



Medizinisches Versorgungszentrum am HELIOS Klinikum Emil von Behring

MVZ am HELIOS Klinikum Emil von Behring
Labor für Molekulare Diagnostik und Mikrobiologie
Dr. A. Roth andreas.roth@helios-kliniken.de
Walterhöferstraße 11 – D-14165 Berlin
Tel.: 8102 1209, -1577, Fax: -1455

An das

Labor für Molekulare Diagnostik
MVZ am HELIOS Klinikum Emil von Behring
Institut für Gewebediagnostik
Walterhöferstraße 11
D-14165 Berlin

Version 26.6.2017

Anforderungsschein – Molekulare Pathologie

Nachweis einzelner Mutationen (nicht mittels NGS)

Einsender und Rechnungsempfänger

Versicherungsstatus

Stationär*
Ambulant
Privat (s.u.)
GKV Ü-schein

Fax-Nummer für den Befund:

Material

Anford.datum:

.....

Paraffingewebe (Block)
(Späne)
(Schnitt)

Anderes Material:

.....

Lokalisation:

.....

Ext. Nr.:

.....

Cito ja nein

Kommentare:

Anforderung

BRAF Genmutation	V600E, V600K	<input type="checkbox"/>
CALR Genmutation	delins Codon 366 bis 370	<input type="checkbox"/>
GNAS1 Genmutation	R201H, R201C	<input type="checkbox"/>
H3F3A Genmutation	Codon 34 bis 36	<input type="checkbox"/>
H3F3B Genmutation	Codon 34 bis 36	<input type="checkbox"/>
IDH1 Genmutation	Codon 123, 132	<input type="checkbox"/>
IDH2 Genmutation	Codon 172	<input type="checkbox"/>
KIT Genmutation	Exon 9, 11, 13, 17	<input type="checkbox"/>
JAK2 Genmutation	V617F, D620E	<input type="checkbox"/>
MGMT Methylierung	Exon 1	<input type="checkbox"/>
MYD88 Genmutation	L265P	<input type="checkbox"/>
PDGFR Genmutation	Exon 12, 18	<input type="checkbox"/>
RET Genmutation	Codon 918	<input type="checkbox"/>

* EGFR-, RAS-Mutationen sowie Fusionen werden im NGS Labor untersucht.

Patientendaten (nur privatversichert; bitte leserlich ausfüllen)

Name, Vorname:

Geb.datum: