Krankenkasse bzw. Kostenträger	**Einsender (Arzt-, Klinikstempel)**	
Name, Vorname des Versicherten geb. am		
Kostenträgerkennung / Versicherten-Nr. / Status		
Betriebsstätten-Nr. / Arzt-Nr. / Datum	Unterschrift des Arztes	

Hp H
Hp SH

Fangdieckstraße 75a I 22547 Hamburg
Gärtnerstraße 55 I 24113 Kiel

T: 040/70 70 85-200 I F: -210
T: 0431/200 09-00 I F: -70

Postfach 540640 22506 Hamburg
Postfach 3528 24034 Kiel

Hämatopathologie: Pathologische Diagnostik, Molekularpathologie, Zytogenetik und FACS

Kostenträger

☐ Privat
- ☐ Normal
- ☐ Standard
- ☐ Basis

☐ Wahlleistung
- ☐ KVB I-III
- ☐ Post B
- ☐ sonst. Tarif:

☐ Krankenhaus / Praxis
- ☐ §116b (ASV)
- ☐ §115b (AOP)

☐ KV-Schein *

☐ sonstige Kostenträger:

* bitte Überweisungsschein beifügen

Diagnose / Fragestellung

Bitte Laborwerte separat hinzufügen oder hier eintragen:

Leukozyt.		Granulozyt.		LDH
Hb		Lymphozyt.		
Thrombozyt.		Monozyt.		
MCV		Blasten		

Indikation:

☐ Primärdiagnose ☐ Verlaufskontrolle ☐ V.a. Rezidiv ☐ Rezidiv
☐ B-Symptomatik ☐ Lymphadenopathie ☐ Splenomegalie ☐ Zytopenie
☐ Paraproteinämie

Zusatzinformation:

Untersuchungsmaterial

Datum / Uhrzeit der Entnahme:

☐ Peripheres Blut (PB) ☐ Blutausstriche ☐ Beckenkammtrepanat ☐ sonstiges:
- ☐ EDTA ☐ Heparin ☐ Citrat

☐ Knochenmarkblut (KMB) ☐ KM-Ausstriche ☐ Lymphknoten (Lokalisation):
- ☐ EDTA ☐ Heparin ☐ Citrat

Anforderung

☐ **Zytologie**[1]	☐ **Immunphänotypisierung (FACS)**[1]	☐ **Immunhistochemie**[3]
☐ **Histologie**[3]	☐ **Molekularpathologie**[1/3]	☐ ***FISH***[2/3] ☐ ***Zytogenetik***[2/3]

FACS: spezielle Analytik

☐ **PNH**[1]

Molekularpathologie

AML[1]
☐ Genpanel
Prognostisch relevante Gene

Fast Track[1]
☐ FLT3 (ITD/TKD)
☐ NPM1
☐ IDH1/2
☐ BCR::ABL1
☐ PML::RARA

Einzelaberrationen[2]
☐ *CBFB (inv16)**
☐ *5q- (del5q)**
☐ *-7/7q- (del7/del7q)**

AML MRD[1]
☐ NPM1 quant.
☐ PML::RARA quant.

MPN/PV/ET/PMF[1]
☐ Treibermutationen
Gene: JAK2, CALR, MPL
☐ HRM-Genpanel
Hochrisikomutationen
☐ JAK2 quant.
Nur p.V617F
☐ EPOR**

CML[1]
BCR::ABL1
☐ qualitativ
☐ quantitativ
☐ Resistenzmutationen

CMML / aCML[1]
☐ Genpanel
Differenzialdiagnostik

CNL[1]
☐ Genpanel
Gene inkl.: CSF3R, SETBP1, ASXL1

MDS[1]
☐ Genpanel
Gene mit Relevanz für IPSS-M

Multiples Myelom[1]
☐ Genpanel
Gene inkl.: TP53, KRAS, NRAS, BRAF

HES / CEL[1]
☐ FIP1L1::PDGFRA

Mastozytose
☐ KIT

Morbus Waldenström / LPL[1/3]
☐ Genpanel
Gene inkl.: MYD88, CXCR4
☐ MYD88 (L265P)

Haarzellleukämie[1/3]
☐ BRAF (V600E)

CLL[1]
☐ Diagnostik nach Leitlinie
TP53, del 17p, IGHV-Mutationsstatus, chrom. Risikoparameter
☐ Genpanel mit Resistenzen
Gene Inkl.: TP53, BTK- & BCL2-Resistenzmutationen

DLBCL[3]
☐ Genpanel
Gene inkl.: CARD11, CD79A/B, MYD88

T-/NK-LGL Leukämie[1]
☐ Genpanel
STAT3/5b, CCL22

AITL[1/3]
☐ RHOA
☐ TCR-Gen-Rearrangements

☐ **B-Zell Klonalität**[1/3]
Immunglobulin-Gen-Rearrangements

☐ **T-Zell Klonalität**[1/3]
TCR-Gen-Rearrangements

B-NHL *(FISH)*[3]
☐ *IgH Translokation*
☐ *BCL2 Translokation*
☐ *BCL6 Translokation*
☐ *CCND1 Translokation*
☐ *MYC Translokation*
☐ *MALT 1*

Erregernachweis[3]
☐ Mykobakterien
☐ HPV
☐ HHV8
☐ EBV

☐ **Myeloische Neoplasie mit Eosinophilie**[1]

* in Kooperation ** Einverständniserklärung erforderlich

bevorzugtes Probenmaterial: 1) 10ml EDTA Blut (PB, KMB) 2) 5ml Heparin Blut (PB, KMB) 3) Beckenkamm, Lymphknoten