

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:** _____

Haut			
Tumor Profiling ¹⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Einzelgen-/ sequenzielle Mutationsanalysen ²⁾ PCR / Sanger-Sequenzierung	Schnelltest ³⁾ Detektion der häufigsten Mutationen	Liquid Biopsy ⁴⁾ Tumor Monitoring Next Generation Seq.
<input type="checkbox"/> MelArrayDx <input type="checkbox"/> Oncomine™ Focus Assay Panel (OFA) <input type="checkbox"/> Oncomine™ TMB Assay (Mutationslast) <input type="checkbox"/> Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA) FoundationOne®CDx (Bitte separates Formular verwenden - Link)	<input type="checkbox"/> BRAF Ex 15 <input type="checkbox"/> NRAS Ex 2-4 <input type="checkbox"/> KIT Ex 9, 11, 13, 14, 17 <input type="checkbox"/> TERT Promotor <input type="checkbox"/> Melanom Kaskade <ul style="list-style-type: none"> • BRAF Ex 15 • falls wt: NRAS Ex 2 - 4 KIT Ex 9, 11, 13, 14, 17 Aderhautmelanom <input type="checkbox"/> GNAQ und GNA11 Ex 5	<input type="checkbox"/> Idylla™ NRAS / BRAF Mutation	<input type="checkbox"/> Oncomine™ Colon cfDNA Assay <input type="checkbox"/> Oncomine™ Pan-Cancer cfNT 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 <i>Hinweise zum Probenmaterial</i>).

Zusatzinformationen zu den Analysen

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