Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kostenträgerkennung | Versicherten-Nr. | Status

Betriebsstätten-Nr. | Arzt-Nr. | Datum

Einsender (Arzt-, Klinikstempel)

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 Postfach 3528
22506 Hamburg 24034 Kiel

Solide Tumoren: Molekularpathologische Diagnostik

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

☐ Lungenkarzinom
- ☐ Adenokarzinom
- ☐ Plattenepithelkarzinom

☐ Kolorektales Karzinom
☐ Mammakarzinom
☐ Ovarialkarzinom
☐ Melanom
☐ Adeno-CUP Syndrom
☐ Pankreaskarzinom
☐ Gallengangskarzinom
☐ Glioblastom
☐ Prostatakarzinom
☐ Endometriumkarzinom
☐ sonstige:
☐ Magenkarzinom
☐ Schilddrüsenkarzinom
☐ GIST
☐ Urothelkarzinom

Zusätzliche Informationen / Bemerkungen:

Diagnose gesichert? ☐ ja ☐ nein → **Bitte pathologischen Befund hinzufügen**

Klinik

☐ Primärdiagnose ☐ Rezidiv ☐ Resistenztestung ☐ bekannte Mutationen:

Therapie / geplante Therapie:

Untersuchungsmaterial

☐ FFPE
☐ sonstige
☐ zytologisches Präparat

Datum / Uhrzeit der Entnahme:

Für Liquid-Biopsy bitte separaten Einsendeschein verwenden

Anforderung

Genpanel (keine Expression, IHC bitte unten anwählen)

☐ **Lungenkarzinom – NSCLC**
Gene inkl.: ALK, BRAF, CDKN2A/B, EGFR, HER2mut, KRAS, KEAP1, MET, MTAP, NRAS, NTRK1-3, RB1, RET, ROS, SMARCA4, STK11, TP53

☐ **Kolorektales Karzinom**
Gene inkl.: KRAS, NRAS, BRAF, HER2mut, NTRK1-3, PIK3CA, DPYD

☐ **Ovarialkarzinom**
Gene inkl.: HRD, BRCA1, BRCA2, TP53

☐ **Mammakarzinom**
Gene inkl.: BRCA1*, BRCA2*, PIK3CA, PTEN, ESR1, AKT1, NTRK1-3, HER2mut

☐ **Melanom**
- ☐ Gene inkl.: BRAF, NRAS, KIT, NTRK1-3, TERT
- ☐ Gene inkl.: GNA11, GNAS, GNAQ

☐ **Endometriumkarzinom**
Gene inkl.: POLE, NTRK1-3

☐ **GIST**
Gene inkl.: KIT, PDGFRA, NTRK1-3, BRAF, NF1

☐ **Urothelkarzinom**
Gene inkl.: BRAF, HER2mut, FGFR2/3, KRAS, NRAS, NTRK1-3

☐ **Pankreaskarzinom**
Gene inkl.: BRCA1, BRCA2, HER2mut, KRAS, MTAP, NRAS, NTRK1-3

☐ **Prostatakarzinom**
- ☐ Gene inkl.: BRCA1, BRCA2, NTRK1-3, PTEN
- ☐ Gene inkl.: HRD (inkl. HRR-Gene), BRCA1, BRCA2

☐ **Magenkarzinom**
Gene inkl.: ARID1A, BRAF, HER2mut, KRAS, NRAS, NTRK1-3, PIK3CA, CTNNB1

☐ **Schilddrüsenkarzinom**
Gene inkl.: BRAF, NRAS, NF1, RET, NTRK1-3

☐ **Glioblastom**
Gene inkl.: EGFR, IDH1, IDH2, NF1, TERT, CDKN2A, CDKN2B, NTRK1-3

☐ **Gallengangskarzinom**
Gene inkl.: BRAF, FGFR1-4, HER2mut, IDH1, KRAS, NRAS, PTEN, NTRK1-3

☐ **Adeno-CUP Syndrom**
Gene inkl.: ALK, APC, BRAF, EGFR, HER2mut, KRAS, MET, MTAP, NRAS, NTRK1-3, RB1, RET, ROS, STK11, TP53, IDH1, IDH2

Immunhistochemie für Expression: ☐ PD-L1 ☐ HER2 ☐ MMR ☐ Folat-Rezeptor α ☐ Claudin ☐ TROP2

Erregernachweis: ☐ Mykobakterien ☐ HPV

* Einverständniserklärung erforderlich