

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:** _____

Hirn			
Einzelgenanalysen: Mutationsanalysen ¹⁾ PCR/ Sanger-Sequenzierung Methylierungsstatus ¹⁾⁵⁾ , Mikrosatellitenanalyse ¹⁾	Tumor Profiling ²⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Schnelltest ³⁾ Detektion der häufigsten Mutationen	Liquid Biopsy ⁴⁾ Tumor Monitoring Next Generation Sequencing
<p>Mutationsanalysen</p> <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 <p>Mikrosatellitenanalyse</p> <input type="checkbox"/> 1p/19q-LOH Für die Analyse wird zusätzlich Normalgewebe (Paraffinblock od. Blut) benötigt <p>Methylierungsstatus</p> <input type="checkbox"/> MGMT (prädiktiv) <input type="checkbox"/> Methylation Array (diagnostisch)	<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 - Link)	<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 Röhrrchen) => 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)	Mutationsanalysen (PCR / Sanger): 2-4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
	Mikrosatellitenanalyse: 2-3 Tage	941 TP
	Methylierungsstatus: 4-5 Tage	941 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
5)	Methylation Array (850K): 10-15 Tage	941 TP