

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Patientennummer

Diagnose

Materialnummer

DNA aus:  FFPE  Blut  Knochenmark

Sonstiges:

Extraktion: Datum

ng/µl

ng gesamt

Falls vorhanden:

E-Nummer

M-Nummer

Z-Nummer

Hiermit gebe ich folgendes NGS-Panel in Auftrag:

### Hämatopathologie

Myeloproliferative Neoplasien (MPN) (ICD10: D47.1)

ASXL1, CALR, CBL, CEBPA, CSF3R, DNMT3A, EZH2, FLT3, IDH1, IDH2, JAK2, JAK3, KIT, KRAS, MPL, NOTCH1, NOTCH2, NPM1, PTPN11, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1

Diffuses großzelliges B-Zell-Lymphom (DLBCL) (ICD10: C83.3)

CARD11, CD79B, CREBBP, EZH2, GNA13, MYD88, PIM1, PRDM1, SOCS1, STAT6, TNFAIP3, TNFRSF14

### BRCA1-, BRCA2-Diagnostik

Peritonealkarzinom (ICD10: C48.-)

BRCA1, BRCA2

Mammakarzinom (ICD10: C50.-)

BRCA1, BRCA2

Ovarialkarzinom (ICD10: C56)

BRCA1, BRCA2

Prostatakarzinom (ICD10: C61)

BRCA1, BRCA2

### Solide Tumore (Diagnostik, Prognose, Companion Diag.)

Kolorektales Karzinom (ICD10: C18-C20)

AKT1, APC, BRAF, EGFR, ERBB2, HRAS, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, PIK3CA, TP53  
einschließlich Amplifikationen: EGFR, ERBB2, MET

Bronchialkarzinom (ICD10: C43.-)

AKT1, ALK, BRAF, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, HRAS, KIT, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, PIK3CA, RET, STK11, TP53  
einschließlich Amplifikationen: EGFR, ERBB2, MET

Melanom (ICD10: C43.-)/Aderhautmelanom (ICD10: C69.-)

BAP1, BRAF, GNA11, GNAQ, KIT, MAP2K1, NRAS, PDGFRA, TP53  
einschließlich Amplifikation: MET

Gliome (ICD10: C71.-)

BCOR, BRAF, CDKN2A, CDKN2B, CDKN2C, EGFR, H3F3A, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MET, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, STAG2, TERT, TP53

Schilddrüsenkarzinom (ICD10: C73)

BRAF, EGFR, ERBB2, HRAS, KRAS, NRAS, PIK3CA, RET, TERT, TP53  
einschließlich Amplifikationen: ERBB2, MET

Urothelkarzinom (ICD10: C68.-)

Auf Anfrage (nicht akkreditiertes Verfahren)

Institut

Stempel, Adresse, Ansprechpartner

Bemerkungen:

Datum

Unterschrift