

Einsendeschein für molekularpathologische Untersuchungen



Institut für
Hämatopathologie
Hamburg

Name geb.	
Adresse	

Postfach 54 06 40
22506 Hamburg

Fangdieckstr. 75a
22547 Hamburg

T 040 70 70 85 200
F 040 70 70 85 210
info@hp-hamburg.de

- Privat Stationär Ambulant
KVB I-III KVB IV Post B

Sonstiger Kostenträger:

Datum/Uhrzeit der Entnahme:

Untersuchungsauftrag

Einsender:

Art des Materials/Lokalisation: _____

Klinische Fragestellung: _____

Station:

- Liquid Biopsy
 FFPE-Material
 Zytologisches Präparat

Voruntersuchung:

Molekulargenetik
 Einzeluntersuchungen

NGS-Panels

E-Nr. oder Datum:

- Colon
 RAS
 BRAF
 MSI
 TP53

- Colon-Panel
 Lungen-Panel

- Lunge
 EGFR
 KRAS
 BRAF
 TP53
 ALK
 ROS1
 FGFR1

Verdachtsdiagnose

- Kolorektales Karzinom
 Adenokarzinom
 HNPCC

- Lungenkarzinom
 Adenokarzinom
 Plattenepithelkarzinom

Einsendescheine benötigt

Klinik

- Primärdiagnose
 Rezidiv

Medikamente:

Versandgefäße benötigt

Telefon (für Rückfragen)

Stempel/Unterschrift des Arztes