

Patientendaten		Einsender, Auftraggeber	
<b>Patienten-Nr. des Arztes:</b> _____			
<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> Kind >> Vater/Mutter .....			
Name	.....		
Vorname	.....		
Strasse	.....		
PLZ/Ort	.....		
c/o	.....		
Geburtsdatum	.....	Mobil Tel.	.....
E-Mail	.....		
AHV-Nr.	.....		
<b>Befundbearbeitung</b> <input type="checkbox"/> Eilt		<b>Rechnung an</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Telefon erwünscht</b> Nr.: ..... <input type="checkbox"/> <b>Faxbericht erwünscht</b> Nr.: ..... <input type="checkbox"/> <b>Befundkopie an:</b> ..... ..... .....		<input type="checkbox"/> <b>Krankenkasse</b> ..... Mitglied-Nr. .... <input type="checkbox"/> <b>IV</b> ..... Verfügungs-Nr. .... <input type="checkbox"/> <b>Unfall-Vers.</b> ..... Fall-Schaden-Nr. .... Unfalldatum .....	
Frühere Untersuchungen (Institut/Befund Nr.) .....		<input type="checkbox"/> <b>Spital (stationärer Patient)</b> <input type="checkbox"/> allg. <input type="checkbox"/> hpriv. <input type="checkbox"/> priv. <input type="checkbox"/> <b>Patient</b> <input type="checkbox"/> <b>Einsender</b> <input type="checkbox"/> <b>Beleg sofort an Einsender</b> <input type="checkbox"/> <b>Andere</b> ..... .....	

Bitte **schwarz** markieren

Zum Markieren keine Filzstifte verwenden!

# Molekularpathologie

<b>Entnahmedatum:</b> _____	<b>Entnahmezeit:</b> _____
<b>Probe-Nr.:</b> _____	<b>Material</b>
<b>Klin. Angabe / Kommentar: siehe Rückseite</b>	<input type="checkbox"/> Paraffin <input type="checkbox"/> Zytologie <input type="checkbox"/> Blut / EDTA <input type="checkbox"/> Knochenmark
<b>NGS (Next Generation Sequencing)</b>	<b>Fragmentanalyse</b>
<input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Comprehensive Assay Plus, inkl. TMB, MSI</b> <input type="checkbox"/> DNA (392 Gene, 333 CNV) <input type="checkbox"/> RNA (51 Fusionen) <input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Comprehensive v3 Assay</b> <input type="checkbox"/> DNA (135 Gene, 34 CNV) <input type="checkbox"/> RNA (51 Fusionen) <input type="checkbox"/> <b>TSO500<sup>1</sup></b> <input type="checkbox"/> HRD <input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Focus Assay</b> <input type="checkbox"/> DNA (35 Gene, 19 CNV) <input type="checkbox"/> RNA (23 Fusionen) <input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Precision Assay</b> (45 Gene, 14 CNV, 19 Fusionen) <input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ BRCA</b> (alle kodierenden Abschnitte der Gene BRCA1 und BRCA2) <input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Myeloid Assay GX v2 DNA</b> <input type="checkbox"/> <b>Tumor Mutational Burden (TMB)</b> <b>Liquid Biopsy Panel</b> (-> siehe Rückseite)	<input type="checkbox"/> <b>Klonalitätsanalysen</b> <input type="checkbox"/> IgH (B-Zell-Neoplasie) <input type="checkbox"/> IgH Mutationsstatus <input type="checkbox"/> Igk <input type="checkbox"/> TCRG (T-Zell-Neoplasie) <input type="checkbox"/> <b>Mikrosatelliten Instabilität</b> <input type="checkbox"/> PCR (Bethesda Panel, NR-21, NR-24, NR-27) <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Immunhistochemie (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2) <input type="checkbox"/> Immunhistochemie, falls Ausfall -> PCR <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> Idylla™ MSI
	<b>Methylierung</b>
	<input type="checkbox"/> MGMT Promoter und Enhancer Methylierung (direkte Bisulfit-Sequenzierung) <input type="checkbox"/> MLH1 Promoter Methylierung (direkte Bisulfit-Sequenzierung)
	<b>In situ Hybridisierung (ISH)</b>
	<input type="checkbox"/> EBER <input type="checkbox"/> GATA6 <input type="checkbox"/> HER2 (SISH)
	<b>Immunhistochemie (IHC)</b>
	<input type="checkbox"/> PD-L1 <input type="checkbox"/> ALK <input type="checkbox"/> pan-TRK <input type="checkbox"/> PD1 <input type="checkbox"/> CLDN 18.2 <input type="checkbox"/> ERBB2/HER2 <input type="checkbox"/> PTEN <input type="checkbox"/> MSI (MLH1, MSH2, MSH6, PSM2)

**Wir bitten Sie, für alle Analysen mindestens einen repräsentativen Paraffinblock mit dazugehörigem HE-Schnitt einzusenden. Diese werden nach Abschluss der Analyse zurückgeschickt.**

**1** Durchführung in externem Labor, **2** Bitte Probe ohne Tumor mitliefern (Paraffinblock oder EDTA-Blut).

FISH			Einzelne Gen-Sequenzierung (Sanger Sequencing)
<b>Lymphome</b> <input type="checkbox"/> MYC                      Translokation                      (8q24 break-apart) <input type="checkbox"/> BCL2                      Translokation                      (18q21 break-apart) <input type="checkbox"/> BCL6                      Translokation                      (3q27 break-apart) <input type="checkbox"/> CCND1                      Translokation                      (11q13 break-apart) <input type="checkbox"/> MALT1                      Translokation                      (18q21 break-apart) <input type="checkbox"/> IRF4                      Translokation                      (6p25 break-apart) <input type="checkbox"/> 11q                      gain/loss                      (11q23)			<input type="checkbox"/> BRAF (Exon 15, inkl. V600E) <input type="checkbox"/> MYD88 (Exon 5, inkl. L265P respektive L273P) <input type="checkbox"/> TERT Promoter <input type="checkbox"/> KIT (Exon 9,11,13,14,17) <input type="checkbox"/> PDGFRA (Exon 12,18)
<b>Weichteile</b> <input type="checkbox"/> COL1A1                      Translokation                      (17q21 break-apart) <input type="checkbox"/> MDM2/CEN 12                      Amplifikation                      (12q15)			<b>Klin. Angabe / Kommentar</b>
<b>Speicheldrüsen</b> <input type="checkbox"/> MAML2                      Translokation                      (11q21 break-apart)			

**NGS (Next Generation Sequencing) Liquid Biopsy (zellfreie DNA, ctDNA)**

**Oncomine™ Pan-Cancer Cell-Free Assay (52 Gene, DNA and RNA, Hotspots, CNVs, Fusionen)**

**Blutentnahme Liquid Biopsy (zellfreie DNA, ctDNA)**

Bitte Probe mindestens 1 Tag vorher unter der Telefon-Nr. 044 269 99 88 anmelden.

Für die Blutentnahme werden Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen (Firma Streck®) benötigt.

Diese Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen (Firma Streck®) können bei uns unter der Telefon-Nr. 044 269 99 88 im Voraus bestellt werden. Wir schicken Ihnen diese gerne per Post oder Kurier.

**Anmerkung zur Blutentnahme:**

1. Bitte eine 21G- oder 22G-Nadel für die venöse Blutentnahme benutzen.
2. Bei Nutzung eines Butterfly-Nadelsets zur Venenpunktion bitte zuerst ein nicht additives oder EDTA Abfall-Röhrchen partiell entnehmen, um Luft oder „Totraum“ aus dem Schlauch zu eliminieren.

**Reihenfolge, wenn verschiedene Röhrchen während der gleichen Blutentnahme gefüllt werden sollen:**

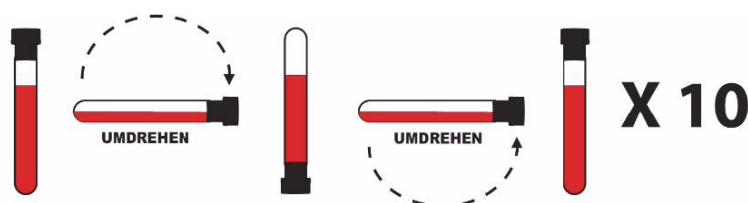
Das Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen sollte **nach** dem EDTA-Röhrchen und **vor** dem Röhrchen mit dem Fluorid-Oxalat (Glykolysehemmer) entnommen werden.

Wenn ein Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen in der Entnahmereihenfolge direkt auf ein Heparin-Röhrchen folgt, wird empfohlen, zu erst noch in ein nicht additives oder EDTA-Röhrchen als Abfallröhrchen zu entnehmen.

**-> Bitte 2 Cell-Free DNA BCT CE Röhrchen vollständig füllen.**

Das Röhrchen sofort durch langsames 8- bis 10-maliges Umdrehen mischen. Inadäquates oder verzögertes Mischen kann zu falschen Analyseergebnissen bzw. schlechter Produktleistung führen.

Eine Umdrehung ist eine vollständige Drehung des Handgelenks um 180 Grad und zurück, wie in der Abbildung unten gezeigt:



**Die Röhrchen werden nach der Entnahme gemäss Besprechung bei der Anmeldung bei Raumtemperatur versendet oder vom Kurier abgeholt. Bitte nicht einfrieren oder kühl stellen.**