



**Einsender:**

**Patientendaten:**

**Rechnung:**     Überweisungsschein (Nr. 10)     privat     stationär     ambulant

### Untersuchungsanforderung    Onkologische Diagnostik

**Diagnose:**

- CML     B-CLL     B-ALL
- MPN     B-NHL     T-ALL
- MDS     T-NHL     CMML
- AML     MM/Plasmozytom
- \_\_\_\_\_

**Therapiestand:**

- Erstdiagnose
- Kontrolle
- Rezidiv
- nach KMT, Spender     ♀     ♂
- \_\_\_\_\_

**Material:**

- Blut
- Knochenmark
- \_\_\_\_\_

**Sonstige klinische Angaben:**

**Entnahmedatum / Uhrzeit:**

**Unterschrift:**

**Bitte stellen Sie für die Versendung folgende Dokumente und Proben zusammen:**

- **Untersuchungsanforderung**
- **Überweisungsschein Nr. 10 (für Kassenpatienten) bzw. Kostenübernahmeerklärung (für Privatpatienten)**
- **Probenmaterial mit Patientennamen und Geburtsdatum beschriftet:**
  - **Karyogramm und FISH:**    mind. 5ml Heparin-Blut bzw. 3ml Heparin-Knochenmark
  - **Molekulargenetik:**        3ml EDTA-Blut bzw. 3ml EDTA-Knochenmark
- **Einwilligungserklärung des Patienten gemäß GenDG**  
(nur für Analysen unter der Rubrik „Sonstige Untersuchungen“ erforderlich)

**Patientenname:**

**Geb.datum:**

**KARYOGRAMM**

- Mikroskopische Bänderungsanalyse

**B-NHL/CLL**

- Karyogramm - Komplexer Karyotyp (B-CLL)
- MG - TP53
- MG - IGHV (Klonalität, Hypermutationsstatus (CLL))
- FISH - Panel B-CLL
- MG - Genanalyse B-CLL (ggf. bei Therapieindikation) (TP53, BIRC3, NOTCH1, SF3B1)
- FISH - Panel Non-Hodgkin-Lymphom (B-NHL)
- MG - Spezifische Mutationsanalyse - Lymphom-Panel (BRAF, MYD88, NRAS, SF3B1, MYC)

**Multipl. Myelom (MM) / Plasmozytom**

- FISH - Panel MM
- MG - spezifische Mutationsanalyse MM-Panel (BRAF, NRAS, KRAS)

**M. Waldenström**

- FISH - Panel M. Waldenström
- MG - Genanalyse (CXCR4, MYD88)

**Burkitt-Lymphom**

- FISH - Panel Burkitt-Lymphom

**DLBCL**

- FISH - Panel DLBCL

**Follikuläres Lymphom**

- FISH - Panel Follikuläres Lymphom (inkl. t(14;18))
- PCR - t(14;18) IGH::BCL2

**Mantelzell-Lymphom**

- FISH - Panel Mantelzelllymphom (inkl. t(11;14))
- PCR - t(11;14) CCND1::IGH

**Marginalzonen-Lymphom**

- FISH - Panel Marginalzonenlymphom

**Haarzell-Leukämie**

- FISH - Panel Haarzellleukämie

**T-Zelllymphom**

- FISH - Panel T-Zelllymphom

**Molekulargenetische Untersuchung (diagnose-übergreifend)**

- MG - Pan Myelo/Lympho Panel (Genanalyse) (inkl. ASXL1, BRAF, CBL, CSF3R, DDX41, DNMT3A, EZH2, IDH1, IDH2, JAK2, MYD88, NRAS, NOTCH1, RUNX1, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2)

**MPN/CML**

- Karyogramm - (KM Kontrolle, Diagnose)
- FISH - Zytogenetische Hochrisiko Veränderungen
- t(9;22) BCR::ABL1 (qualitativ, diagnostisch)
- t(9;22) BCR::ABL1 (quantitativ, Therapie-Monitoring)
- abl1 Sequenzierung (TKI Resistenz bzw. Therapieversagen)
- atypische CML (aCML) - Genanalyse (SETBP1, ETNK1)

**MPN**

- Karyogramm (PMF, CMML, CML)
- Charakteristische chromosomale Veränderungen FISH (Diagnostik/Risikostratifizierung)
- MG - Diagnostik Stufe 1 - JAK2 V617F, CALR, MPL
- MG - Diagnostik Stufe 2 - spezifische Mutationsanalyse (inkl. CBL, IDH1, IDH2, SRSF2, SF3B1, U2AF1)
- MG - Diagnostik Stufe 3 - Genanalyse (TP53, RUNX1, ASXL1)
- Polyglobulie, V.a. PV (JAK2 Exon 12 -14)
- PV - JAK2 V617F Allelfrequenz - Verlaufskontrolle

**MPN - Eosinophilie (Ausschlussdiagnostik z.B. bei CMML)**

- Charakteristische chromosomale Rearrangements FISH - PDGFR $\alpha$  und  $\beta$ , FGFR1, JAK2

**MDS**

- Chromosomale Aberrationen (Karyogramm und FISH)
- MG - Diagnostik Stufe 1 - spezifische Mutationsanalyse (inkl. SF3B1, SRSF2, SETBP1, IDH1/2, U2AF1)
- MG Diagnostik Stufe 2 - Genanalyse (TET2, ASXL1, RUNX1, TP53, DNMT3A)

**MPN - CMML**

- Zytogenetik
- MG - Genanalyse (TP53, RUNX1, ASXL1, TET2)

**AML**

- Klassifikation/Risikostratifizierung zur Therapieplanung Karyogramm, FISH-Panel, Molekulargenetik (inkl. FLT3)
- Charakteristische AML assoziierte Translokationen FISH - (t(8;21); t(15;17), inv16)

**ALL**

- t(9;22) BCR::ABL1 (qualitativ, diagnostisch)
- ALL assoziierte Translokationen - PCR PCR - t(1;19) PBX1::E2A, t(4;11) AF4::MLL

**Sonstige Untersuchungen (Einwilligungserklärung erforderlich)**

- 5-FU Toxizitätsscreening (gemäß DGHO Positionspapier)
- Hämochromatose
- $\beta$ -Thalassämie
- Sichelzellanämie
- Morbus Meulengracht (UGT1A1\*28)

**Anforderung von einzelnen bzw. speziellen Analysen:**