



**Einsender:**

**Patientendaten:**

**Rechnung:**  Überweisungsschein (Nr. 10)  privat  stationär  ambulant

### Untersuchungsanforderung Epilepsie

**Untersuchungsgrund:**  diagnostisch  prädiktiv auf familiäre Mutation \_\_\_\_\_

**Klinische Angaben:**

**Familienanamnese:**

- Patient selbst klinisch betroffen  
 es liegen keine molekulargenetischen Voruntersuchungen vor  
 folgende molekulargenetische Vorbefunde wurden erhoben: \_\_\_\_\_

**Entnahmedatum / Uhrzeit:**

**Unterschrift:**

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

- Einwilligungserklärung des Patienten gemäß GenDG und Untersuchungsanforderung
- Überweisungsschein Nr. 10 (für Kassenpatienten) bzw. Kostenübernahmeerklärung (für Privatpatienten)
- 5 ml EDTA-Bluttröhrchen mit Patientennamen und Geburtsdatum beschriftet

Patientenname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_

- Absence Epilepsie**  
*SLC6A1, SLC2A1, EFHC1, CLCN2, GABRA5, GABRG2, GABRA1, GABRB3, CACNA1H*
- Benigne Epilepsie**  
*CHRNA2, PRRT2, SCN2A, SCN8A, KCNQ2, KCNQ3*
- Epileptische Enzephalopathie**  
*(Genpanel mit 195 Genen\*)*
- Fiebergebundene Epilepsie**  
*ADGRV1, CPA6, GABRA1, GABRD, GABRG2, HCN1, PCDH19, PRRT2, SCN1A, SCN1B, SCN2A, SCN9A, SLC2A1, STX1B*
- Fokale Epilepsie**  
*CHRNA2, CHRNA4, CHRNB2, CNTNAP2, CPA6, CRH, DEPDC5, GRIN2A, KCNT1, LGI1, NPRL2, NPRL3, SCN1A, SCN3A, RELN*
- Frühkindliche Epilepsie**  
*ALDH7A1, CDKL5, FOLR1, KCNQ2, POLG, SCN1A, SLC2A1, STXBP1*
- Metabolische Epilepsie**  
*ACY1, ADSL, ALDH7A1, AMT, ETFA, ETFB, ETFDH, FOLR1, GAMT, GCSH, GLDC, GLUL, GPHN, HADH, MOCS1, MOCS2, MTHFR, PC, PDHA1, PDHB, PGK1, PHGDH, PNPO, SLC6A8*
- Rolando Epilepsie**  
*DEPDC5, GABRG2, GRIN2A, KCNQ2, KCNQ3, PRITT2, SCN1A, SRPX2*
- Therapie-relevante Epilepsie**  
*ALDH7A1, KCNQ2, PLPBP, PNPO, PRRT2, SCN1A, SCN2A, SCN8A, SLC2A1*

\* Auf Nachfrage kann eine ausführliche Genliste zur Verfügung gestellt werden.