



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:** _____

Unterstrichene Textpassagen führen via Link zu Genlisten oder weiteren Informationen

Haut			
Tumor Profiling ¹⁾ (Mutationen, Amplifikationen, Translokationen / Fusionen) Next Generation Sequencing	Einzelgen-/ sequenzielle Mutationsanalysen ²⁾ PCR / Sanger-Sequenzierung	Schnelltest ³⁾ Detektion der häufigsten Mutationen	Liquid Biopsy ⁴⁾ Tumor Monitoring Next Generation Seq.
<input type="checkbox"/> <u>MelArrayDx</u> <input type="checkbox"/> <u>Oncomine™ Focus Assay-Panel (OFA)</u> <input type="checkbox"/> <u>Oncomine™ TMB Assay</u> (Mutationslast) <input type="checkbox"/> <u>Oncomine™ Compr. Assay v3 (OCA)</u> <u>FoundationOne®CDx</u> (Bitte separates Formular verwenden)	<input type="checkbox"/> <u>BRAF</u> Ex 15 <input type="checkbox"/> <u>NRAS</u> Ex 2-4 <input type="checkbox"/> <u>KIT</u> Ex 9, 11, 13, 14, 17 <input type="checkbox"/> <u>TERT</u> Promotor <input type="checkbox"/> <u>Melanom Kaskade</u> <ul style="list-style-type: none"> • <u>BRAF</u> Ex 15 • falls wt: <u>NRAS</u> Ex 2 - 4 <u>KIT</u> Ex 9, 11, 13, 14, 17 <u>Aderhautmelanom</u> <input type="checkbox"/> <u>GNAQ</u> und <u>GNA11</u> Ex 5	<input type="checkbox"/> <u>Idylla™</u> <u>NRAS / BRAF Mutation</u>	<input type="checkbox"/> <u>Oncomine™</u> <u>Colon cfDNA Assay</u> <input type="checkbox"/> <u>Oncomine™</u> <u>Pan-Cancer cfNT Assay</u> 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 <u>Probenmaterial</u>).

Zusatzinformationen zu den Analysen

	<u>Dauer der Analysen (Arbeitstage ab Probeneingang)</u>	<u>Taxpunkte für die technischen Leistungen (TP)</u>
1)	MelArrayDx: 5-10 Tage OFA, OCA, TMB: 5-10 Tage FoundationOne®CDx: 10 Tage	3294 TP OFA, OCA: 2353 TP (DNA od. RNA einzeln: 1412 TP); TMB: 941 TP 5000 TP
2)	Mutationsanalyse (PCR / Sanger): 2-4 Tage	471 TP pro Assay (1-3 Exone)
3)	Schnelltest Idylla: 1-2 Tage	471 TP
4)	Liquid Biopsy: 5-10 Tage	2353 TP

Hinweise zum Probenmaterial in Bezug zu den verschiedenen Analysen

Direkte Ansprechpersonen zu den verschiedenen Analysen