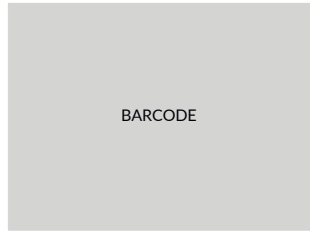


Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG
HÄMATOONKOLOGIE

Weitere Untersuchungsaufträge finden Sie unter www.medicover-diagnostics.de

EINSENDER (STEMPEL)

Name – Anschrift – Unterschrift – Telefonische Durchwahl – E-Mail

KOSTENTRÄGER

- GKV (gesetzlich versichert) - Laborüberweisungsschein Muster 10
- ambulant stationär, Rechnung an Klinik §116b Ambulanz
- IGeL / Selbstzahler
- PKV (privat versichert) ambulant stationär
- Kostenvoranschlag nach GOÄ erbeten

ANGABEN ZUM PATIENTEN

Indikation: _____

KLINISCHE SYMPTOMATIK

- Erstdiagnose
- Verlaufskontrolle
- aktueller Verdacht auf Rezidiv
- Studie _____
- unter Therapie mit _____

Vorbefunde (bitte möglichst beilegen: aktuelles Blutbild, ggf. Vorbefunde anderer Labore, Pathologie)

UNTERSUCHUNGSMATERIAL

- Entnahmedatum: _____ infektiös
- Uhrzeit: _____
- Heparin-Knochenmark (5-10 mL, 500 IE Heparin/mL) für Chromosomenanalyse
 - EDTA-Knochenmark (2-3 mL) für molekulargenetische Analysen
 - Heparin-Blut (5-10 mL, 500 IE Heparin/mL) für Chromosomenanalyse
 - EDTA-Blut (5-10 mL) für molekulargenetische Analysen
 - Sonstiges: _____

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

Unser Experten-Team steht Ihnen bei Fragen jederzeit zur Verfügung: info@medicover-diagnostics.de oder unter +49 89 895578-0

- Chromosomenanalyse
- Fluoreszenz-*in situ*-Hybridisierung (FISH)
- molekulargenetischer Nachweis Fusionstranskripte (bitte spezifizieren Seite 2-5)
- Mutationssuche (Next-Generation-Sequencing, Droplet-Digital-PCR) (bitte spezifizieren Seite 2-5)



DIAGNOSTIK

AKUTE LEUKÄMIEN

Akute myeloische Leukämie (AML)

Fusionsgene

- RUNX1::RUNX1T1* [t(8;21)(q22;q22)]
- CBFB::MYH11* [inv(16)(p13.1q22) / t(16;16)(p13.1;q22)]
- PML::RARA* [t(15;17)(q24.1;q21.2)]
- Screening auf Fusionsgene

quantitative Analysen bis 0,01% LOD (z.B. MRD)

- NPM1* Mutation A, c.860_863dup, p.(Trp288Cysfs*12)
- NPM1* Mutation B, c.863_864insCATG, p.(Trp288Cysfs*12)
- IDH1* c.395G>A, p.(Arg132His)
- sonstige nach Rücksprache

Sequenzierung

- AML-Prognose-Panel nach ELN
- AML-Panel
- AML-MR-Panel
- myeloisches Panel
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Akute lymphatische Leukämie (ALL), B-Zell-Reihe

Fusionsgene

- BCR::ABL1* [t(9;22)(q34;q11.2)]
- KMT2A::AFF1* [t(4;11)(q21;q23.3)]
- ETV6::RUNX1* [t(12;21)(p13;q22)]
- TCF3::PBX* [t(1;19)(q23;p13.3)]

- Screening auf Fusionsgene

Sequenzierung

- B-ALL-Panel
- lymphatisches Panel
- ABL1* (bei TKI-Resistenz)
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Akute lymphatische Leukämie (ALL), T-Zell-Reihe

Fusionsgene

- STIL::TAL1* [interstitielle Deletion 1p32]
- Screening auf Fusionsgene

Sequenzierung

- T-ALL-Panel
- lymphatisches Panel
- Einzelmarker bitte angeben: _____

MYELOYDYSPLASTISCHES SYNDROM (MDS)

Myelodysplastisches Syndrom (MDS)

Sequenzierung

- MDS-Panel
- myeloisches Panel
- Einzelmarker bitte angeben: _____

MYELOYDYSPLASTISCHE / MYELOPROLIFERATIVE NEOPLASIEN (MDS / MPN)

Chronische Myelomonozytäre Leukämie (CMML)

Sequenzierung

CMML-Panel

myeloisches Panel

Einzelmarker bitte angeben: _____

Myelodysplastische / Myeloproliferative Neoplasie mit Neutrophilie (MDS / MPN-N)

Sequenzierung

MDS / MPN-N-Panel

myeloisches Panel

Einzelmarker bitte angeben: _____

Myelodysplastische / Myeloproliferative Neoplasie mit SF3B1-Variante und Thrombozytose (MDS / MPN-SF3B1-T)

Sequenzierung

MDS / MPN-SF3B1-T-Panel

JAK2

CALR

Einzelmarker bitte angeben:

myeloisches Panel

MPL

SF3B1

MYELOPROLIFERATIVE NEOPLASIEN (MPN)

Chronische myeloische Leukämie (CML)

Fusionsgene, quantitativ

BCR::ABL1 [t(9;22)(q34;q11.2)]

Sequenzierung

CML-Panel

ABL1 (bei TKI-Resistenz)

myeloisches Panel

Einzelmarker bitte angeben:

Polyzythämie vera (PV), Essentielle Thrombozythämie (ET), Primäre Myelofibrose (PMF)

Fusionsgene, quantitativ

BCR::ABL1 [t(9;22)(q34;q11.2)]

Sequenzierung

MPN-Panel

CALR

quantitative Analysen bis 0,01% LOD (z.B. MRD)

myeloisches Panel

MPL

JAK2, c.1879G>T, p.(Val617Phe)

JAK2

Einzelmarker bitte angeben:

Chronische Neutrophilenleukämie (CNL)

Fusionsgene, quantitativ

BCR::ABL1 [t(9;22)(q34;q11.2)]

Sequenzierung

CNL-Panel

Einzelmarker bitte angeben:

myeloisches Panel

CSF3R

MASTOZYTOSE UND HEREDITÄRE ALPHA-TRYPTASÄMIE

Systemische Mastozytose (SM)

quantitative Analysen bis 0,01% LOD (z.B. MRD)

KIT, c.2447A>T, p.(Asp816Val)

Sequenzierung

- SM-Panel
- myeloisches Panel
- KIT

Einzelmarker bitte angeben: _____

Hereditäre alpha-Tryptasämie (HaT)*

CNV-Analyse

TPSAB1-Kopienzahl

* Einwilligungserklärung gemäß GenDG erforderlich

MYELOISCHE / LYMPHATISCHE NEOPLASMIEN MIT EOSINOPHILIE UND DEFINIERENDEM GEN-REARRANGEMENT

Myeloische / lymphatische Neoplasien mit Eosinophilie und PDGFRA-, PDGFRB-, FGFR1-, JAK-, FLT3- oder ETV6-Rearrangement

Sequenzierung

- myeloisches Panel
- lymphatisches Panel
- MPNeo-Panel
- PDGFRA (Thr674Ile) (bei TKI-Resistenz)
- Einzelmarker bitte angeben: _____

REIFE B-ZELL-NEOPLASMIEN

Chronische lymphatische Leukämie (CLL) / Kleinzelliges B-Zell-Lymphom (SLL)

Sequenzierung

- CLL-Panel
- lymphatisches Panel
- IGHV-Mutationsstatus
- ATM
- TP53
- BCL2
- BTK (bei Ibrutinib-Resistenz)
- PLCG2 (bei Ibrutinib-Resistenz)
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Haarzelleukämie (HZL)

quantitative Analysen bis 0,01% LOD (z.B. MRD)

BRAF, c.1799T>A, p.(Val600Glu)

Sequenzierung

- HZL-Panel
- lymphatisches Panel
- BRAF
- IGHV-Mutationsstatus
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Splenisches Marginalzonen-Lymphom (SMZL)

Sequenzierung

- SMZL-Panel
- lymphatisches Panel
- IGHV-Mutationsstatus
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Lymphoplasmozytisches Lymphom (M. Waldenström)

quantitative Analysen bis 0,01% LOD (z.B. MRD)

- MYD88, c.794T>C, p.(Leu265Pro)
- CXCR4, c.1025C>G/A, p.(Ser342*)

Sequenzierung

- MW-Panel
- lymphatisches Panel
- MYD88

- CXCR4
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Follikuläres Lymphom (FL)

Fusionsgene, qualitativ

- IGH::BCL2 [t(14;18)(q32;q21)]

Sequenzierung

- FL- Panel
- lymphatisches Panel

- IGHV-Mutationsstatus
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Mantelzelllymphom (MCL)

Fusionsgene, qualitativ

- CCND1::IGH [t(11;14)(q13;q32)]

Sequenzierung

- MCL- Panel
- lymphatisches Panel

- IGHV-Mutationsstatus
- Einzelmarker bitte angeben: _____

Diffus-großzelliges B-Zell-Lymphom, NOS (DLBCL)

Fusionsgene, qualitativ

- Screening auf Fusionsgene

Sequenzierung

- DLBCL-Panel
- lymphatisches Panel

- Einzelmarker bitte angeben: _____

Plasmazellmyelom (Multiples Myelom, Plasmozytom)

Sequenzierung

- MM-Panel
- lymphatisches Panel
- Einzelmarker bitte angeben: _____

REIFE T- UND NK-ZELL-NEOPLASMIEN

T-Zell Leukämie mit großen granulären Lymphozyten (T-LGLL)

Sequenzierung

- T-LGLL-Panel
- lymphatisches Panel
- STAT3
- STAT5B
- Einzelmarker bitte angeben: _____

T-Zell-Leukämie/Lymphom

Sequenzierung

- T-Zell-Panel
- lymphatisches Panel
- Einzelmarker bitte angeben: _____

MYELOISCHE NEOPLASMIEN MIT ASSOZIIERTER KEIMBAHNPRÄDISPOSITION

(Einwilligungserklärung gemäß GenDG erforderlich)

Myeloische Neoplasien mit Keimbahnprädisposition ohne eine vorbekannte Erkrankung oder Organdysfunktion

Sequenzierung

- CEBPA (CEBPA-assoziierte AML)
- DDX41
- TP53 (Li-Fraumeni-Syndrom)

Myeloische Neoplasien mit Keimbahnprädisposition und vorbekannten Erkrankungen der Thrombozyten

Sequenzierung

- RUNX1 (familiäre Plättchenerkrankung mit assoziierter myeloischer Erkrankung, FPD-MM)
- ANKRD26 (Thrombozytopenie 2)
- ETV6 (Thrombozytopenie 5)

Myeloische Neoplasien mit Keimbahnprädisposition und potentieller Organdysfunktion

Sequenzierung

- GATA2 (GATA2-Defizienz)
- Syndrome mit Knochenmarkversagen
(ADH5, ALDH2, DNAJC21, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, SRP72, TP53, XPC)
- schwere kongenitale Neutropenie / SCN
(ELANE, G6PC3, GFI1, HAX1, JAGN1, VSP45)
- Shwachman-Diamond-Syndrom (SDS)
(DNAJC21, EFL1, SBDS, SRP54)
- Fanconi-Anämie
(BRCA1, BRCA2, BRIP1, ERCC4, FANCA, FANCB, FANCC, FANCD2, FANCE, FANCF, FANCG, FANCI, FANCL, FANCM, MAD2L2, PALB2, RAD51, RAD51C, RFWD3, SLX4, UBE2T, XRCC2)
- Telomeropathien / Dyskeratosis congenita
(ACD, CTC1, DKC1, MDM4, NHP2, NOP10, NPM1, PARN, RTEL1, TERC, TERT, TINF2, WRAP53)
- RASopathien (Neurofibromatose Typ 1 (NF1), CBL-Syndrom (CBL), Noonan-Syndrom (PTPN11, NRAS, KRAS))
- SAMD9 (MIRAGE-Syndrom)
- SAMD9L (SAMD9L-verwandtes Ataxie-Panzytopenie-Syndrom)
- BLM, biallelisch (Bloom Syndrom)

ADRESSE FÜR PROBENZUSENDUNG

Bitte wählen Sie einen der beiden unten stehenden Laborstandorte für die Probenzusendung aus:

MVZ Martinsried
Lochhamer Str. 29
82152 Martinsried
GERMANY

Tel: +49 89 895578-0
Fax: +49 89 895578-780
www.medicover-diagnostics.de
info@medicover-diagnostics.de

MVZ Berlin-Lichtenberg
Plauener Str. 163-165
13053 Berlin
GERMANY

Tel.: +49 30 92090727
Fax: +49 30 92090741
www.medicover-diagnostics.de
info@medicover-diagnostics.de

GENETISCHE BERATUNGSSTELLEN

Unsere Standorte für genetische Beratung:

Augsburg

Armenhausgasse 18
86150 Augsburg
Terminvereinbarung Tel.: +49 821 514501

Berlin-Lichtenberg

Rosenfelder Straße 15-16
10315 Berlin
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 5779871-2

Berlin-Mitte

Hausvogteiplatz 3-4 2. OG
10117 Berlin-Mitte
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 79748430

Berlin-Westend

Spandauer Damm 130
14050 Berlin
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 3035566-6

Hannover

Podbielskistr. 122
30177 Hannover
Terminvereinbarung Tel.: +49 511 96540-0

Kempten (Zweigstelle Martinsried)

Robert-Weixler-Str. 50
87439 Kempten
Terminvereinbarung Tel.: +49 89 895578-0

Martinsried

Lochhamer Str. 29
82152 Martinsried
Terminvereinbarung Tel.: +49 89 895578-0