

Hämatopathologie: Pathologische Diagnostik, Molekularpathologie, Zytogenetik und FACS

Name	geb.	Einsender (Arzt-, Klinikstempel)
Adresse (bei Privatpatienten)		Unterschrift des Arztes
<input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> ambulant		

Kostenträger

<input type="checkbox"/> Privat / Wahlleistung	<input type="checkbox"/> Krankenhaus / Praxis	<input type="checkbox"/> KV-Schein	<input type="checkbox"/> sonstige Kostenträger:
<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> KVB I-III	<input type="checkbox"/> §116b (ASV)	<input type="checkbox"/> §115b (AOP)
<input type="checkbox"/> Standard	<input type="checkbox"/> Post B		
<input type="checkbox"/> Basis	<input type="checkbox"/> sonst. Tarif:		

Diagnose / Fragestellung

Bitte Laborwerte separat hinzufügen oder hier eintragen:

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

Indikation:

<input type="checkbox"/> Primärdiagnose	<input type="checkbox"/> Verlaufskontrolle	<input type="checkbox"/> V.a. Rezidiv	<input type="checkbox"/> Rezidiv	Zusatzinformation:
<input type="checkbox"/> B-Symptomatik	<input type="checkbox"/> Lymphadenopathie	<input type="checkbox"/> Splenomegalie	<input type="checkbox"/> Zytopenie	
<input type="checkbox"/> Paraproteinämie				

Analysezeitpunkt:

Untersuchungsmaterial

Datum / Uhrzeit der Entnahme:

<input type="checkbox"/> Peripheres Blut	<input type="checkbox"/> Blutausstriche	<input type="checkbox"/> Beckenkammtrepanat	<input type="checkbox"/> sonstiges:
<input type="checkbox"/> EDTA	<input type="checkbox"/> Heparin	<input type="checkbox"/> Citrat	
<input type="checkbox"/> Knochenmarkblut	<input type="checkbox"/> KM-Ausstriche	<input type="checkbox"/> Lymphknoten (Lokalisation):	
<input type="checkbox"/> EDTA	<input type="checkbox"/> Heparin	<input type="checkbox"/> Citrat	

Anforderung

<input type="checkbox"/> Immunphänotypisierung (FACS)	<input type="checkbox"/> Immunhistochemie
<input type="checkbox"/> Molekularpathologie	<input type="checkbox"/> Zytogenetik/FISH (kursiv dargestellt)

Genpanel:

<input type="checkbox"/> AML	<input type="checkbox"/> MDS	<input type="checkbox"/> Myeloproliferativ	<input type="checkbox"/> B-Zell Klonalität
<input type="checkbox"/> CMML	<input type="checkbox"/> CLL		<input type="checkbox"/> T-Zell Klonalität

Einzeltestung:

<p>AML</p> <input type="checkbox"/> CEBPA <input type="checkbox"/> FLT3 <input type="checkbox"/> NPM1 <input type="checkbox"/> KIT <input type="checkbox"/> TP53 <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 <input type="checkbox"/> CFBF (<i>inv16</i>)* <input type="checkbox"/> MLL-PTD <input type="checkbox"/> PML-RARA <input type="checkbox"/> RUNX1-RUNX1T1 <input type="checkbox"/> 5q- (<i>del5q</i>)* <input type="checkbox"/> -7/7q- (<i>del7/del7q</i>)* <p>AML MRD</p> <input type="checkbox"/> NPM1 quant. <input type="checkbox"/> PML-RARA quant. <p>* in Kooperation</p>	<p>MPN/PV/ET/PMF</p> <input type="checkbox"/> JAK2 (V617F) <input type="checkbox"/> JAK2 (Exon 12) <input type="checkbox"/> CALR <input type="checkbox"/> MPL (W515L/K) <input type="checkbox"/> EPOR** <p>CML</p> <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 (qual.) <input type="checkbox"/> BCR-ABL1 (quant.) <p>CNL</p> <input type="checkbox"/> CSF3R	<p>CLL</p> <input type="checkbox"/> IGHV Mutationsstatus <input type="checkbox"/> TP53 <input type="checkbox"/> FISH incl. <i>del 17p</i> * <p>Morbus Waldenström</p> <input type="checkbox"/> MYD88 (L265P) <input type="checkbox"/> CXCR4 <p>Haarzelleukämie</p> <input type="checkbox"/> BRAF (V600E) <p><input type="checkbox"/> Myelom*</p>	<p>HES /CEL</p> <input type="checkbox"/> FIP1L1-PDGFR4 <p>Mastozytose</p> <input type="checkbox"/> KIT (D816V – qual.) <input type="checkbox"/> KIT (D816V – quant.) <p>DLBCL</p> <input type="checkbox"/> CARD11 <input type="checkbox"/> CD79A/B <input type="checkbox"/> MYD88 (L265P)	<p>B-NHL (FISH)</p> <input type="checkbox"/> <i>IgH</i> Translokation <input type="checkbox"/> <i>BCL2</i> Translokation <input type="checkbox"/> <i>BCL6</i> Translokation <input type="checkbox"/> <i>CCND1</i> Translokation <input type="checkbox"/> <i>MYC</i> Translokation <input type="checkbox"/> <i>MALT 1</i> <p>T-/NK-LGL Leukämie</p> <input type="checkbox"/> STAT3/5b <p>AITL</p> <input type="checkbox"/> RHOA <p>Erregernachweis</p> <input type="checkbox"/> Mykobakterien <input type="checkbox"/> HPV <input type="checkbox"/> HHV8 <input type="checkbox"/> EBV
---	---	--	---	--

Versandgefäße benötigt