



Molekulargenetische Analysen

Solide Tumore

Anfordernde/r Ärztin/Arzt

Name: _____
Adresse: _____
Tel.: _____
Fax: _____

Vertragsarztstempel/Unterschrift

PatientIn:

Name: _____ Adresse: _____
Vorname: _____
Geschlecht: _____
Geb. am: _____
Krankenkasse: _____

PatientInnenetikett

Abrechnung

☐ Überweisungsschein ☐ § 116b/ASV ☐ Privat ☐ Stationär ☐ Privat-Stationär ☐ Selbstzahler

Klinische Angaben

☐ Lungen-CA ☐ Mamma-CA ☐ GIST ☐ Prostata-CA ☐ Pankreas-CA ☐ Kolorektales-CA ☐ Magen-/Ösophagus-CA
☐ Ovarial-CA ☐ Endometrium-CA ☐ Malignes Melanom ☐ Sonstiges: _____
⇒ **Bitte pathologischen Befund beilegen** ☐ Erstdiagnose ☐ Rezidiv ☐ Resistenztestung ☐ Primärtumor ☐ Metastase
Geplante Therapie: _____

Material (Bitte beachten Sie auch unser Präanalytikhandbuch unter www.zotzklimas.de > service)

☐ FFPE-Tumorblock Block-Nr.: _____ Tumorblock zurück ☐ Ja ☐ Nein ☐ EDTA-Vollblut (für MSI-PCR) ☐ Streck/PAX-Blut⁶

Zur Indikations- und Identitätsprüfung bitte pathologischen Befund beilegen.

Genpanelanalysen (NGS)

- ☐ Basis-Tumordiagnostik, Hotspot-Panel, 21 Gene (QIAseq®)^{1,2,3,#}
- ☐ BRCA-Panel (QIAseq®)^{1,3,#}
Untersuchung von BRCA1 und BRCA2
- ☐ HRD-Panel inkl. BRCA1/2 und BRCAness Gene sowie HRD-Score (QIAseq®)^{1,2,3,#}
- ☐ Pan-Cancer-Panel inkl. TMB und MSI, 523 Gene (QIAseq®)¹⁻⁴
- ☐ Lungen-Multimodal-Panel 70 Gene, inkl. EGFR-, BRAF-, HER2-, KRAS-Mutationen; zzgl. ALK-, RET-, ROS1-Fusionen; HER2-, MET-Amplifikationen (QIAseq®)^{1,2,3}

Genexpressionsanalysen (NGS)

☐ MammaPrint® inkl. Blueprint^{®1,2,5}
Genexpressionstest zur Risiko-Nutzen Bewertung einer Chemotherapie bei unbehandelten, HER2-negativen und ER-positiven Mamma-CA Patientinnen; inkl. Blueprint®, einem Genexpressions-test zur Analyse des Rezeptorstatus des Mamma-CAs auf molekularer Ebene.

Screening für eine klinische Studie ☐ Ja ☐ Nein

Klinische Angaben

Tumorgroße: _____ cm

LK-Status: ☐ 0 ☐ 1-3

Grading: ☐ G1 ☐ G2 ☐ G3

Einzelgenanalysen DNA

DNA-basierte Mutationsanalyse: Single Nucleotide Variations (SNV), Insertionen/Deletionen

- | | | | |
|--|--|---|--|
| ☐ BRAF [#] | ☐ EGFR [#] | ☐ ERBB2 [#] | ☐ ERBB3 [#] |
| ☐ ESR1 [#] | ☐ IDH1 [#] | ☐ IDH2 [#] | ☐ KIT [#] |
| ☐ KRAS [#] | ☐ MET [#] | ☐ NRAS [#] | ☐ PDGFRA [#] |
| ☐ PIK3CA [#] | ☐ POLE [#] | ☐ TP53 [#] | ☐ _____ |

Einzelgenanalysen RNA

Fusionen/Translokationen, RNA-basierte Mutationsanalyse

- | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------|
| ☐ ALK | ☐ FGFR1/2/3 | ☐ MET | ☐ NRG1 |
| ☐ NTRK1/2/3 | ☐ RET | ☐ ROS1 | ☐ _____ |

Mikrosatelliteninstabilität (MSI)

☐ MSI-PCR (Promega MSI Analysis 1.2)

Bitte FFPE-Tumorblock und FFPE-Nicht-Tumorgewebe oder EDTA-Blut beifügen

Einzelgenanalyse Liquid Biopsy (Streck/PAX-Blut)⁶

☐ ESR1-Mutationsanalysen⁴

☐ _____

¹ Ich bestätige, dass das Fax vor Fremdzugriff geschützt ist. | ² Kassenleistung bei entsprechender Indikation. Privatversicherte und Selbstzahler erhalten einen individuellen Kostenvoranschlag.
³ Liste der untersuchten Gene auf Anfrage. | ⁴ bei entsprechender Indikation/Companion Diagnostik | ⁵ Kostenvoranschläge für individuelle Gesundheitsleistungen (IGeL) oder zur Vorlage bei der Krankenkasse (gesetzlich oder privat) werden von uns erstellt. | ⁶ Blueprint® ohne separate Berechnung. | ⁶ entsprechende Abnehmerhöhrchen stellen wir gerne zur Verfügung |
⁶ Der Analyt wird mit einer nach DIN EN ISO 15189 akkreditierten Untersuchungstechnik ermittelt.

Bemerkung/Weitere Untersuchungen: