Ursache

RX ELLBOGEN UND UNTERARM (88.22.1, 88.22.2)

Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen

RX HAND UND HANDGELENK (88.23.1, 88.23.2)

Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen

RX BECKEN UND HÜFTGELENK (88.26.1, 88.26.2)

Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen

RX OBERSCHENKEL, KNIE UND UNTERSCHENKEL (88.27.1, 88.27.2, 88.27.3)

Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen

RX FUß UND SPRUNGGELENK (88.28.1, 88.28.2)

	Persistierender und therapieresistenter Schmerz nach 3 Wochen
	RX WIRBELSÄULE (87.22, 87.23, 87.24, 87.24.6, 87.29)
	Skoliose oder andere Fehlbildungen
	Degenerative Erkrankungen
	MAMMOGRAPHIE (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
	Neu aufgetretene Tumescenz im Brustdrüsenbereich (Knoten, Verdichtung) mit Verdacht auf gutartige Veränderung bei Frauen im Alter von ≥40 Jahren
	Neu aufgetretene Haut- oder Brustwarzenveränderung mit Verdacht auf gutartige Veränderung bei Frauen im Alter von ≥40 Jahren
	Neu aufgetretene milchige oder seröse Sekretion mit Kriterien für gutartige Veränderung bei Frauen im Alter von ≥40 Jahren
	Neu aufgetretene als gutartig - reaktiv einzustufende axilläre Lymphknotenvergrößerungen bei Frauen im Alter von ≥40 Jahren
	RX VERDAUUNGSTRAKT/SPEISERÖHRE (87.61, 87.62.1, 87.62.2)
	Dysphagie
	Obstruktion Passagebehinderung
	Gastroösophagealer Reflux
	Fistelbildung
	RX SCHULTER UND OBERARM (88.21.2, 88.21.3)
	Schmerz in Abklärung ohne Funktionseinschränkung oder Blockade
	Degenerative Erkrankungen
	Chronisch entzündliche Erkrankung

Aufschiebbar (D)

Innerhalb von 60 Tagen

RX ELLBOGEN UND UNTERARM (88.22.1, 88.22.2)

Verdacht auf Osteonekrose

Chronisch entzündliche Erkrankung

Degenerative Erkrankungen

RX HAND UND HANDGELENK (88.23.1, 88.23.2)

Verdacht auf Osteonekrose

Chronisch entzündliche Erkrankung

Degenerative Erkrankungen

RX BECKEN UND HÜFTGELENK (88.26.1, 88.26.2)

Chronischer Schmerz in Abklärung ohne Funktionseinschränkungen oder Blockade

Chronisch entzündliche Erkrankung

Degenerative Erkrankungen

RX OBERSCHENKEL, KNIE UND - UNTERSCHENKEL (88.27.1, 88.27.2, 88.27.3)

Verdacht auf Osteonekrose

Degenerative Erkrankungen

Chronisch entzündliche Erkrankung

RX FUß UND SPRUNGGELENK (88.28.1, 88.28.2)

Verdacht auf Osteonekrose

		Degenerative Erkrankungen
		Chronisch entzündliche Erkrankung
Programmiert [P]	Leistung die über einen größeren Zeitraum geplant werden kann, da diese auf Prognose, Schmerzen, Dysfunktion oder Behinderung keinen Einfluss hat. Auf jeden Fall ist die Leistung innerhalb von 120 Tagen zu erbringen.	MAMMOGRAPHIE (87.37.1_2, 87.37.2_2, 87.37.2_3)
		Patientin nur mit Schmerz (Mastodynie) im Alter zwischen 40 und 50 Jahren oder ab 70 Jahren
		Asymptomatische Patientinnen im Alter zwischen 40 und 50 Jahren oder ab 70 Jahren zur Krebsfrüherkennung
		Mammographie bei Patientinnen im Alter von ≥ 40 Jahren mit erblich/familiär erhöhtem Risiko

ULTRASCHALL

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe/innerhalb 24 h	
		ULTRASCHALL DES KOPFES UND DES HALSES (88.71.4_2, 88.71.4_3)
		Verdacht auf expansive neoplastische Läsion
		Verdacht auf raumfordernde Läsion
		Nicht verschiebliche Tumescenz im Halsbereich im Kindesalter
		Verdacht auf akute Sialadenitis und Speichelkolik

Schilddrüsenintumeszenz

Lokoregionäre Lymphadenopathie im Halsbereich bei Kindern und Erwachsenen (persistierend nach Therapie und Beobachtung)

ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE (88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)

Verdacht auf Neoplasie bei Frauen ≤ 40 Jahren wegen Auftretens eines der folgenden Symptome: Mamma Tumeszenz, Haut- oder Brustwarzen-Veränderung, blutige Sekretion, axilläre/supraclaviculäre Lymphadenopathie, klinische Entzündungszeichen (Verdacht auf Brustdrüsenentzündung (Mastitis), infizierte Zyste, Abszess, Hämatom)

Mammographisch suspekte Verdichtung bzw. Distorsion

Knoten im Bereich der männlichen Brustdrüse

ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES (88.74.1)

Rezentes Auftreten eines obstruktiven Ikterus

Signifikante Erhöhung der Cholestaseparameter

Anhaltende afebrile Gallenkolik

Rezentes Auftreten einer Nieren-Harnleiter-Kolik – Erstuntersuchung

Verdacht auf Aszites

Verdacht auf abdominelle Raumforderung

Erstuntersuchung bei onkologischem Verdacht

Pädiatrischer Nierenultraschall bei akuter Pyelonephritis

ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES (88.75.1)

Verdacht auf neoplastische Pathologie der Beckenorgane

Prior [B]

Innerhalb von 10 Tagen

Abdominale Raumforderungen

Makrohämaturie nicht entzündlicher Genese

Rezentes Auftreten einer Kolik der Harnwege

Antibiotikatherapieresistente febrile Formen der Infektionen der ableitenden Harnwege incl. der rezidivierenden Formen

ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS (88.76.1)

Rezentes Auftreten eines obstruktiven Ikterus

Signifikante Erhöhung der Cholestaseparameter

Anhaltende afebrile Gallenkolik

Noch nicht echografisch abgeklärte rezente Nieren-Ureterkolik

Verdacht auf Aszites

Untersuchung erster Instanz bei onkologischem Verdacht (Verdacht auf abdominelle Raumforderung)

Nierenultraschall beim Kind mit akuter Pyelonephritis

Verdacht auf neoplastische Pathologie der Beckenorgane

Nicht entzündlich bedingte Makrohämaturie

Antibiotikatherapieresistente und rezidivierende febrile Infektionen der Harnwege

ECHOCOLORDOPPLER DER GROSSEN ARTERIELLEN UND VENÖSEN GEFÄSSE DES ABDOMENS (88.76.3)

Verdacht auf Aneurysma der Aorta abdominalis

Verdacht auf venöse Thrombose

ULTRASCHALL DER HAUT UND DES SUBKUTANGEWEBES (88.79.1)

Verdacht auf posttraumatische Läsion

Verdacht auf neoplastische expansive Läsion

Persistierende lokoregionäre Lymphadenopathie bei Kindern nach Therapie und Beobachtung

Verdacht auf Abszess

Lymphknotenbeurteilung bei neoplastischer (z.B. Melanom) oder entzündlicher Pathologie

OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL UND ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN (88.79.2, 88.79.3)

Posttraumatische Schwellung/ Läsion (Hämatom bzw. Serom)

Verdacht auf Neoplasie

Verdacht auf Abszess

Verdacht auf Ruptur der Muskeln bzw. der Sehnen

ULTRASCHALL DES SKROTALINHALTES (88.79.6)

Orchiepididymitis oder skrotale Schmerzen unbekannter Ursache

Verdacht auf Neoplasie

Kryptorchismus

ULTRASCHALL DES KOPFES UND DES HALSES (88.71.4_2, 88.71.4_3)

Schilddrüsen-/Nebenschilddrüsendysfunktion: Hypothyreose/ Hyperthyreose, Hyperparathyreoidismus, Struma (Erstdiagnose)

ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE(88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)

Aufschiebbar [D]

Innerhalb von 60 Tagen

Patientin nur mit Schmerzen (Mastodynie) im Alter von ≤ 40 Jahren

Klinischer Verdacht auf gutartige expansive Pathologie (Zysten, Fibroadenom)

ULTRASCHALL DES OBERBAUCHES (88.74.1)

Mikrohämaturie

Erstabklärung einer Alteration der Nieren- oder der Leberfunktionsparameter

ULTRASCHALL DES UNTERBAUCHES (88.75.1)

Verdacht auf hämodynamisch relevante Stenose: schwere Hypertension (RR diast.> 120 mmHg) bei plötzlichem Auftreten oder bei rasch progredienter,-therapieresistenter Verschlechterung (Dreifachtherapie)

Akute oder chronische Niereninsuffizienz (nicht durch andere Pathologien erklärbar)

ULTRASCHALL DES GESAMTEN ABDOMENS (88.76.1)

Mikrohämaturie

ULTRASCHALL DER HAUT UND DES SUBKUTANGEWEBES (88.79.1)

Nicht rezent aufgetretene, nicht schmerzhaftes Schwellungen der Weichgewebe ohne Entzündungszeichen (Zysten, Lipome, usw.)

OSTEOARTIKULÄRER ULTRASCHALL UND ULTRASCHALL DER MUSKELN UND SEHNEN (88.79.2, 88.79.3)

Entzündlich-rheumatische Gelenkerkrankungen

Degenerative Erkrankung der Achillessehne

Schmerzhaftes Schulter bedingt durch Impingement oder traumatische Läsion der Rotatorenmanschette oder durch Periarthropathia humeroscapularis

ULTRASCHALL DES SKROTALINHALTES (88.79.6)

Verdacht auf Hydrozele oder Varikozele

Programmiert [P]	Leistung die über einen größeren Zeitraum geplant werden kann, da diese auf Prognose, Schmerzen, Dysfunktion oder Behinderung keinen Einfluss hat. Auf jeden Fall ist die Leistung innerhalb von 120 Tagen zu erbringen.	ULTRASCHALL DER BRUSTDRÜSE (88.73.1, 88.73.2_2, 88.73.2_3)
		Untersuchung erster Instanz bei Patientinnen im Alter von ≤ 40 Jahren mit erblich/familiär erhöhtem Risiko

CT

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe/innerhalb 24 h	
		CT SCHÄDEL OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (87.03, 87.03.1)
		Anzeichen und/oder Symptome einer TIA
		Verdacht auf eine raumfordernde neoplastische Pathologie
		Posttraumatische neurologische Verschlechterung (30 Tage nach dem Trauma)
		CT DES GESICHTSSCHÄDELS OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (87.03.2, 87.03.3)
		Verdacht auf eine raumfordernde neoplastische oder auf eine entzündliche Läsion (bei Kontraindikation zur MR-Untersuchung)
		CT DER HALSREGION MIT KONTRASTMITTEL (87.03.8)
		Verdacht auf eine raumfordernde neoplastische Pathologie

Prior [B]

Innerhalb von 10 Tagen

Verdacht auf eine akute entzündliche Pathologie

CT DES THORAX MIT KONTRASTMITTEL (87.41.1_0)

Verdacht auf eine raumfordernde neoplastische Pathologie

Verdacht auf vaskuläre Pathologie

CT DES ABDOMES OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.01.1, 88.01.2, 88.01.3, 88.01.4, 88.01.5, 88.01.6)

Verdacht auf eine raumfordernde neoplastische Pathologie

Verdacht auf Urolithiasis

Sonographisch bestätigter obstruktiver Ikterus

Charakterisierung von fokalen Leberläsionen nach nicht konklusiver Sonografie

CT UROGRAFIA (88.02.1)

Hämaturie

CT DER WIRBELSÄULE OHNE KONTRASTMITTEL (88.38.A, 88.38.B, 88.38.C)

Akute oder chronische Schmerzsymptomatik bei Patienten mit schwerwiegender und anhaltender radikulärer Symptomatik nach drei Wochen erfolgloser ärztlicher Behandlung

Verdacht auf Wirbelfraktur nach konventioneller Röntgenuntersuchung

CT DER WIRBELSÄULE MIT KONTRASTMITTEL (88.38.D, 88.38.E, 88.38.F)

Verdacht auf onkologische Pathologie: zur Beurteilung der Skelettstruktur bzw. des Wirbelkanals

CT DES BECKENS OHNE KONTRASTMITTEL (88.38.5_2)

Verdacht auf traumatische Pathologie

		CT DES BECKENS MIT KONTRASTMITTEL (88.38.5_2)
		Verdacht auf neoplastische expansive Pathologie
		CT DER GELENKE OHNE KONTRASTMITTEL (88.38.G, 88.38.H, 88.38.J, 88.38.K, 88.38.L, 88.38.M, 88.38.N ,88.38.P, 88.38.Q, 88.39.2, 88.39.3, 88.39.4, 88.39.5, 88.39.6, 88.39.7, 88.39.8, 88.39.9)
		Verdacht auf traumatische Pathologie
		CT DER GELENKE MIT KONTRASTMITTEL (88.38.R, 88.38.S, 88.38.T, 88.38.U, 88.38.V, 88.38.W, 88.38.X, 88.38.Y, 88.38.Z, 88.39.A, 88.39.B, 88.39.C, 88.39.D, 88.39.E, 88.39.F, 88.39.G, 88.39.H)
		Verdacht auf expansive neoplastische Pathologie (im Falle einer Kontraindikation zur MR-Untersuchung)
		ANGIO-CT (88.41.1, 88.41.2, 88.44.1, 88.47.1, 88.47.3, 88.47.2)
		Sonographische Erstdiagnose eines abdominellen Aortenaneurysma (AAA) mit einem Durchmesser ≥ 4 cm.
		Im sonographischen Jahres-Follow-up nachgewiesene Diameterzunahme des AAA von mehr als 1 cm seit der Letztuntersuchung
		CT SCHÄDEL OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (87.03, 87.03.1)
		Einfacher persistierender Kopfschmerz bei negativem neurologischem Befund
		Verdacht auf vaskuläre Demenz
		Sich langsam entwickelnde Verschlechterung der mentalen Leistung (Erstdiagnose)
		Verdacht auf Erkrankungen des Mittelohrs (chronische Otitis, Cholesteatom)
		CT DES GESICHTSSCHÄDELS OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (87.03.2, 87.03.3)
		Symptomarme chronische entzündliche und polypöse Nasennebenhöhlenaffektionen
		CT DES THORAX OHNE KONTRASTMITTEL (87.41_2, 87.41_3, 87.42.4_2)

Aufschiehbar [D] Innerhalb von 60 Tagen

Rutschleber [D]	innerhalb von 60 Tagen	Verdacht auf interstitielle u/o alveoläre Lungenerkrankung
		CT DER WIRBELSÄULE OHNE KONTRASTMITTEL (88.38.A, 88.38.B, 88.38.C)
		Akute, subakute, chronische oder rezidivierende Schmerzsymptomatik mit geringer radikulärer Symptomatik
		Wirbelkanalstenose bei Patienten im Alter von ≥60 Jahren
		CT DER WIRBELSÄULE MIT KONTRASTMITTEL (88.38.D, 88.38.E, 88.38.F)
		Verdacht auf onkologische oder entzündliche Pathologie des Skeletts
		ANGIO-CT (88.41.1, 88.41.2, 88.44.1, 88.47.1, 88.47.3, 88.47.2)
		Nicht akute Pathologie der großen Gefäße: Stenookklusive-dilative-aneurysmatische Pathologie

MR

Art der Visite	Maximale Wartezeit	Diagnostische Leitlinien
Dringend [U]	Erste Hilfe/innerhalb 24 h	
		MRI DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL(88.91.1_2, 88.91.1_3, 88.91.T_0, 88.91.R_0, 88.91.2_2, 88.91.2_3)
		Symptomatischer endokranieller raumfordernder Prozess (zweite Instanz nach CT-Untersuchung)
		Multiple Sklerose und sonstige demyelinisierende Erkrankungen (Erstdiagnose nach neurologischer Beurteilung)
		Epilepsie (Erstdiagnose)

Prior [R] Innerhalb von 10 Tagen

Hydrozephalus (nach nicht konklusiver CT-Untersuchung)
Im Kindesalter: genetische Syndrome und Verdacht auf kongenitale Missbildungen (Chiari, Dandy-Walker, kortikale Entwicklungsstörungen neurokutane Syndrome)
MRI DES GESICHTSSCHÄDELS MIT KONTRASTMITTEL (88.91.G, 88.91.H, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L)
Raumfordernder Prozess der Orbitae
Tumoren der Mundhöhle und der Zunge
MRI DES HALSES, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.91.6, 88.91.7)
Verdacht auf maligne Pathologie des oro-pharyngo-laryngealen Raumes oder der Speicheldrüsen (zur Untersuchungskomplettierung bei nicht konklusiver-Echografie/CT-Untersuchung)
MRI DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.92.9)
CUP-Syndrom (okkultes Primärtumor)
MRI DER WIRBELSÄULE, OHNE KONTRASTMITTEL (88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.94.A_3)
Akute oder chronische, sich verschlechternde Schmerzsymptomatik mit schwerwiegender und persistierender radikulärer Symptomatik (akuter Schmerz sowie klinisch dokumentiertes motorisches und/oder sensibles Defizit) nach 3 Wochen Ruhepause und /oder medizinischer Behandlung ohne Erfolg
Rezentes Trauma und Kompressionsfraktur
MRI DER WIRBELSÄULE MIT KONTRASTMITTEL (88.93.7, 88.93.8, 88.93.9, 88.93.A)
Akute oder chronische, sich verschlechternde Schmerzsymptomatik mit schwerwiegender und persistierender radikulärer Symptomatik (akuter Schmerz sowie klinisch dokumentiertes motorisches und/oder sensibles Defizit) nach operiertem Bandscheibenvorfall
Multiple Sklerose
Verdacht auf Spondylodisitis
Verdacht auf expansiven neoplastischen Prozess

MRI DER MUSKELN UND DES SKELETES OHNE KONTRASTMITTEL

BECKEN: 88.94.A

Nichttraumatische therapieresistente Schmerzen-(Verdacht auf entzündliche oder neoplastische Pathologie oder auf Osteonekrose)

HÜFTGELENK: 88.94.B

Nichttraumatische therapieresistente Schmerzen, (Verdacht auf entzündliche oder neoplastische Pathologie oder auf Osteonekrose)

KNIE: 88.94.D

Akute Gonalgie mit schwerer Funktionseinschränkung (Beeinträchtigung der Gehfähigkeit) oder-Gelenksblockade

SPRUNGGELENK: (88.94.F)

Verdacht auf Osteochondritis/Osteonekrose des Sprunggelenks bei Jugendlichen

MRI DER MUSKELN UND DES SKELETES MIT KONTRASTMITTEL (88.94, 88.94.H, 88.94.J, 88.94.K, 88.94.L, 88.94.M, 88.94.N, 88.94.P, 88.94.Q, 88.94.R, 88.94.S, 88.94.T, 88.94.U, 88.94.V)

Verdacht auf Neoplasie nach Erstradiographie

Verdacht auf Osteomyelitis oder Abszess/Hämatom

MRI DES OBERBAUCHES OHNE KONTRASTMITTEL (88.95.1, 88.97.A)

OBERBAUCH- CHOLANGIO MR: Persistierender Verdacht auf Lithiasis der Gallenwege bei nicht konklusiver Ultraschall- und/o der CT-Untersuchung

OBERBAUCH- CHOLANGIO MR: Klinisches und laborchemisches Bild eines obstruktiven Ikterus nach nicht konklusiver Ultraschalluntersuchung

MRI DES OBERBAUCHES MIT KONTRASTMITTEL (88.95.2)

Verdacht auf Neoplasie im Abdomenbereich nach bildgebender Untersuchung erster Instanz (Ultraschall- und/oder CT-Untersuchung)

	Charakterisierung/Typisierung von fokalen Leberläsionen nach nicht konklusiver Ultraschalluntersuchung und/oder CT-Untersuchung)
	Charakterisierung/Typisierung von soliden unklaren Pankreasläsionen nach nicht konklusiver Ultraschall -und/oder CT-Untersuchung
	MAGNETRESONANZ DES UNTERBAUCHES UND DES KLEINEN BECKENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL(88.95.4_2, 88.95.4_3, 88.95.F_0, 88.95.8_0, 88.95.5_2, 88.95.5_3, 88.95.9_0, 88.95.5_4)
	Verdacht auf Neoplasie der Beckenorgane nach bildgebender Untersuchung erster Instanz (Ultraschall - und/oder CT-Untersuchung)
	MRI DES GEHIRNS UND DES HIRNSTAMMES OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.91.1_2, 88.91.1_3, 88.91.T_0, 88.91.R_0, 88.91.2_2, 88.91.2_3)
	Morbus Parkinson (Erstdiagnose)
	Psychomotorischer Entwicklungsstillstand
	MRI DES GESICHTSSCHÄDELS MIT KONTRASTMITTEL (88.91.C, 88.91.D, 88.91.E, 88.91.F, 88.91.G, 88.91.H, 88.91.J, 88.91.K, 88.91.L, 88.91.M)
	FELSENBEINE: Verdacht auf Akustikusneurinom
	SELLA: Verdacht auf Hypophysentumor
	MRI DER BRUSTDRÜSE, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.92.9)
	Überwachung von Frauen mit erhöhtem Brustkrebsrisiko; BRCA 1 e 2 (Patientin bzw. deren Verwandte) Risiko >20-25% (nach BRCA PRO)
	Mammografie und Ultraschalluntersuchung nicht konklusiv
	Beurteilung Brustimplantate bei klinischem Verdacht auf Ruptur oder auf andere Prothesenpathologie nach positiver bzw. unklarer Ultraschalluntersuchung
	Sezernierende Mamma
	Unterscheidung bzw. Differentialdiagnose zwischen Narbenfibrose - Narbenrezidiv)
	MRI DER WIRBELSÄULE, OHNE KONTRASTMITTEL (88.93.2, 88.93.3, 88.93.4, 88.94.A_3)
	Akute, subakute, chronische oder rezidivierende Schmerzsymptomatik mit geringer radikulärer Symptomatik (nicht persistierender Schmerz ohne motorisches Defizit)

MRI DER MUSKELN UND DES SKELETES OHNE KONTRASTMITTEL

OBERARM: (88.94.5)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen bei Patientinnen im Alter von < 60 Jahren

ELLBOGEN: (88.94.6)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen und /oder fibrocartilaginäre Läsionen bei Patientinnen im Alter von <60 Jahren

UNTERARM: (88.94.7)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen bei Patientinnen im Alter von <60 Jahren

HANDGELENK, HAND (88.94.8, 88.94.9)

Verdacht auf Skaphoidenekrose

Verdacht auf Karpaltunnelpathologie

Verdacht auf Verletzung des Discus triangularis

Verdacht auf ligamentöse Pathologie

Verdacht auf rheumatische Pathologie

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen und /oder fibrocartilaginäre Läsionen bei Patientinnen im Alter von <60 Jahren

HÜFTGELENK: (88.94.B)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen und /oder fibrocartilaginäre Läsionen bei Patientinnen im Alter von <60 Jahren

OBERSCHENKEL (88.94.C)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen bei PatientInnen im Alter von < 60 Jahren

Aufschiebbar [D]

Innerhalb von 60 Tagen

KNIE (88.94.D)

Verdacht auf Knorpelläsion

Gonalgie mit Funktionseinschränkung bei PatientInnen im Alter von > 60 Jahren

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen und/oder fibrokartilaginäre Läsionen

UNTERSCHENKEL: (88.94.E)

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen bei PatientInnen im Alter < 60 Jahren

SPRUNGGELENK: (88.94.F)

Schwere ligamentäre Pathologie mit ausgeprägter Gelenkinstabilität bei Jugendlichen

Verdacht auf posttraumatische Läsionen der Bänder oder der Sehnen und /oder fibrokartilaginäre Läsionen bei Patientinnen im Alter von <60 Jahren

FUß: (88.94.G)

Beurteilung der Achillessehnenpathologie

MRI DER MUSKELN UND DES SKELETES MIT KONTRASTMITTEL (von 88.94.2_2 bis 88.94.2_50)

HANDGELENK: (88.94.M)

Rheumatische / entzündliche Pathologie (Erstdiagnose)

HAND (88.94.N)

Rheumatische /entzündliche Pathologie (Erstdiagnose)

KNIE: (88.94.S)

Rheumatische /entzündliche Pathologie (Erstdiagnose)

SPRUNGGELENK: (88.94.U)

Rheumatische /entzündliche Pathologie (Erstdiagnose)

Verdacht auf Osteochondritis/Osteonekrose des Sprunggelenks bei Jugendlichen

FUß: (88.94.V)

Beurteilung des diabetischen Fußes

Beurteilung posttraumatische oder entzündliche Pathologie

MRI DES OBERBAUCHES OHNE KONTRASTMITTEL (88.95.1, 88.97.A)

OBERBAUCH-CHOLANGIO MR: Persistierender Schmerz nach Cholezystektomie

URO-RM: Verdacht auf obstruktive Pathologie der Harnwege

URO-RM: Verdacht auf Pathologie der Harnwege im Kindesalter

URO-RM: Verdacht auf neoplastisch- expansive Pathologie bei Niereninsuffizienz

MRI DES OBERBAUCHES MIT KONTRASTMITTEL (88.95.2)

Verdacht auf Inzidentalom der Nebennieren

MAGNETRESONANZ DES UNTERBAUCHES UND DES KLEINEN BECKENS, OHNE UND MIT KONTRASTMITTEL (88.95.4_2, 88.95.4_3, 88.95.F_0, 88.95.8_0, 88.95.5_2, 88.95.5_3, 88.95.9_0, 88.95.5_4)

Endometriose (Lokalisation)

MRI DES VERDAUUNGSTRAKTES MIT KONTRASTMITTEL (88.97.C)

Intestinale Pathologie (z .B. M. Crohn, subokklusive pädiatrische Pathologie unbekannter Ursache, usw.) auf Anfrage des Gastroenterologen