



Eingangs-Nummer:

Eingangs-Datum:

Institut für Pathologie
 Prof. Dr. med. Gabriele Köhler

MVZ für Diagnostik
 Prof. Dr. med. Gabriele Köhler
 Dr. med. Guido Rieck

Untersuchungsantrag Molekularpathologie

NGS

<input type="checkbox"/>	Erweiterte Mutationsanalyse (AmoyDx HANDLE Classic NGS Panel)
<input type="checkbox"/>	BRCA1/2 Mutationsanalyse (AmoyDx BRCA Pro Panel)
<input type="checkbox"/>	HRR Mutationsanalyse (AmoyDx HANDLE HRR NGS Panel)
<input type="checkbox"/>	HRD Status (AmoyDx HRD Focus Panel)

Mutationsanalyse (Sanger Sequenzierung)

- GNA11** Exon 4, 5
- GNAQ** Exon 4, 5
- GNAS1** Exon 8
- HFE** Exon 2, 3, 4 (Hämochromatose)

Klonalitätsanalyse

- IgH**
- TCRg**

Erregernachweise

- Mycobacterium tuberculosis** Komplex (PCR)
- HPV** Typisierung (PCR)
- EBV** (CISH)

Resistenzen Helicobacter pylori

- Clarithromycin**
- Ciprofloxacin**
- Tetracyclin**

Translokation (FISH)

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> cMYC <input type="checkbox"/> BCL2 <input type="checkbox"/> BCL6 <input type="checkbox"/> CCND1 | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EWSR1 <input type="checkbox"/> MALT1 <input type="checkbox"/> TFE3 <input type="checkbox"/> DUSP22 |
|---|--|

Amplifikation (SISH/FISH)

- HER2/neu**
- MDM2**

Sonstige Leistungen

- MSI Status (PCR)**
- Mikrosatellitenanalyse Identitätsnachweis (PCR)**
- DNA Isolation**
- PD-L1 (Immunhistochemie)**
- Sonstiges:**

Stempel

Datum

Unterschrift

Telefonische Nachricht []

an Telefonnummer