

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Acylcarnitin-Profil (Serum/Plasma)

Material	20 µL EDTA-Plasma oder Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	MS/MS
Indikation	Störungen der Fettsäure-Oxidation, Störungen der beta-Oxidation, Organoacidopathien
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Aminosäuren (Plasma)

Material	<i>100 µL EDTA-Plasma (Serum ist zur quantitativen Bestimmung von Aminosäuren nicht empfohlen und nur bedingt geeignet, und sollte nur in Ausnahmefällen eingesandt werden.)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Aminoacidopathien</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Analyse enthält folgende Parameter: 1-Methylhistidin, 3-Methylhistidin, 4-Hydroxyprolin, alpha-Aminoadipinsäure, alpha-Aminobuttersäure, Acetyltyrosin (N-), Adenosylhomocystein, Alanin, Allo-Isoleucin, Anserin, Arginin, Argininobbernsteinsäure, Asparagin, Asparaginsäure, beta-Aminoisobuttersäure, beta-Alanin, Carnosin, Citrullin, Cystin, Cystathionin, Ethanolamin, gamma-Aminobuttersäure, Glutamin, Glutaminsäure, Glycin, Histidin, Homocitrullin, Homocystin, Hydroxy-Lysin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornithin, Phenylalanin, Phosphoethanolamin, Phosphoserin, Prolin, Saccharopin, Sarcosin, Serin, Taurin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin und Valin</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Cystein-S-Sulfat (Plasma)

Material	<i>100 µL EDTA-Plasma (Serum ist zur quantitativen Bestimmung von Aminosäuren nicht empfohlen und nur bedingt geeignet, und sollte nur in Ausnahmefällen eingesandt werden.)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Sulfit-Oxidase-Mangel
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	< 5 µmol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Pipecolinsäure (Plasma)

Material	<i>100 µL EDTA-Plasma (Serum ist zur quantitativen Bestimmung von Aminosäuren nicht empfohlen und nur bedingt geeignet, und sollte nur in Ausnahmefällen eingesandt werden.)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>peroxisomale Störungen, Pyridoxin-abhängige Epilepsien</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Aminosäuren (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, ein durchtränkter Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Blutabnahme nicht morgens.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Aminoacidopathien</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Bestimmt werden die Parameter Alanin, Allo-Isoleucin, Arginin, Citrullin, Glutamin, Glycin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornithin, Phenylalanin, Prolin, Serin, Threonin, Tyrosin und Valin Für folgende Störungen des Aminosäuren-Stoffwechsels sind tagesaktuelle Verlaufskontrollen anforderbar: Phenylketonurie (Phe, Tyr) Ahornsirupkrankheit (Allo-Ile, Ile, Leu, Val) Tyrosinämie Typ I (Phe, Met, Tyr)</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

MSUD-Verlaufskontrolle (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, ein durchtränkter Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Blutabnahme nicht morgens.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Verlaufskontrolle bei bekannter MSUD (Ahornsiruperkrankung)</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>wöchentlich, bei Bedarf tagesaktuell</i>
Referenzbereiche	<i>Allo-Isoleucin: < 2 µmol/L Isoleucin: 50-150 µmol/L Leucin: 100-250 µmol/L Valin: 150-250 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

PKU-Verlaufskontrolle (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Verlaufskontrolle bei bekannter PKU (Phenylketonurie)</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>täglich Mo - Sa</i>
Referenzbereiche	<i>0 - 11 Jahre: 60 - 360 $\mu\text{mol/L}$ (1 - 6 mg/dL) 12 - 14 Jahre: 60 - 600 $\mu\text{mol/L}$ (1 - 10 mg/dL) 15 - 17 Jahre: 60 - 900 $\mu\text{mol/L}$ (1 - 15 mg/dL) Erwachsene: 60 - 1200 $\mu\text{mol/L}$ (1 - 20 mg/dL) Schwangerschaft: 120 - 360 $\mu\text{mol/L}$ (2 - 6 mg/dL) Schwangerschaft (geplant): < 360 $\mu\text{mol/L}$ (< 6 mg/dL) Die Zielbereiche für eine PKU unter Therapie beziehen sich auf Serum/Plasma.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Aminosäuren (Urin)

Material	50 µL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	diverse Aminoacidurien
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	<i>Analyse enthält folgende Parameter: 1-Methylhistidin, 3-Methylhistidin, 4-Hydroxyprolin, alpha-Aminoadipinsäure, alpha-Aminobuttersäure, Alanin, Allo-Isoleucin, Anserin, Argininosuccinat, Arginin, Asparagin, Asparaginsäure, N-Acetyltyrosin, beta-Aminoisobuttersäure, beta-Alanin, Carnosin, Citrullin, Cystathionin, Cystin, Ethanolamin, gamma-Aminobuttersäure, Glutamin, Glutaminsäure, Glycin, Histidin, Homocitrullin, Homocystin, Hydroxylysin, Isoleucin, Leucin, Lysin, Methionin, Ornithin, Oxoprolin, Phosphoethanolamin, Phenylalanin, Phosphoserin, Prolin, Sarcosin, Serin, Taurin, Threonin, Tryptophan, Tyrosin, Valin</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Cystein-S-Sulfat (Urin)

Material	50 µL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Sulfit-Oxidase-Mangel, Molybdän-Cofaktor-Mangel
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	< 3 Jahre: < 11 mmol/mol Kreatinin > 3 Jahre: < 5 mmol/mol Kreatinin
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Pipecolinsäure (Urin)

Material	50 µL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	<i>peroxisomale Störungen, Pyridoxin-abhängige Epilepsien</i>
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Cholesterin (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>Photometrie</i>
Indikation	<i>Hypercholesterinämien</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>Die alters- und parameterspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Folgende Parameter sind in der Analyse enthalten: Gesamtcholesterin und LDL-Cholesterin</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

CDG-Transferrin (Serum)

Material	200 µL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Angeborene Glykosylierungsstörungen
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Monat
Referenzbereiche	Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	
Anmerkungen	Fremdleistung

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Carnitin-Status (Serum/Plasma)

Material	50 µL Serum (oder EDTA-Plasma)
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Carnitinmangel, Carnitin-Palmitoyltransferase-I-Mangel (CPT1-Mangel), Carnitin-Palmitoyltransferase-II-Mangel (CPT2-Mangel), Carnitin-Translokase-Mangel, Carnitin-Acylcarnitin-Carrier-Mangel (CACT-Mangel), Carnitin-Transporter-Mangel
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	Bestimmung von freiem und Gesamt-Carnitin

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Cysteamin (Plasma)

Material	<i>50 µL EDTA-Plasma</i>
Präanalytik	<i>Material gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Medikamentenspiegel Cystinose, Cystinurie</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 1,3 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

25 OH-Vitamin D (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, ein durchtränkter Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Vitamin D-Mangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>3x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>20 - 70 µg/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Die im Trockenblut gemessene Konzentration werden für den Befund mittels eines Faktors auf die Serumkonzentration umgerechnet.</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Guanidinoacetat (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Störungen des Kreatin-Stoffwechsels, Guanidinoacetat-Methyltransferase- (GAMT)-Mangel, Arginin:Glycin-Aminotransferase-Mangel (AGAT), Arginase-Mangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Glykosaminoglykane (Suchtest, Urin)

Material	500 µL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	Photometrie
Indikation	Mukopolysaccharidosen (MPS I - VI)
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	0 - 1 Jahre: < 42 mg/mmol Kreatinin 1 - 2 Jahre: < 25 mg/mmol Kreatinin 2 - 6 Jahre: < 17 mg/mmol Kreatinin 6 - 16 Jahre: < 13 mg/mmol Kreatinin > 16 Jahre: < 7,2 mg/mmol Kreatinin
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	<i>Bei klinischem Verdacht auf eine Mukopolysaccharidose kann eine differenzierte Bestimmung der Glykosaminoglykane per LC-MS/MS notwendig sein (s. Mukopolysaccharid-Profil).</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Hämoglobin (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, ein durchtränkter Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Anämien, Polyglubulie, Polyzythämie</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>3x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>Die alters- und geschlechtsspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

lyso-Gb1 (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, drei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Gaucher</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 12 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

lyso-Gb3 (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, drei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Fabry</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 1,4 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

lyso-Gb1 (Serum/Plasma)

Material	<i>100 µL Serum (oder EDTA-Plasma)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Gaucher</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 3,6 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

lyso-Gb3 (Serum/Plasma)

Material	<i>100 µL Serum (oder EDTA-Plasma)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Fabry</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 0,8 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

beta-Hydroxybutyrat (Plasma)

Material	100 μ L EDTA-Plasma
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Hypoglykämie-Diagnostik, ketogene Diät, Diabetes mellitus
Häufigkeit der Bestimmung	täglich Mo - Fr
Referenzbereiche	< 0,4 μ mol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Laktat (Plasma)

Material	100 μ L NaF-Plasma
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Laktatazidose
Häufigkeit der Bestimmung	täglich Mo - Fr
Referenzbereiche	0 - 3 mo: < 3,3 μ mol/L 3 mo - 1 y: < 3,1 μ mol/L 2 y - 17 y: < 2,2 μ mol/L > 17 y: 0,5 - 2.2 μ mol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Pyruvat (Quotient Laktat/Pyruvat, Plasma)

Material	<i>100 µL NaF-Plasma, sofort nach Blutentnahme abzentrifugiert</i>
Präanalytik	<i>Pyruvat wird in unzentrifugiertem NaF-Citrat-Vollblut innerhalb kurzer Zeit abgebaut. Es ist daher dringend notwendig, dass die Blutprobe nach der Blutentnahme sofort abzentrifugiert und ein neues Röhrchen überführt, da sonst sowohl die Messwerte für Pyruvat als auch der Laktat/Pyruvat-Quotient massiv verfälscht werden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Störungen des Atmungskettenkomplexes, Störungen des Zitratzyklus, Pyruvatcarboxylasemangel, Pyruvatdehydrogenasemangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>täglich Mo - Fr</i>
Referenzbereiche	<i>Quotient: 5 - 15</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Die Betrachtung von Pyruvat und des L/P-Quotienten ist nur bei einem deutlich erhöhten Laktat klinisch sinnvoll.</i>

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

alpha-Galaktosidase A (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Fabry Bei weiblichen Patienten liefert die Enzymaktivität keinen sicheren Hinweis, die Bestimmung von Lyso-Gb3 ist angeraten.</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 2,9 µmol/L/h</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

alpha-L-Iduronidase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Mukopolysaccharidose Typ I (MPS I)</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 2,1 $\mu\text{mol/L/h}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

beta-Galactocerebrosidase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Krabbe</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 0,7 $\mu\text{mol/L/h}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

beta-Glucocerebrosidase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Gaucher</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 2,3 $\mu\text{mol/L/h}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

saure alpha-Glucosidase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Morbus Pompe</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 1,9 $\mu\text{mol/L/h}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

saure Sphingomyelinase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen. Auch nach dem Trocknen können lange Lagerung, Wärme und Feuchtigkeit zu einer präanalytisch bedingten Reduktion der Enzymaktivität führen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>Niemann-Pick A/B</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>> 1,4 $\mu\text{mol/L/h}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

2-Methylcitrat (Serum)

Material	100 µL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Methylmalonacidurie, Vitamin B12- und Cobalamin-Stoffwechselstörungen, Propionacidurie
Häufigkeit der Bestimmung	Verlaufskontrollen: 1x/Monat Diagnostische Proben: 1x/Woche
Referenzbereiche	< 1 µmol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX



Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Methylmalonsäure (Serum)

Material	100 µL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Methylmalonacidurie, Vitamin B12- und Cobalamin-Stoffwechselstörungen
Häufigkeit der Bestimmung	Verlaufskontrollen: 1x/Monat Diagnostische Proben: 1x/Woche
Referenzbereiche	< 0,4 µmol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Homocystein (Serum)

Material	<i>100 µL Serum in Homocystein-Spezialröhrchen</i>
Präanalytik	<i>Abnahme in Homocystein-Spezialröhrchen. Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Hyperhomocystinämie, Homocystinurie</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Woche</i>
Referenzbereiche	<i>< 13 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Mukopolysaccharid-Profil (Urin)

Material	1 mL Urin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Mukopolysaccharidosen (MPS I, II, III, IV, VI, VII)
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	<i>Die alters- und parameterspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Orotsäure (Serum/Plasma)

Material	<i>50 µL Serum (oder EDTA-Plasma)</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>OTC-Mangel, Orotacidämie, Harnstoffzyklus-Störungen</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 2 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Orotsäure (Urin)

Material	0.5 mL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	OTC-Mangel, Orotacidurie, Harnstoffzyklus-Störungen
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	< 4 $\mu\text{mol/mol}$ Kreatinin
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Oligosaccharide (Urin)

Material	1 mL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	<i>Oligosaccharidosen: Aspartylglukosaminurie, Fukosidose, GM1 Gangliosidose, GM2 Gangliosidose (Typ Sandhoff), alpha- und beta-Mannosidose, M. Schindler, Sialidose, Galaktosialidose, M. Pompe</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>Qualitative Beurteilung anhand einer gesunden Referenzpopulation.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Folgende Parameter/Oligosaccharide (OS) sind in der Analyse enthalten: Galaktosyl-OS, N-Acetylgalaktosaminylosyl-OS, Mannosyl-OS, Hex-Hex-NAc-OS, Fukosyl-OS, Sialyl-OS, GlcN-Asn-OS, Glukose-Tetrasaccharid (Glc4) , Glykopeptid</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Orotsäure (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>MS/MS</i>
Indikation	<i>OTC-Mangel, Orotacidämie, Harnstoffzyklus-Störungen</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 2 $\mu\text{mol/L}$</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Organische Säuren (Urin)

Material	1 mL Urin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Organoacidopathien
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	<i>Die alters- und parameterspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	
Anmerkungen	<i>Fremdleistung</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Chitotriosidase (Plasma)

Material	<i>1 mL EDTA-Plasma</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Lysosomales Screening</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Monat</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	
Anmerkungen	<i>Fremdleistung</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Purine & Pyrimidine (Urin)

Material	1 mL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Störungen des Purin- und Pyrimidinstoffwechsels
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	<i>Folgende Parameter sind in der Analyse enthalten: 2,8-Dihydroxyadenin, 5-Hydroxymethyluracil, Adenin, Adenosin, AICAr, Allopurinol, beta-Ureidoisobuttersäure, beta-Ureidopropionsäure (NCbA), Deoxyadenosin, Deoxyguanosin, Deoxyinosin, Deoxyuridin, Dihydrothymine, Dihydrouracil, Guanosin, Hypoxanthin, Inosin, Pseudouridin, Succinyladenosin, Thymidin, Thymin, Uracil, Xanthin</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Guanidinoacetat (Serum/Plasma)

Material	100 µL Serum (oder EDTA-Plasma)
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Störungen des Kreatin-Stoffwechsels, Guanidinoacetat-Methyltransferase- (GAMT)-Mangel, Arginin:Glycin-Aminotransferase-Mangel (AGAT), Arginase-Mangel
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Kreatin (Serum/Plasma)

Material	100 µL Serum (oder EDTA-Plasma)
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Störungen des Kreatin-Stoffwechsels, Guanidinoacetat-Methyltransferase- (GAMT)-Mangel, Arginin:Glycin-Aminotransferase-Mangel (AGAT), Arginase-Mangel
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Steroidprofil (Speichel)

Material	1 mL Speichel (gewonnen mit Sammelhilfe)
Präanalytik	Probennahme frühestens 60 Minuten nach Zähneputzen, der oralen Einnahme von Medikamenten oder der Nahrungsaufnahme (flüssig oder fest).
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Verlaufskontrollen bei Störungen der Steroidbiosynthese
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	11-Desoxycorticosteron: < 0,03 nmol/L 11-Desoxycortisol: < 0,09 nmol/L 17-OH-Progesteron: < 0,1 nmol/L 21-Desoxycortisol: < 0,14 nmol/L Androstendion: < 0,11 nmol/L Cortisol (8 Uhr): 13,4 - 19,4 nmol/L Cortison (8 Uhr): 49,9 - 63,3 nmol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	Folgende Parameter sind in der Analyse enthalten: 11-Desoxycorticosteron, 11-Desoxycortisol, 17-OH-Progesteron, 21-Desoxycortisol, Androstendion, Cortisol, Cortison

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Steroidprofil (Serum)

Material	1 mL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Störungen der Steroidbiosynthese
Häufigkeit der Bestimmung	1x/Woche
Referenzbereiche	Die alters-, geschlechts- und entwicklungsspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	Folgende Parameter sind in der Analyse enthalten: 11-Deoxycorticosteron, 11-Deoxycortisol, 17-Hydroxyprogesteron, 21-Deoxycortisol, Aldosteron, Androstendion, Corticosteron, Cortisol, Cortison, Dehydroepiandrosteron, Dehydroepiandrosteron-Sulfat, Dihydrotestosteron, Estradiol, Progesteron, Testosteron

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Sterole (Serum)

Material	300 µL Serum
Präanalytik	
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Cholesterolbiosynthese, Smith-Lemli-Opitz-Syndroms (SLO), cerebrotendinösen Xanthomatose, Desmosterolämie, Lathosterolämie
Häufigkeit der Bestimmung	
Referenzbereiche	Cholesterol 2,5 -7,5 mmol/L 7-Dehydrocholesterol < 2,5 µmol/L 8-Dehydrocholesterol < 2,4 µmol/L Cholestanol 5,0-15 µmol/L Desmosterol 2,0- 6,0 µmol/L Lathosterol 1,0 -15 µmol/L Lanosterol < 1 µmol/L β-Sitosterol < 17 µmol/L Stigmastanol < 0,35 µmol/L Campesterol 1,5-15 µmol/L
Akkreditiert	
Anmerkungen	Fremdleistung



Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Steroidprofil (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Störungen der Steroidbiosynthese, Verlaufskontrolle 21-Hydroxylasemangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>täglich Mo - Fr</i>
Referenzbereiche	<i>Die alters-, geschlechts- und entwicklungsspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	<i>Folgende Parameter sind in in der Analyse enthalten: 11-Deoxycorticosteron, 11-Deoxycortisol, 17-Hydroxyprogesteron, 21-Deoxycortisol, Androstendion, Corticosteron, Cortisol, Dehydroepiandrosteron-Sulfat, Dihydrotestosteron, Progesteron, Testosteron</i>

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Sulfit (Urin)

Material	500 µL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen. Ein pH von <7 kann zu falsch negativen Ergebnissen führen, Urin nicht ansäuern.</i>
Methode	Test-Streifen
Indikation	Sulfit-Oxidase- und Molybdän-Cofaktormangel
Häufigkeit der Bestimmung	täglich Mo - Fr
Referenzbereiche	qualitativer Test
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Chitotriosidase (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Lysosomales Screening</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>1x/Monat</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	
Anmerkungen	<i>Fremdleistung</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Guanidinoacetat (Urin)

Material	0.5 mL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	<i>Störungen des Kreatin-Stoffwechsels, Guanidinoacetat-Methyltransferase- (GAMT)-Mangel, Arginin:Glycin-Aminotransferase-Mangel (AGAT), Arginase-Mangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Kreatin (Urin)

Material	0.5 mL Spontanurin
Präanalytik	<i>Frisch und möglichst gefroren verschicken. Alternativ kann Urin zum Konservieren mit einem Tropfen Dichlormethan oder Choloform versetzt werden. Ein zu dünner Urin kann zu falsch positiven Ergebnissen führen.</i>
Methode	LC-MS/MS
Indikation	<i>Störungen des Kreatin-Stoffwechsels, Guanidinoacetat-Methyltransferase- (GAMT)-Mangel, Arginin:Glycin-Aminotransferase-Mangel (AGAT), Arginase-Mangel</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>Die altersspezifischen Referenzbereiche entnehmen Sie bitte dem Befund.</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Überlangkettige Fettsäuren (Serum)

Material	<i>0.5 mL Serum</i>
Präanalytik	<i>Material möglichst gefroren einsenden.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Peroxisomale Störungen, Adrenoleukodystrophie, Zellweger-Syndrom, M. Refsum</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>Docosansäure C22 9,6-100 µmol/L</i> <i>Tetracosansäure C24 3,4-91,7 µmol/L</i> <i>Hexacosansäure C26 <1,46 µmol/L</i> <i>C24/C22-Quotient 0,15-1,15</i> <i>C26/C22-Quotient 0,001-0,028</i>
Akkreditiert	
Anmerkungen	<i>Fremdleistung</i>

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Nitisinon (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Therapiekontrolle Tyrosinämie Typ I unter Nitisinon</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>20 - 60 $\mu\text{mol/L}$ (therapeutischer Bereich)</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Succinylaceton (Trockenblut)

Material	<i>Trockenblut, zwei durchtränkte Tropfen</i>
Präanalytik	<i>Die markierten Areale durch Auftropfen auf die Vorderseite der Testkarte mit jeweils einem dicken Tropfen vollständig mit Blut durchtränken. Nicht mehrfach auf bereits geronnenes Blut auftropfen. Es kann venöses Blut aufgetropft werden. Testkarte senkrecht gestellt ohne zusätzliche Wärmeanwendung für 2 bis 3 Stunden trocknen lassen.</i>
Methode	<i>LC-MS/MS</i>
Indikation	<i>Tyrosinämie Typ I (auch Verlaufskontrolle)</i>
Häufigkeit der Bestimmung	<i>alle 14 Tage</i>
Referenzbereiche	<i>< 0,25 µmol/L</i>
Akkreditiert	<i>ja</i>
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Nitisinon (Serum)

Material	50 µL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Therapiekontrolle Tyrosinämie Typ I unter Nitisinon
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	20 - 60 µmol/L (therapeutischer Bereich)
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX

Leistungsverzeichnis, aktualisiert am 27.09.2025

Screening-Labor Hannover

Succinylaceton (Serum)

Material	50 µL Serum
Präanalytik	Material möglichst gefroren einsenden.
Methode	LC-MS/MS
Indikation	Tyrosinämie Typ I (auch Verlaufskontrolle)
Häufigkeit der Bestimmung	alle 14 Tage
Referenzbereiche	< 0,5 µmol/L
Akkreditiert	ja
Anmerkungen	

Postfach:
PF 91 10 09
30430 Hannover

Adresse:
Am Steinweg 11A
30952 Ronnenberg

Telefon: (+49) 05108-92163-0
Fax: (+49) 05108-92163-19
Internet: <https://metabscreen.de>
E-Mail: labor@metabscreen.de

Bankverbindung:
apoBank Hannover
IBAN: DE88 3006 0023 7574 60
BIC: DAEDDEXXX