

1

genetica

Humangenetisches Labor & genetische Beratungsstelle

Genetica AG
Weinbergstrasse 9 · 8001 Zürich
T 044 251 90 94 · F 044 261 62 97
labor.genetica@hin.ch

TUMORERKRANKUNGEN

Einsender:

Wird vom Labor ausgefüllt:		
Datum	Zeit	Visum

Name		Geburtsdatum	
Vorname		Geschlecht: <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M	
Strasse, Nr.		Telefon	
PLZ	Ort		
Name der Versicherung		Versicherungsnummer	

Befundkopie an:

Befund per E-Mail an Arzt:
(Falls keine HIN-E-Mail-Adresse, Mobilnummer für SMS-Code zwingend erforderlich)

Mobilnummer: _____

E-Mail: _____

Angaben zur Probe: Abnahmedatum: <input type="checkbox"/> EDTA Blut <input type="checkbox"/> DNA, extrahiert aus: _____ <input type="checkbox"/> Sonstiges Material: _____	Rechnung an: <input type="checkbox"/> Kasse / Patient <input type="checkbox"/> Selbstzahler <input type="checkbox"/> Einsender
---	--

Angaben zum Patienten:

Empfänger einer Knochenmarktransplantation Typ: Autolog Allogen

Empfänger einer Bluttransfusion: Vollblut Erythrozytenkonzentrat Datum: _____

Diagnose / Klinische Angaben / Familienanamnese

Einverständniserklärung des / der Patienten / in:
 Ich bestätige, dass ich vom Arzt über die geplante Laboruntersuchung, sowie deren Kosten informiert wurde. Ich erkläre mich einverstanden, die Tests durchführen zu lassen.

Test sofort durchführen. Ich erkläre mich bereit, die Kosten selbst zu tragen, sollte eine Kostengutsprache durch die Versicherung abgelehnt werden oder nicht möglich sein.
 Eine Kostengutsprache wurde beantragt, liegt aber noch nicht vor – wird nachgereicht.

Test nur dann durchführen, wenn eine Kostengutsprache der Versicherung vorliegt.

Ich bin einverstanden, dass mein Untersuchungsmaterial bzw. Teile davon im Bedarfsfall an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet wird.

Meine Proben / Resultate dürfen zu Forschungszwecken anonymisiert weiterverwendet werden.

Ort, Datum: _____ Unterschrift Patient / In: _____

Ort, Datum: _____ Unterschrift einsendender Arzt: _____

Patient/In

Name

Vorname

Geburtsdatum

Nur ausfüllen, wenn das Formular auf 2 Seiten ausgedruckt wird.

TUMORERKRANKUNGEN

- BRCA Standard** | 2 Gene
BRCA1, BRCA2
 Bei unauffälligem Befund, Erweiterung auf BRCA PLUS HBOC (kostenneutral)
- BRCA PLUS Mamma** | ~ 9 Gene
ATM, BRCA1, BRCA2, CDH1, CHEK2, PALB2, PTEN, STK11, TP53
 Bei unauffälligem Befund, Erweiterung auf BRCA PLUS HBOC (kostenneutral)
- BRCA PLUS Ovar** | ~ 9 Gene
BRCA1, BRCA2, BRIP1, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, RAD51C, RAD51D
 Bei unauffälligem Befund, Erweiterung auf BRCA PLUS HBOC (kostenneutral)
- BRCA PLUS HBOC** | ~ 19 Gene
BRCA1, BRCA2, ATM, BARD1, BRIP1, CDH1, CHEK2, EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, NBN, PALB2, PMS2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53
- Häufigste Ashkenazi-Mutationen** | 3 Mutationen
BRCA1:c.68_69delAG; BRCA1:c.5266dupC; BRCA2:c.5946delT
- Genetica CancerRisk** | ~ 43 Gene
ATM, APC, BAP1, BARD1, BMPR1A, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CDK4, CDKN2A, CHEK2, EPCAM, FAM175A, GREM1, HOXB13, MEN1, MITF, MLH1, MRE11A, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, NF1, NF2, PALB2, PIK3CA, PMS1, PMS2, PMS2CL, POLD1, POLE, PTEN, RAD50, RAD51C, RAD51D, SMAD4, STK11, TERT, TERT (Promotor), TP53, VHL, XRCC2
- Darmkrebs (Lynch-Syndrom und Familiäre Adenomatöse Polyposis)** | ~ 16 Gene
APC, BMPR1A, CHEK2, EPCAM, GREM1, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, POLD1, POLE, PTEN, PMS2, SMAD4, STK11, TP53
- Magenkarzinom** | ~ 10 Gene
APC, CDH1, CHEK2, MLH1, MSH2, MSH6, MUTYH, PRKAR1A, PMS2, TP53
- Familiäres Melanom** | ~ 6 Gene
BAP1, BRCA2, CDK4, CDKN2A, MITF, TERT (Promotor)
- Phäochromozytom-Paragangliom-Syndrom (Multiple Endokrine Neoplasie - MEN)** | ~ 10 Gene
MAX, MEN1, NF1, PRKAR1A, RET, SDHB, SDHC, SDHD, TMEM127, VHL
- Phakomatosen (inkl. Neurofibromatosen)** | ~ 7 Gene
ATM, NF1, NF2, STK11, TSC1, TSC2, VHL
- Tuberöse Sklerose** | ~ 2 Gene
TSC1, TSC2
- Gorlin-Goltz-Syndrom** | 3 Gene
PTCH1, PTCH2, SUFU
- Nierenkarzinom** | ~ 21 Gene
CHEK2, EPCAM, FH, FLCN, GPC3, HRPT2, MET, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, PTEN, SDHB, SDHC, SDHD, SMARCB1, TP53, TSC1, TSC2, VHL, WT1

BEKANNTE FAMILIÄRE MUTATION

Bitte Befundkopie beilegen

Genname: _____

Mutationsbeschreibung: _____