

BEGUTACHTUNGS-AUFTRAG MOLEKULARPATHOLOGIE



Institut für Pathologie GbR, ÜBAG

Priv. Doz. Dr. med. Michael Härle
Prof. Dr. med. Yoo-Jin Kim*
Dr. med. Martina Knöb, MIAC
Dr. med. Per Knöb, MIAC
Dr. med. Bernd Neugebauer
Frau Adrienne Mayer
Herr Jens Krämer
und KollegInnen

Fachärzte für Pathologie
*Facharzt für Pathologie & Neuropathologie

Glockenstraße 54
67655 Kaiserslautern
Tel. 06 31-89 29 60
Fax 06 31-89 29 621
www.pathologie-gbr.de
info@patho-kl.de

Vertragsstempel/ Unterschrift des Arztes

Datum

vom Pathologen auszufüllen

Materialannahme

Erfassen

Zuschnitt

Labor

Pathologe

Schnellschnitte

Blöcke

Ausstriche

H&E

PAS

Alcian

Eisen

EvG/SR

Giemsa

Kongo

Spezial

Entkalkung

Restmaterial

Immunhistochemie

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb. am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Diagnose / Verdachtsdiagnose / Fragestellung *bitte ausfüllen*

Auftrag – Material (Art, Entnahme, Anzahl etc.) *bitte ausfüllen*

Tumordiagnostik

Endometriumkarzinom

- PIK3CA-Mutation (Exon 9,20)
 POLE-Mutation
 PTEN-Mutation

GIST

- C-KIT-Mutation (Exon 9,11,13,17)
 PDGFRA-Mutation (Exon 12,18)

HNPCC-Diagnostik

- Mikrosatelliten-PCR (Tumor und Normalgewebe)
 Reparatorenzyme MLH1, MSH2, MSH6, PMS2

Kolonkarzinom

- NGS-Paneldiagnostik

Lungenkarzinom

- PD-L1-IHC
 NGS-Paneldiagnostik

Magen-/Ösophaguskarzinom

- Claudin 18.2 (CLDN18.2)
 HER2-DISH HER2-IHC

Malignes Melanom

- BRAF-Mutation (Exon 15)
 C-KIT-Mutation (Exon 9,11,13,17)
 NRAS-Mutation (Exon 2,3,4)
 PD-L1-IHC

Mammakarzinom

- BRCA 1/2-Mutationsanalyse
 EndoPredict®-Test
 HER2-DISH HER2-IHC
 PD-L1-IHC
 PIK3CA-Mutation (Exon 9,20)

Ovarialkarzinom

- BRCA 1/2-Mutationsanalyse

Infektionsdiagnostik

Viren

- HPV-Typisierung (FFPE-Gewebe)
 HPV-Typisierung (Dünnschicht-Zytologie)

Sonstiges:

- Paneldiagnostik

Zur Ermittlung des EPclin-Scores bitten wir, soweit bereits bekannt um Mitteilung folgender Parameter:

Tumorgöße: _____ cm (nur invasiver Anteil)

ER: positiv negativ Score: _____ (Remmele/Allred)

PR: positiv negativ Score: _____ (Remmele/Allred)

Ki-67: _____ % positive Zellen HER-2-Score: _____

Anzahl Lymphknotenmetastasen: 0 1-3 4-10 > 10

UICC-Klassifikation: pT _____ pN _____ (/) G _____ L _____ V _____ R _____

BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN:

AMBULANT

REGELLEISTUNG

SNELLSCHNITT

Tel: _____

STATIONÄR

ÄRZTLICHE

WAHLEISTUNG

EILEINBETTUNG

BELEGARZT

FAXBEFUND

Fax: _____

Befundkopie an: _____

Eingangsdatum *vom Pathologen auszufüllen*

Leistungserfassung *vom Pathologen auszufüllen*