


1 Inhalt

Institut für Pathologie		Fax-Nr.: 557-1295	
Patienten-/Falldaten (ggf. Aufkleber) Name, Vorname: Geburtsdatum: Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Kostenträger: Ihr Zeichen:			
		Institut für Pathologie Direktorin: Prof. Dr. med. Claudia Wickenhauser Magdeburger Str. 14 06112 Halle (Saale) Sektion Molekulare Diagnostik Leitung: (0345) 557 5033 Labor: (0345) 557 4751	
Bitte für eventuelle Rückfragen angeben! Tel.:			
Name / Unterschrift der/des behandelnden Ärztin/Arztes			

ambulant
 stationär
 GKV
 PKV
 CA

Angaben zur Probe – Bitte sorgfältig ausfüllen (Angaben haben Einfluss auf die Auswahl des Testverfahrens)	
Materialbeschreibung	<input type="checkbox"/> FFPE <input type="checkbox"/> EDTA-Blut <input type="checkbox"/> Knochenmarkaspirat <input type="checkbox"/> anderes:
Klinische Angaben (klinische Tumordiagnose und Lokalisation sind dringend erforderlich)	

Eilige Bearbeitung

Fasttrack-Diagnostik (Einzeltestanalysen)				
MDS/MPN <input type="checkbox"/> JAK2 Kodon 617 <input type="checkbox"/> falls negativ CALR Exon 9 <input type="checkbox"/> falls negativ MPL Kodon 515 <input type="checkbox"/> falls negativ JAK2 Exon 12	Weitere Mutationsanalysen <input type="checkbox"/> BRAF Kodon 600 (Exon 15) <input type="checkbox"/> KIT Kodon 816 <input type="checkbox"/> MYD88 Kodon 265 <input type="checkbox"/> CXCR4 Kodon 263-356 <input type="checkbox"/> SF3B1 Exon 13-16 <input type="checkbox"/> SRSF2 Kodon 95 <input type="checkbox"/> TP53 (NGS)	<input type="checkbox"/> KRAS Kodon 12/13 <input type="checkbox"/> IDH1 Kodon 132 <input type="checkbox"/> IDH2 Kodon 172 <input type="checkbox"/> DNMT3A Exon 23 (Kodon 882) <input type="checkbox"/> SETBP1 Kodon 800-935 <input type="checkbox"/> c-CBL, Exon 8-9	Klonalitätsanalysen B-Zell-Klonalität <input type="checkbox"/> IGH <input type="checkbox"/> IGL kappa <input type="checkbox"/> IGL lambda T-Zell-Klonalität <input type="checkbox"/> TCRG <input type="checkbox"/> TCRB	FISH/CISH <input type="checkbox"/> EBV-RNA <input type="checkbox"/> c-MYC <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6
<input type="checkbox"/> weitere Gene auf Anfrage:				

Next Generation Sequencing (Paneldiagnostik)
<input type="checkbox"/> Archer VariantPlex AML Focus Panel (SNVs, InDels, 11 Gene) <input type="checkbox"/> Archer VariantPlex Myeloid Panel (SNVs, InDels, 75 Gene)

2 Archivierung

- gemäß aktuell geltender Qualitätsmanagementvorgaben