

Postadresse und Probenversand: Institut für Humangenetik, MFZ I, Geb. 13.58.01, Moorenstr. 5, 40225 Düsseldorf
Ansprechpartner: Prof. Dr. Silke Redler, Dr. Cornelia Blank, Dr. Beate Betz, Tel.: 0211-81-06795/06796; humangenetik@med.uni-duesseldorf.de

Untersuchungsauftrag Molekulargenetik – Tumorgenetik

Patientendaten		Einsender (Name + Adresse oder Stempel)	
Name:		Arzt (Name):	Tel.:
Vorname:		(Stempel)	
Geburtsdatum:			
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers		
Krankenkasse:			
Kontaktadresse:			
		Anforderungsdatum	
		Dringlichkeit <input type="checkbox"/> Eilig <input type="checkbox"/> Routine	
		Kostenübernahme	
		<input type="checkbox"/> Ambulant GKV (Überweisungsschein Muster 10)	

Material EDTA (7-9 ml, bei Kindern 1-3 ml) DNA (mind. 5 µg) Anderes: Datum Entnahme:

Indikation / Fragestellung

Anamnese (Kopien vorliegender Arztbriefe/Befunde bitte beifügen. Die klinischen Angaben sind maßgeblich für die Interpretation der genetischen Daten.)

<input type="checkbox"/> Dickdarmkarzinom (HP:0100273)	<input type="checkbox"/> Prostatakarzinom (HP:0012125)	<input type="checkbox"/> Sonstiges:
<input type="checkbox"/> Dünndarmkarzinom (HP:0100833)	<input type="checkbox"/> Mammakarzinom (HP:0100013)	
<input type="checkbox"/> Magenkarzinom (HP:0006753)	<input type="checkbox"/> Ovarialkarzinom (HP:0100615)	
<input type="checkbox"/> Esophaguskarzinom (HP:0100751)	<input type="checkbox"/> Endometriumkarzinom (HP:0012114)	
<input type="checkbox"/> Gallengangskarzinom (HP:0030153)	<input type="checkbox"/> Paragangliom (HP:0002668)	
<input type="checkbox"/> Pankreaskarzinom (HP:0002894)	<input type="checkbox"/> Phäochromozytom (HP:0002666)	
<input type="checkbox"/> Urothelkarzinom (HP:0010786)	<input type="checkbox"/> Melanom (HP:0012056)	
<input type="checkbox"/> GI Stromatumor (HP:0100723)	<input type="checkbox"/> Basaliom (HP:0002671)	
<input type="checkbox"/> Hirntumor (HP:0100006)	<input type="checkbox"/> Polypose (HP:0200008)	
<input type="checkbox"/> Neurofibrome (HP:0001067)	<input type="checkbox"/> Sarkom (HP:0100242)	
<input type="checkbox"/> Schwannome (HP:0100008)	<input type="checkbox"/> Patient gesund, Tumoren in Familie	

Familienanamnese, weitere Angaben (Kopien vorliegender Arztbriefe/Befunde bitte beifügen. Dazu Stammbaum der Familie und/oder Information welcher Familienangehöriger welchen Tumor in welchem Alter aufgewiesen hat)

Konsanguinität

Gewünschte Diagnostik / Untersuchungsmethoden (siehe Seiten 2-3 für Panel)

<input type="checkbox"/> Differential-diagnostische Abklärung	<input type="checkbox"/> Panel der klinisch geeigneten Gene: (basierend auf Exom-Sequenzierung, siehe Seiten 2-3)
	<input type="checkbox"/> Sonstige Untersuchungsmethoden:
<input type="checkbox"/> Prädiktive Testung	Variante(n) _____
<input type="checkbox"/> Segregation/Anlageträgerschaft	Gen, Transkript: _____
Asservierung von Untersuchungsmaterial: (keine weitere Diagnostik) <input type="checkbox"/> EDTA <input type="checkbox"/> DNA <input type="checkbox"/> Anderes:	

Einwilligung des Patienten: Bitte fügen Sie eine vollständig ausgefüllte und vom Patienten unterschriebene Einwilligungserklärung gemäß Gendiagnostikgesetz bei. Zu finden auf unserer Homepage: https://www.uniklinik-duesseldorf.de/fileadmin/Fuer-Patienten-und-Besucher/Kliniken-Zentren-Institute/Institut_fuer_Humangenetik/EinwilligungGenetischeAnalyse190401.pdf

Datum _____ Name Arzt (Druckbuchstaben) _____ Unterschrift Arzt (gem. GenDG alleinige/r Befundempfänger*in) _____

Labor IFH-MG:	Datum Probeneingang: _____	MVZ_AnforTumorgenetik
	Materialnummer: _____	Rev. 002/09.2025 (17.09.2025) Seite 1 von 3

Nur für gesetzlich Krankenversicherte mit Überweisungsschein Muster 10!

Name Patient, Geburtsdatum: _____

BRCA1*, BRCA2* zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung

*einschließlich Gendosisanalyse

- lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Mammakarzinom
- platisensitives, fortgeschrittenes oder rezidiviertes oder progressives high-grade epitheliales Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom oder primäres Peritonealkarzinom
- metastasiertes, kastrationsresistenter Prostatakarzinom
- nach mindestens 16-wöchiger platinhaltiger Behandlung in Erstlinien-Chemotherapie nicht progredientes, metastasiertes Adenokarzinom des Pankreas

Lynch-Syndrom/ Hereditäres Nicht-Polypöses Kolonkarzinom (HNPCC)

*einschließlich Gendosisanalyse

- Ergebnis MSI und IHC liegt vor: *MLH1**, *PMS2**
- Ergebnis MSI und IHC liegt vor: *MSH2**, *MSH6**
- Tumormaterial liegt nicht vor: *MLH1**, *MSH2**, *MSH6**, *PMS2**

Polyposis Syndrome

- Familiäre Adenomatöse Polypose (FAP)
 - MUTYH-assozierte Polypose (MAP)
 - Cowden-Syndrom
 - Peutz-Jeghers-Syndrom
 - Hyperplastisches-serratiertes Polyposis-Syndrom
 - Juvenile Polypose
- APC*, *BMPR1A*, *CDH1*, *EPCAM*, *GREM1*, *MLH1*, *MLH3*, *MSH2*, *MSH3*, *MSH6*, *MUTYH*, *NTHL1*, *PMS2*, *POLD1*, *POLE*, *PTEN*, *RNF43*, *RPS20*, *SMAD4*, *STK11*

Kolorektales Karzinom (unbestimmt)

- APC*, *ATM*, *AXIN1*, *AXIN2*, *BLM*, *BMP4*, *BMPR1A*, *BRCA1*, *BRCA2*, *BRIP1*, *CDH1*, *CDKN2A*, *CHEK2*, *DSC2*, *EPCAM*, *FANCM*, *GALNT12*, *GREM1*, *MLH1*, *MLH3*, *MSH2*, *MSH3*, *MSH6*, *MUTYH*, *NBN*, *NTHL1*, *PALB2*, *PMS1*, *PMS2*, *POLD1*, *POLE*, *POLE2*, *POT1*, *PTEN*, *RAD51C*, *RAD51D*, *RPS20*, *SMAD4*, *STK11*, *TP53*, *WRN*, *XPC*

Pankreaskarzinom

- APC*, *ATM*, *BMPR1A*, *BRCA1*, *BRCA2*, *CDKN2A*, *EPCAM*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH6*, *PALB2*, *PMS2*, *PTEN*, *SMAD4*, *STK11*, *TP53*, *VHL*

Magenkarzinom

- APC*, *ATM*, *BMPR1A*, *BRCA1*, *BRCA2*, *BRIP1*, *CDH1*, *CTNNA1*, *EPCAM*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH6*, *MUTYH*, *NTHL1*, *PALB2*, *PMS2*, *POLD1*, *POLE*, *PRSS1*, *RAD51D*, *SDHB*, *SMAD4*, *STK11*, *TP53*

Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)

- KIT*, *MAX*, *MEN1*, *NF1*, *PDGFRA*, *PRKAR1A*, *SDHA*, *SDHAF2*, *SDHB*, *SDHC*, *SDHD*, *SMARCB1*, *TMEM127*

Hereditäres/ Familiäres Paragangliom-Phäochromozytom-Syndrom

- DLST*, *EPAS1*, *MAX*, *MDH2*, *MEN1*, *NF1*, *RET*, *SDHA*, *SDHAF2*, *SDHB*, *SDHC*, *SDHD*, *SCLC25A11*, *TMEM127*, *VHL*

Li-Fraumeni-Syndrom

- TP53*, *CHEK2*

Familiärer Brust- und Eierstockkrebs

- ATM*, *BRCA1**, *BRCA2**, *BRIP1*, *CDH1*, *CHEK2*, *EPCAM*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH6*, *PALB2*, *PMS2*, *PTEN*, *RAD51C*, *RAD51D*, *STK11*, *TP53*
- *einschließlich Gendosisanalyse

Endometriumkarzinom

- AKT1*, *BMPR1A*, *CDH1*, *EPCAM*, *MLH1*, *MSH2*, *MSH3*, *MSH6*, *MUTYH*, *NTHL1*, *PMS2*, *POLD1*, *POLE*, *PTEN*, *SEC23B*, *STK11*, *TP53*

Name Patient, Geburtsdatum: _____

Neurofibromatose/ Schwannomatose

-
- NF1, NF2, SMARCB1**

Gorlin-Goltz-Syndrom/ Basalzellnävussyndrom

-
- PTCH1, PTCH2, SUFU**

Melanom

-
- ACD, BAP1, BRCA1, BRCA2, CDK4, CDKN2A, DDB2, ERCC2, ERCC3, ERCC4, ERCC5, MC1R, MITF, POLH, POT1, PTEN, RB1, TERF2IP, TERT, TP53, XPA, XPC**

Unklares Tumorsyndrom

-
- Cancer Core Panel**

Hierfür bitte die Tumorerkrankungen der Indexperson und/ oder der Familienangehörigen auf der ersten Seite des Formulars eintragen und nach Möglichkeit ärztliche Befunde beilegen.

Einzelgendiagnostik/ Individuelles Panel

-
- Wir bieten bei spezifischen Fragestellungen Einzelgenuntersuchungen bzw. individuelle Panels an. Bitte kontaktieren Sie uns in diesem Fall: Prof. Dr. med. Silke Redler (
- silke.redler@med.uni-duesseldorf.de
-), Dr. rer. nat. Cornelia Blank (
- cornelia.blank@med.uni-duesseldorf.de
-), Dr. rer. nat. Beate Betz (
- betzb@med.uni-duesseldorf.de
-)