

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

Name: _____
Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers
Krankenkasse: _____
Kontaktadresse: _____

Einsender (Name + Adresse oder Stempel)

Arzt (Name): _____ Tel.: _____
(Stempel)

Anforderungsdatum

Dringlichkeit ☐ Eilig ☐ Routine

Kostenübernahme

☐ Privat (Kostenvoranschlag, bitte anfordern) ☐ Forschung
☐ Stationär (Kostenübernahme durch Klinik)

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"/> Polyposis (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)

☐ Differential-diagnostische Abklärung ☐ Panel der klinisch geeigneten Gene: (basierend auf Exom-Sequenzierung, siehe Seiten 2-3)
☐ Sonstige Untersuchungsmethoden: _____
☐ Prädiktive Testung Variante(n) _____
☐ Segregation/Anlageträgerschaft Gen, Transkript: _____

Asservierung von Untersuchungsmaterial: (keine weitere Diagnostik) ☐ EDTA ☐ DNA ☐ 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/Institute/Institut_fuer_Humangenetik/EinwilligungGenetischeAnalyse190401.pdf

Datum

Name Arzt (Druckbuchstaben)

Unterschrift Arzt (gem. GenDG alleine/r Befundempfänger*in)

Labor IFH-MG:

Datum Probeneingang:

Materialnummer:

UKD_AnforTumorgenetik

Rev. 002/09.2025 (17.09.2025) Seite 1 von 3

Nicht für Überweisungsschein Muster 10, dann bitte Anforderungsschein MVZ!

Name Patient, Geburtsdatum: _____

☐ **BRCA1*, BRCA2*** zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung

**einschließlich Gendosisanalyse*

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | lokal fortgeschrittenes oder metastasiertes Mammakarzinom |
| <input type="checkbox"/> | platinsensitives, fortgeschrittenes oder rezidiertes oder progressives high-grade epitheliales Ovarialkarzinom, Eileiterkarzinom oder primäres Peritonealkarzinom |
| <input type="checkbox"/> | metastasiertes, kastrationsresistentes Prostatakarzinom |
| <input type="checkbox"/> | nach mindestens 16-wöchiger platinhaltiger Behandlung in Erstlinien-Chemotherapie nicht progredientes, metastasiertes Adenokarzinom des Pankreas |

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

**einschließlich Gendosisanalyse*

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Ergebnis MSI und IHC liegt vor: <i>MLH1*</i> , <i>PMS2*</i> |
| <input type="checkbox"/> | Ergebnis MSI und IHC liegt vor: <i>MSH2*</i> , <i>MSH6*</i> |
| <input type="checkbox"/> | Tumormaterial liegt nicht vor: <i>MLH1*</i> , <i>MSH2*</i> , <i>MSH6*</i> , <i>PMS2*</i> |

Polyposis Syndrome

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> • Familiäre Adenomatöse Polyposis (FAP) • MUTYH-assoziierte Polyposis (MAP) • Cowden-Syndrom | <ul style="list-style-type: none"> • Peutz-Jeghers-Syndrom • Hyperplastisches-serratiertes Polyposis-Syndrom • Juvenile Polyposis |
| <input type="checkbox"/> <i>APC, BMPR1A, CDH1, EPCAM, GREM1, MLH1, MLH3, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NTHL1, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, RNF43, RPS20, SMAD4, STK11</i> | |

Kolorektales Karzinom (unbestimmt)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>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</i> |
|--------------------------|---|

Pankreaskarzinom

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>APC, ATM, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, CDKN2A, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, PTEN, SMAD4, STK11, TP53, VHL</i> |
|--------------------------|--|

Magenkarzinom

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>APC, ATM, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CTNNA1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, NTHL1, PALB2, PMS2, POLD1, POLE, PRSS1, RAD51D, SDHB, SMAD4, STK11, TP53</i> |
|--------------------------|--|

Gastrointestinale Stromatumoren (GIST)

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>KIT, MAX, MEN1, NF1, PDGFRA, PRKAR1A, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SMARCB1, TMEM127</i> |
|--------------------------|---|

Hereditäres/ Familiäres Paragangliom-Phäochromozytom-Syndrom

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>DLST, EPAS1, MAX, MDH2, MEN1, NF1, RET, SDHA, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, SCLC25A11, TMEM127, VHL</i> |
|--------------------------|--|

Li-Fraumeni-Syndrom

- | | |
|--------------------------|--------------------|
| <input type="checkbox"/> | <i>TP53, CHEK2</i> |
|--------------------------|--------------------|

Familiärer Brust- und Eierstockkrebs

- | | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | <i>ATM, BRCA1*, BRCA2*, BRIP1, CDH1, CHEK2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53</i>
<i>*einschließlich Gendosisanalyse</i> |
|--------------------------|---|

Endometriumkarzinom

- | | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | <i>AKT1, BMPR1A, CDH1, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH3, MSH6, MUTYH, NTHL1, PMS2, POLD1, POLE, PTEN, SEC23B, STK11, TP53</i> |
|--------------------------|--|

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)