



Molekularpathologie

Schmelzbergstrasse 12
8091 Zürich
Tel.: (+41) 044 255 1666
Fax: (+41) 044 255 1666
molpath@usz.ch
www.pathologie.usz.ch

Auftraggeber (Adresse, Telefonnummer):

Proben-Nr: _____

Datum der Probenentnahme: _____

Eingesandtes Material:

Bitte Probenanforderungen für die verschiedenen

Analysen beachten

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Paraffinblock | <input type="checkbox"/> Frischgewebe: |
| <input type="checkbox"/> HE-Schnitt | _____ |
| <input type="checkbox"/> Blut (EDTA) | <input type="checkbox"/> Ausstrich |
| <input type="checkbox"/> KM (EDTA) | <input type="checkbox"/> Plasma |
| <input type="checkbox"/> DNA; extrahiert aus: _____ | <input type="checkbox"/> ThinPrep |
| <input type="checkbox"/> _____ | <input type="checkbox"/> Liquor |
| <input type="checkbox"/> Probe USZ, Nr. _____ | |

Patient männlich weiblich

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Weitere Angaben zu der Probe: _____
(Organ, Lokalisation etc.)

Diagnose, Vorbefunde, klinische Angaben: _____

Fragestellung: _____

Bemerkungen: _____

Rechnung geht an: Auftraggeber Patient andere: _____

Einsender (falls nicht Auftraggeber): _____

Befundkopie geht an: _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Unterstrichene Textpassagen führen via Link zu Genlisten oder weiteren Informationen

Hirn			
Einzelgenanalysen: Mutationsanalysen¹⁾ PCR/ Sanger-Sequenzierung Methylierungsstatus¹⁾, Mikrosatellitenanalyse¹⁾, Translokation / Fusion¹⁾	Tumor Profiling²⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Schnelltest³⁾ Detektion der häufigsten Mutationen	Liquid Biopsy⁴⁾ Tumor Monitoring Next Generation Sequencing
Mutationsanalysen <input type="checkbox"/> AKT1 Ex 4 <input type="checkbox"/> BRAF Ex 15 <input type="checkbox"/> H3F3A Ex 1 / HIST1H3B Ex 1 <input type="checkbox"/> IDH1 / IDH2 Ex 4 <input type="checkbox"/> PRNP Ex 2: unbedingt Informed Consent mitschicken! <input type="checkbox"/> TERT Promotor Mikrosatellitenanalyse <input type="checkbox"/> 1p/19q-LOH Für die Analyse wird zusätzlich Normalgewebe (Paraffinblock od. Blut) benötigt Methylierungsstatus <input type="checkbox"/> MGMT Translokation / Fusion <input type="checkbox"/> EGFRvIII (EGFR variant III) <input type="checkbox"/> KIAA1549: BRAF Fusion	<input type="checkbox"/> Oncomine™ Focus Assay Panel (OFA) <input type="checkbox"/> Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA) <input type="checkbox"/> Archer® SalvGlandDx Panel (custom design, mit NTRK 1-3) FoundationOne®CDx oder FoundationOne®HEME (Bitte separates Formular verwenden)	<input type="checkbox"/> Idylla™ NRAS / BRAF Mutation	<input type="checkbox"/> Oncomine™ Colon cfDNA Assay <input type="checkbox"/> Oncomine™ Pan-Cancer cfNA Assay Bitte beachten: 10 - 20 ml Vollblut (K2-EDTA Plasma Röhrchen) => Versand innerhalb 12 h (letzter möglicher Eingang USZ um 16:00). Bitte Datum und Zeit der Abnahme vermerken (für weitere Informationen siehe Probenmaterial).

Zusatzinformationen zu den Analysen

	Dauer der Analysen (Arbeitsstage ab Probeneingang)	Taxpunkte für die technischen Leistungen (TP)
1)	Mutationsanalysen (PCR / Sanger): 2-4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
	Mikrosatellitenanalyse: 2-3 Tage	941 TP
	Methylierungsstatus: 4-5 Tage	471 TP
	Translokationen / Fusionen: 3-4 Tage	negativ: 471 TP; positiv (inkl. Sequenzierung): 941 TP
2)	OFA, OCA: 5-10 Tage	OFA, OCA: 2353 TP (DNA od. RNA einzeln: 1412 TP)
	Archer® SalvGlandDx: 5-10 Tage	1412 TP
	FoundationOne®CDx oder FoundationOne®HEME: 10 Tage	5000 TP
3)	Schnelltest Idylla: 1-2 Tage	471 TP
4)	Liquid Biopsy: 5-10 Tage	2353 TP

Hinweise zum Probenmaterial in Bezug zu den verschiedenen Analysen

Direkte Ansprechpersonen zu den verschiedenen Analysen