



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:** _____

Endokrines System (ohne hereditäre Erkrankungen)			
Einzelgen-/ sequenzielle Mutationsanalysen ¹⁾ PCR / Sanger-Sequenzierung	Tumor Profiling ²⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Liquid Biopsy ³⁾ Tumor Monitoring Next Generation Sequencing	Schnelltest ⁴⁾ Detektion der häufigsten Mutationen
<p>Risikostratifizierung Schilddrüsenkarzinom</p> <p><input type="checkbox"/> BRAF Ex 15+ TERT Promotor</p> <p><input type="checkbox"/> BRAF Ex 15 <input type="checkbox"/> KRAS Ex 2-4 <input type="checkbox"/> NRAS Ex 2-4 <input type="checkbox"/> HRAS Ex 2-4 <input type="checkbox"/> TERT Promotor</p>	<p><input type="checkbox"/> Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA)</p> <p><input type="checkbox"/> Archer® SalivGlandDx Panel (custom design mit NTRK 1-3)</p> <p>FoundationOne®CDx (Bitte separates Formular verwenden - Link)</p>	<p><input type="checkbox"/> Oncomine™ Colon cfDNA Assay</p> <p><input type="checkbox"/> Oncomine™ Pan-Cancer cfNT Assay</p> <p>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 Hinweise zum Probenmaterial).</p>	<p><input type="checkbox"/> Idylla™ NRAS / BRAF Mutation</p> <p><input type="checkbox"/> Idylla™ KRAS Mutation</p>

Zusatzinformationen zu den Analysen

	Dauer der Analysen (Arbeitsstage ab Probeneingang)	Kosten für die technischen Leistungen
1)	Mutationsanalyse (PCR / Sanger): 2 - 4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
2)	OCA: 5-10 Tage	2353 TP (DNA od. RNA einzeln: 1412 TP)
	Archer® SalivGlandDx Panel: 5-10 Tage	1412 TP
	FoundationOne®CDx: 10 Tage	5000 TP
3)	Liquid Biopsy: 5-10 Tage	2353 TP
4)	Schnelltest Idylla: 1-2 Tage	471 TP