

# Auftrag für die Sequenzierungsanalyse (NGS)

Institut für Pathologie - Prof. Dr. S. Philippou

Zeppelinstr. 18 44791 Bochum

Tel.: 0234 5172250 Fax: 0234 9585604

E-mail: [info@patho-augusta.de](mailto:info@patho-augusta.de)

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum

Klinische Diagnose und Anamnese:

---

---

Aufklärung und Einwilligung des Patienten:  Ja  Nein

Auftrag zur Durchführung der NGS aus der Patientenprobe

(Oncomine **Focus Panel**: 35 Hotspot Genes, 19 Copy Number Variants, 23 Fusion Drivers)

AKT1	ERBB3	IDH2	MTOR	ALK	FGFR2	PIK3CA	ABL1	ETV4	PDGFRA
ALK	ERBB4	JAK1	NRAS	AR	FGFR3		AKT3	ETV5	PPARG
AR	ESR1	JAK2	PDGFRA	BRAF	FGFR4		ALK	FGFR1	RAF1
BRAF	FGFR2	JAK3	PIK3CA	CCND1	KIT		AXL	FGFR2	RET
CDK4	FGFR3	KIT	RAF1	CDK4	KRAS		BRAF	FGFR3	ROS1
CTNNB1	GNA11	KRAS	RET	CDK6	MET		EGFR	MET	
DDR2	GNAQ	MAP2K1	ROS1	EGFR	MYC		ERBB2	NTRK1	
EGFR	HRAS	MAP2K2	SMO	ERBB2	MYCN		ERG	NTRK2	
ERBB2	IDH1	MET		FGFR1	PDGFRA		ETV1	NTRK3	

Auftrag zur Durchführung der **BRCA**-spezifischen NGS aus der Patientenprobe

(Oncomine **BRCA Expanded Panel**: 15 Core Genes)

ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDK12, CHEK2, FANCD2, MRE11, NBN, PALB2, PPP2R2A, RAD51B, RAD54L, TP53

Vertragsarztstempel  
Unterschrift überw. Arzt