

Molekulare Diagnostik- Anforderungsschein

Patient (ggf. Patientenaufkleber verwenden) Name, Vorname: _____ Eingangsnummer: _____ Block: _____	Einsender Arzt: _____ Datum: _____	Bemerkung: _____ _____
--	---	-------------------------------------

Diagnose: <input type="checkbox"/> Erstdiagnose <input type="checkbox"/> Z.n. Therapie: _____	Kostenträger <input checked="" type="checkbox"/> GKV (gesetzlich versichert) <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input checked="" type="checkbox"/> PKV (privat versichert) <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär	[1] Anforderung per Ü-Schein wird empfohlen. Bei stationären Patienten muss die Kostenübernahme durch die anfordernde Klinik geklärt sein.
---	---	--

Lungenkarzinom NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> Erstdiagnose: EGFR, KRAS, BRAF <input type="checkbox"/> EGFR + ALK-Translokation [IHC; Klon 1A4] <input type="checkbox"/> KRAS + ROS1-Translokation [CISH] <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> [1] Lungen Panel: ALK, BRAF, EGFR, KRAS, MET, NRAS, PIK3CA, RET, TP53	Chromosomale Analyse <input type="checkbox"/> ALK-Translokation <input type="checkbox"/> ROS1-Translokation <input type="checkbox"/> RET-Translokation <input type="checkbox"/> MET-Amplifikation <input type="checkbox"/> Her2-Amplifikation	Nachweis EGFR T790M [Real-time PCR] Untersuchungsmaterial: <input type="checkbox"/> Zytologie, Gewebe <input type="checkbox"/> Liquid biopsy siehe VA Blutabnahme Primärmutation: <input type="checkbox"/> Exon 18 <input type="checkbox"/> Exon 19 <input type="checkbox"/> Exon 20 <input type="checkbox"/> Exon 21 <input type="checkbox"/> unbekannt
---	---	---

Kolorektales Karzinom NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> RAS (KRAS und NRAS) <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> [1] Kolon Panel: AKT1, BRAF, CTNNB1, KRAS, NRAS, PIK3CA, TP53	Grading Adenokarzinom <input type="checkbox"/> Mikrosatelliteninstabilität (MSI)	HNPCC/ Lynch-Syndrom <input type="checkbox"/> Mikrosatelliteninstabilität (MSI) <input type="checkbox"/> MLH1-Methylierung <input type="checkbox"/> BRAF [NGS] <input type="checkbox"/> POLE-Mutation (Exon 9, 11, 13, 14)
---	--	--

Malignes Melanom (MM) NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> NRAS (Exon 3) <input type="checkbox"/> [1] Melanom Panel: BRAF, CTNNB1, GNAQ, GNA11, IDH1, KIT, NRAS, TP53	Aderhautmelanom <input type="checkbox"/> Chromosom 3 Monosomie <input type="checkbox"/> GNAQ und GNA11 [NGS]	Hämatoonkologie Lymphoproliferative Neoplasien <input type="checkbox"/> B-Zell-Klonalität (IGH, IGK, IGL) <input type="checkbox"/> T-Zell-Klonalität (TCRG, TCRB) <input type="checkbox"/> MYD88 (Kodon L265) <input type="checkbox"/> BRAF (Kodon V600) <input type="checkbox"/> MYC-Translokation <input type="checkbox"/> EBER ISH (EBV)
--	---	--

Tumoren des Nervensystems NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> IDH1 <input type="checkbox"/> IDH2 <input type="checkbox"/> EGFR <input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> [1] Neuro Panel: BRAF, CTNNB1, EGFR, IDH1, IDH2, RET, TP53	Methylierung <input type="checkbox"/> MGMT	Mutationssuche <input type="checkbox"/> H3F3A (Ex 2)	Chromosomale Analyse <input type="checkbox"/> LOH 1p/19q
---	--	--	--

Gastrointestinale Stromatumoren (GIST) NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> KIT und PDGFRa <input type="checkbox"/> [1] GIST Panel: KIT, PDGFRa, BRAF, PIK3CA	Weichteil- und Knochentumore Chromosomale Analyse <input type="checkbox"/> MDM2-Amplifikation <input type="checkbox"/> EWSR1-Translokation <input type="checkbox"/> SYT-Translokation	Myeloproliferative Neoplasien <input type="checkbox"/> JAK2 (Kodon V617) [WTB-qPCR] <i>falls negativ</i> <input type="checkbox"/> JAK2 (Exon 12) <i>falls negativ</i> <input type="checkbox"/> Calreticulin (Exon 9) <i>falls negativ</i> <input type="checkbox"/> MPL (Kodon W515) <input type="checkbox"/> SRSF2 (Exon 1)
---	---	---

Gynäkologische Tumoren NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> [1] BRCA1 und BRCA2 <input type="checkbox"/> ESR1 (K303, D538) <input type="checkbox"/> Mikrosatelliteninstabilität (MSI) <input type="checkbox"/> MLH1-Methylierung <input type="checkbox"/> POLE-Mutation (Exon 9, 11, 13, 14)	Chromosomale Analyse <input type="checkbox"/> Her2-Amplifikation	Sonstige Mutationssuche <input type="checkbox"/> HRAS (Kodon 12, 13, und 61) <input type="checkbox"/> Hämochromatose (HFE C282Y)
---	--	---

Molekularer Erregernachweis <input type="checkbox"/> Myc. tuberculosis complex <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> Myc. avium <input type="checkbox"/> Leishmanien <input type="checkbox"/> Subtypisierung Mykobakterien (Array) <input type="checkbox"/> Bartonella henselae <input type="checkbox"/> pan-Fungi <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> Aspergillus	weitere NGS-Diagnostik <input type="checkbox"/> [1] Solid Tumor Panel siehe Genliste für detaillierte Informationen zum Umfang der untersuchten Genbereiche <input type="checkbox"/> AKT1 (E17) <input type="checkbox"/> FOXL2 (C134) <input type="checkbox"/> NRAS (Ex 2, 3, 4) <input type="checkbox"/> ALK (F1174, R1275 u.w.) <input type="checkbox"/> GNA11 (Q209) <input type="checkbox"/> PDGFRA (Ex 12, 14, 18) <input type="checkbox"/> BRAF (Ex 11, 12, 15 u.w.) <input type="checkbox"/> GNAQ (Q209) <input type="checkbox"/> PIK3CA (alle kod. Exone) <input type="checkbox"/> CTNNB1 (Ex 3) <input type="checkbox"/> IDH1 (R132) <input type="checkbox"/> RAF1 (L613, S257) <input type="checkbox"/> EGFR (Ex 18, 19, 20, 21 u.w.) <input type="checkbox"/> IDH2 (R140, R172) <input type="checkbox"/> RET (C634, M918) <input type="checkbox"/> ERBB2 (alle kod. Exone) <input type="checkbox"/> KIT (Ex 9, 11, 13, 17, 18 u.w.) <input type="checkbox"/> TP53 (alle kod. Exone) <input type="checkbox"/> ERBB3 (V104, E928 u.w.) <input type="checkbox"/> KRAS (Ex 2, 3, 4) <input type="checkbox"/> ESR1 (K303, D538) <input type="checkbox"/> MET (M1268) <input type="checkbox"/> [1] BRCA1 und BRCA2
--	--