Universitätsklinikum Düsseldorf

HEINRICH HEINE UNIVERSITÄT DÜSSELDORF

Institut für Humangenetik, Kooperationspartner des Haematologicum UKD

Anforderungsschein für Tumorzytogenetik/Molekulargenetik

Patientendaten: ☐ **weiblich** ☐ **männlich** Name: Vorname: Geb.: Adresse:	**Einsender:** Klinik / Station / Ambulanz / Arzt (Stempel / Unterschrift) Ansprechpartner: Tel.: Fax:

Kostenübernahme: ☐ Kasse (**Ü-Schein Muster 10**) ☐ Privat ☐ stationär ☐ ambulant

Erkrankung (obligat auszufüllen!):_____

Entnahmedatum:_____

Material (Heparin 10-30 i.E./ml) ☐ **Knochenmark (5 ml)** ☐ **Blut (10 ml)**

Besondere Fragestellung:

☐ **Multiples Myelom u.a. (Zellseparation CD138+)**
☐ **CLL (Zellstimulation DSP30/IL2)**
☐ **AML M3 Ed.**
☐ **KMT** **Der Spender ist:** ☐ männlich ☐ weiblich
☐ **nur FISH**

Molekulargenetische Diagnostik (☐ **zusätzlich** **oder** ☐ **nur**)

Material (EDTA) ☐ **Knochenmark (5 ml, präferentiell)** ☐ **Blut (5 ml)**

☐ **Asservierung der Probe für:**_____

☐ **AML-Panel (*ASXL1*, IDH1*, IDH2*, RUNX1, TP53*)**

Optional (nur zusätzlich anzufordern): ☐ ***CEBPA**** ☐ ***NPM1**** * Hotspot Analyse

☐ **MDS-Panel (*ASXL1*, EZH2, TP53*)**

Optional (nur zusätzlich anzufordern): ☐ ***RUNX1*** ☐ ***SF3B1**** * Hotspot Analyse

☐ **CMML-Panel (*ASXL1*, NRAS*, RUNX1, SETBP1*, SRSF2*, TET2*)** * Hotspot Analyse

MPN

☐ ***JAK2*** (p.V617F und Exon 12) ☐ ***CALR*** (Exon 9) ☐ ***MPL*** (Exon 10)

☐ **Nachweis einer minimalen Resterkrankung bei bekannter Mutation#**

Bitte fügen Sie bei auswärtigen Befunden eine Kopie des molekulargenetischen Befundes bei!

Mutation:_____ _____
(Gen) **(Position)**

Mutation:_____ _____
(Gen) **(Position)** (#nicht akkreditiertes Verfahren)

Direktorin des Instituts
Univ.-Prof. Dr. med. D. Wieczorek
Tel.: (0211) 81-12350
Fax: (0211) 81-12538
e-mail: humangenetik@uni-duesseldorf.de

Liefer-/Hausanschrift:
Gebäude 23.12, Ebene 03
Universitätsstr. 1
40225 Düsseldorf

Bitte Expressversand!

Genetische Beratungsstelle
Mo, Di, Do und Fr, nach telefonischer Vereinbarung, ☎ (0211) 81-12355

Webseite des Instituts
www.uniklinik-duesseldorf.de/humangenetik

Auskunft erteilen:

Frau Dr. rer. nat. B. Hildebrandt
☎ (0211) 81-12099 od. -13959
e-mail: barbara.hildebrandt@uni-duesseldorf.de

Herr Prof. Dr. med. H. Rieder
☎ (0211) 81-10689
e-mail: harald.rieder@uni-duesseldorf.de

Frau Dr. med. B. Leube
☎ (0211) 81-12349
e-mail: leube@uni-duesseldorf.de

Frau Dr. rer. nat. B. Betz
☎ (0211) 81-12351
e-mail: betzb@uni-duesseldorf.de

Das Institut ist nach DIN EN ISO 15189 im Bereich Medizinische Laboratoriumsdiagnostik für die in der Urkunde (s. Homepage) aufgeführten Prüfverfahren akkreditiert.

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-13362-03-00

Das MVZ ist nach DIN EN ISO 15189 im Bereich Medizinische Laboratoriumsdiagnostik für die in der Urkunde (s. Homepage) aufgeführten Prüfverfahren akkreditiert.

DAkkS Deutsche Akkreditierungsstelle D-ML-19394-01-00