

Antrag auf Molekularpathologische Analyse BRCA1/2 Mutationen

bei Platin-sensitivem Rezidiv eines high-grade serösen Ovarialkarzinoms

Name, Vorname: _____ m w

Anschrift: _____

_____ geb. _____

Entnahmedatum / -zeit: _____

Eingesandtes Material, Lokalisation: _____

Paraffinblock anbei Ext. Eingangsnummer: _____

Untersuchungsvoraussetzungen erfüllt?

Gesicherte Diagnose eines rezidivierenden high-grade serösen

- Ovarialkarzinoms (C56) oder
- Tubenkarzinoms (C57.0) oder
- Peritonealkarzinoms (C48.2)

Art der Therapie platinhaltige zytostatische
Chemotherapie als Rezidiv-Therapie

Ansprechen auf letzte Chemotherapie platin-sensibel

Liegt bereits BRCA-Mutationsdiagnostik vor? nein
 ja, im Blut (dann Rückfrage)

Interne Vermerke

Probeneingang / Auftragsprüfung:

Kürzel

Diskrepanzen?

Hinweis

Die beantragte Testung dient ausschließlich der Untersuchung auf eine therapierelevante BRCA1/2- Mutation im Tumorgewebe. Die Untersuchung fällt *nicht* unter das Gendiagnostikgesetz (GenDG), da sie die Feststellung einer genetischen Eigenschaft (Merkmalsträgerschaft aufgrund einer Keimbahnmutation) nicht beabsichtigt und nicht ermöglicht.

Ambulant Überweisungsschein anbei
 Stationär

Kasse
 Privat

Kostenstellenaufkleber oder Stempel

Unterschrift des Arztes

Name in Druckbuchstaben

Telefonnummer

Befund nachrichtlich an:
(Adresse, Faxnummer)