

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

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

Paneldiagnostik		Einzelparameter (DNA/RNA)		
Lungen-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (EGFR, BRAF, KRAS, NRAS, PIK3CA, MET, ERBB2/HER2, RB1, KEAP1, STK11, TP53 usw.) <input type="checkbox"/> Translokationen (ALK, ROS1, RET, NTRK, NRG1, FGFR1/2/3 u.a.)	BRCA/HRR/HRD-Panel (DNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (BRCA1/2) <input type="checkbox"/> Mutationen HRR-Gene <input type="checkbox"/> HRD-Diagnostik	<input type="checkbox"/> BRAF <input type="checkbox"/> KRAS <input type="checkbox"/> NRAS <input type="checkbox"/> EGFR <input type="checkbox"/> ERBB2/HER2 <input type="checkbox"/> MET <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> PDGFRA <input type="checkbox"/> PIK3CA <input type="checkbox"/> Polymerase E	<input type="checkbox"/> AKT1 <input type="checkbox"/> CTNNB1 <input type="checkbox"/> ESR1 <input type="checkbox"/> FGFR2 <input type="checkbox"/> FGFR3 <input type="checkbox"/> FOXL2 <input type="checkbox"/> GNAS <input type="checkbox"/> IDH1/2 <input type="checkbox"/> TERT <input type="checkbox"/> TP53	<input type="checkbox"/> ALK <input type="checkbox"/> ROS <input type="checkbox"/> RET <input type="checkbox"/> NTRK <input type="checkbox"/> NRG1 <input type="checkbox"/> FGFR1 <input type="checkbox"/> FGFR2 <input type="checkbox"/> FGFR3 <input type="checkbox"/> MET Ex14-Skipping
Colon-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (BRAF, KRAS, NRAS u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (NTRK)	Mamma-Panel (DNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (ERBB2/HER2, PIK3CA, ESR1 u.a.)	<input type="checkbox"/> Sonstiges:		
Endometrium-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (POLE, TP53 u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (NTRK)	CCC-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (IDH1/2, BRAF u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (FGFR2, NTRK)			
MSI-Panel <input type="checkbox"/> MSI-Analyse	Urothel-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (FGFR3 u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (FGFR2/3, NTRK)	Erregerdiagnostik <input type="checkbox"/> CMV <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> EBV <input type="checkbox"/> Mycobakterien (TBC+MOT)		
GIST-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (KIT, PDGFRA u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (NTRK)	MPN-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (JAK2, CALR, MPL u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen			
Melanom-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (BRAF, NRAS, KIT u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (NTRK)	Sarkom-Panel (RNA) <input type="checkbox"/> Translokationen			
Schilddrüsen-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> Mutationen (BRAF, KRAS, NRAS, HRAS, TERT u.a.) <input type="checkbox"/> Translokationen (RET, NTRK)	Multigen-Panel (DNA/RNA) <input type="checkbox"/> TMB <input type="checkbox"/> Mutationen <input type="checkbox"/> Translokationen			

Vertragsarztstempel
Unterschrift überw. Arzt