

Einsender/Stempel		Datum:		Patient/Etikette	
				Name, Vorname	
				Geburtsdatum	
				<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	
				Straße, Nr.	
				PLZ, Ort	
RECHNUNG an <input type="checkbox"/> Patient <input type="checkbox"/> Einsender <input type="checkbox"/> Andere					
KOPIE AN					
HISTOLOGIE-Nr.			ZYTLOGIE-Nr.		
KLINISCHE ANGABEN/FRAGESTELLUNG					
LUNGE	Nicht-kleinzelliges Bronchialkarzinom/Adenokarzinom der Lunge				
	<input type="checkbox"/> Stufe 1 (Stadium IV bei Diagnose oder palliative Situation)		<input type="checkbox"/> Stufe 2 (wenn alle Untersuchungen von Stufe 1 negativ sind)		
	<input type="checkbox"/> EGFR und KRAS Mutationsanalyse		<input type="checkbox"/> EGFR T790 M Mutationsanalyse (bei Rezidiv)		
	<input type="checkbox"/> EML4-ALK (CISH)		<input type="checkbox"/> BRAF Mutationsanalyse		
	<input type="checkbox"/> Ros1 (CISH)		<input type="checkbox"/> Her2 (IHC, bei Score 2+ CISH)		
	<input type="checkbox"/> PD-L1(IHC)		<input type="checkbox"/> Met (FISH)* und RET (FISH)*		
	<input type="checkbox"/> ERB2/Her2 Ex 19+20 Mutationsanalyse*		<input type="checkbox"/> (NGS Panel)*		
GI-TRAKT	Kolonkarzinom				
	<input type="checkbox"/> RAS/BRAF Kaskade		<input type="checkbox"/> Mikrosatelliteninstabilität		
	<input type="checkbox"/> KRAS		<input type="checkbox"/> MSH2, MSH6, MLH1, PMS2 (IHC)		
	falls Wildtyp (wt):		<input type="checkbox"/> PCR: Bethesda Panel (Idylla)		
	<input type="checkbox"/> NRAS und		<input type="checkbox"/> BRAF		
	<input type="checkbox"/> BRAF				
GYNÄKOLOGIE	Mammakarzinom		Ovarialkarzinom		
	<input type="checkbox"/> ER, PR, Her2/neu, Ki67		<input type="checkbox"/> BRCA1/2*		
	<input type="checkbox"/> ER, PR				
	<input type="checkbox"/> Ki67				
	<input type="checkbox"/> Her2/neu (IHC) <input type="checkbox"/> PD-L1 (IHC)				
	<input type="checkbox"/> ISH Her2/neu (in situ Hybridisierung)				
	<input type="checkbox"/> Endopredict* <input type="checkbox"/> Oncotype* <input type="checkbox"/> Mammaprint*				
HAUT	<input type="checkbox"/> kutane, mukosale Melanome		Viren	<input type="checkbox"/> EBV (EBER ISH)*	
	<input type="checkbox"/> BRAF			<input type="checkbox"/> HPV (low/high risk IHC)	
	<input type="checkbox"/> NRAS		<input type="checkbox"/> HPV Typisierung (PCR)*		
	<input type="checkbox"/> KIT Ex 9, 11, 13, 17*				
Weitere	<input type="checkbox"/> GIST		Anmerkung	* Diese Untersuchungen werden in Kooperation mit auswärtigen Laboren durchgeführt	
	<input type="checkbox"/> KIT Ex 9, 11, 13, 17*	<input type="checkbox"/> Urothelkarzinom			
	<input type="checkbox"/> PD-L1 (IHC)				
	<input type="checkbox"/> Liposarkome				
	<input type="checkbox"/> mdm-2 (CISH)				