

Einsender:

Patientendaten:

Rechnung: Überweisungsschein (Nr. 10) privat stationär ambulant

Untersuchungsanforderung Onkologische Diagnostik

Diagnose:

- | | | |
|------------------------------|---|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> CML | <input type="checkbox"/> B-CLL | <input type="checkbox"/> B-ALL |
| <input type="checkbox"/> MPN | <input type="checkbox"/> B-NHL | <input type="checkbox"/> T-ALL |
| <input type="checkbox"/> MDS | <input type="checkbox"/> T-NHL | |
| <input type="checkbox"/> AML | <input type="checkbox"/> MM/Plasmozytom | |
| <input type="checkbox"/> | _____ | |

Therapiestand:

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Erstdiagnose |
| <input type="checkbox"/> Kontrolle |
| <input type="checkbox"/> Rezidiv |
| <input type="checkbox"/> nach KMT, Spender <input type="checkbox"/> ♀ <input type="checkbox"/> ♂ |
| <input type="checkbox"/> |
| _____ |

Material:

- | |
|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Blut |
| <input type="checkbox"/> Knochenmark |
| <input type="checkbox"/> _____ |

Sonstige klinische Angaben:

Entnahmedatum / Uhrzeit:

Unterschrift:

Bitte stellen Sie für die Versendung folgende Dokumente und Proben zusammen:

- **Untersuchungsanforderung**
- **Überweisungsschein Nr. 10 (für Kassenpatienten) bzw. Kostenübernahmeerklärung (für Privatpatienten)**
- **Probenmaterial mit Patientennamen und Geburtsdatum beschriftet:**
 - **Karyogramm und FISH:** mind. 5ml Heparin-Blut bzw. 3ml Heparin-Knochenmark
 - **Molekulargenetik:** 3ml EDTA-Blut bzw. 3ml EDTA-Knochenmark
- **Einwilligungserklärung des Patienten gemäß GenDG
(nur für Analysen unter der Rubrik „Sonstige Untersuchungen“ erforderlich)**

Patientenname:

Geb.datum:

KARYOGRAMM

- Mikroskopische Bänderungsanalyse

B-NHL/CLL

- FISH: Panel-NHL
- FISH: Panel-CLL
- SNP: Spezifische Mutationsanalyse - Lymphom-Panel (inkl. BRAF(600), MYD88(265), NRAS(12/13/59/61/117/146), SF3B1(666), MYC(747164))
- MG: TP53
- MG: IGHV (Klonalität (Lymphom), Hypermutationsstatus (CLL))
- MG: TP53, BIRC3, NOTCH1, SF3B1, (z.B. bei Therapieindikation)

Multiples Myelom / Plasmozytom

- FISH: Panel-MM
- SNP: MM-Panel (inkl. BRAF(600), NRAS(12/13/59/61/117/146), KRAS(12/13/59/61/117/146))

M. Waldenström

- MG: CXCR4, MYD88

Burkitt-Lymphom

- FISH: Panel-BL

DLBCL

- FISH: Panel-DLBCL

Follikuläres Lymphom

- FISH: Panel-FL (inkl. t(14;18))
- FISH / PCR: t(14;18) IGH/BCL2

Mantelzell-Lymphom

- FISH: Panel-MCL (inkl. t(11;14))
- FISH / PCR: t(11;14) CCND1/IGH

Marginalzonen-Lymphom

- FISH: Panel-MZL

Haarzell-Leukämie

- FISH: Panel-HCL

T-Zelllymphom

- FISH: Panel-TZL

ALL

- PCR / FISH: t(9;22) bcr-abl1 (qualitativ, diagnostisch)
- PCR: t(1;19) PBX1/E2A
- PCR: t(4;11) AF4/MLL

CML

- FISH / PCR: t(9;22) bcr-abl1 (qualitativ, diagnostisch)
- PCR: t(9;22) bcr-abl1 (quantitativ, therapie-monitoring)
- MG: abl1 Sequenzierung (TKI Resistenz bzw. Therapieversagen)

MPN

- FISH: Panel-MPN
- FISH: Panel-Eosinophilie (MPN/MDS)
- SNP: Spezifische Mutationsanalyse - Panel MPN (inkl. JAK2(V617F), CALR(364fs), MPL(505/510/515), IDH1(132), IDH2(140/172), EZH2(646/690), SRSF2(95), U2AF1(34))
- MG: JAK2-Stufendiagnostik (V617F u. Exon12) bei V.a. PV
- MG: Panel MPN (ASXL1, RUNX1, TP53)

MDS

- FISH: Panel-MDS
- MG: Panel-MDS (TET2, ASXL1, TP53, RUNX1)
- SNP: Spezifische Mutationsanalyse – MDS Panel (inkl. CSF3R(615/618), IDH1(132), IDH2(140/172), NPM1(288fs), SF3B1(666/700), SRSF2(95), DNMT3A(525/714/735/736/749/860/882/904))
- MG: Panel-myeloisch (ASXL1, CBL, CSF3R, DDX41, DNMT3A, EZH2, IDH1, IDH2, JAK2, NRAS, RUNX1, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2)

AML

- FISH: Panel-AML
- SNP: Spezifische Mutationsanalyse - Panel AML (inkl. NPM1(288fs), FLT3(690/835), IDH1(132), IDH2(140/172), cKIT(541/816))
- MG: ASXL1, RUNX1, CEBPA, TP53
- MG: FLT3 (TKD und ITD)
- FISH / PCR: t(8;21) RUNX1/RUNX1T1
- FISH / PCR: t(15;17) PML/RARA
- FISH / PCR: inv(16) MYH11/CBFB

Sonstige Untersuchungen (Einwilligungserklärung erforderlich)

- 5-FU Toxizitätsscreening (gemäß DGHO Positionspapier)
- Hämochromatose
- β-Thalassämie
- Sichelzellanämie
- Morbus Meulengracht
- Hereditäre Pankreatitis

Anforderung von einzelnen bzw. speziellen Analysen: