

**Molekularpathologie**

Schmelzbergstrasse 12  
8091 Zürich  
Tel.: (+41) 044 255 1666  
Fax: (+41) 044 255 1666  
molpath@usz.ch  
[www.pathologie.usz.ch](http://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:** \_\_\_\_\_

Auge		
Einzelgen- Mutationsanalysen <sup>1)</sup> PCR / Sanger-Sequenzierung	Tumor Profiling <sup>2)</sup> (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Liquid Biopsy <sup>3)</sup> Tumor Monitoring Next Generation Sequencing
<p><b>Aderhautmelanom</b> <input type="checkbox"/> <b>GNAQ</b> und <b>GNA11</b> Ex 5</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>MelArray Dx</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ TMB Assay</b> (Mutationslast)</p> <p><b>FoundationOne®CDx</b> (Bitte separates Formular verwenden - <a href="#">Link</a>)</p>	<p><input type="checkbox"/> <b>Oncomine™ Pan-Cancer cfNT Assay</b></p> <p><b>Bitte beachten:</b> 10 - 20 ml Vollblut <b>(K2-EDTA Plasma Röhrchen)</b> =&gt; Versand innerhalb <b>12 h</b> (letzter möglicher Eingang USZ um 16:00). Bitte Datum und Zeit der Abnahme vermerken (für weitere Informationen siehe Hinweise zum Probenmaterial).</p>

**Zusatzinformationen zu den Analysen**

	<b>Dauer der Analysen (Arbeitsstage ab Probeneingang)</b>	<b>Taxpunkte für die technischen Leistungen (TP)</b>
1)	Mutationsanalyse (PCR / Sanger): 2-4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
2)	MelArray Dx: 5-10 Tage	3294 TP
	OCA, TMB: 5-10 Tage	OCA: 2353 TP (DNA od. RNA einzeln: 1412 TP); TMB: 941 TP
	FoundationOne®CDx: 10 Tage	5000 TP
3)	Liquid Biopsy: 5-10 Tage	2353 TP