

UNTERSUCHUNGSauftrag HÄMATOLOGIE

Patient

Name: _____
 Vorname: _____
 Geb. Datum: _____

Praxis-/Klinikstempel

**Zusätzlich immer Anforderungsschein M10 für
Laboruntersuchungen !**

Datum/Uhrzeit der Entnahme: _____

Material: Peripheres Blut (15 ml) Knochenmark (>10 ml)

Diagnose / Fragestellung: _____

ICD-Code: _____

Untersuchung: Morphologie und Immunphänotypisierung / Durchflusszytometrie (EDTA)

Zytogenetik / Chromosomenanalyse (Heparin)

FISH-Diagnostik (Heparin)

Molekulargenetik / PCR / NGS / Mutationsanalyse (EDTA): (Bitte gewünschte molekulargenetische Analysen ankreuzen)

x	Einzel-Mutationen:	x	Einzel-Mutationen:
	JAK2 V617F		MYD88
	JAK2 Exon 12		BRAF
	CALR		TP53
	MPL		IGHV
	SF3B1		BCRABL, qualitativ
	KIT		BCRABL, quantitativ
	DNTM3A		Andere:

x	Panel:	Enthaltene Mutationen:
	MDS	ASXL1, BCOR, CBL, CEBPA, DNMT3A, ETV6, EZH2, IDH1, IDH2, FLT3, GATA2, KMT2A (MLL), KRAS, NF1, NPM1, NRAS, PHF6, PRPF8, PTPN11, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SRFS2, STAG2, TP53, U2AF1, WT1
	MPN	ASXL1, CALR, CBL, DNMT3A, EZH2, IDH1, IDH2, JAK2 V617F, JAK2 Exon 12, KRAS, MPL, NRAS, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2
	MDS/MPN	ASXL1, BCOR, CALR, CBL, DNMT3A, ETV6, EZH2, FGFR1, IDH1, IDH2, JAK2 V617F, JAK2 Exon 12, KIT, KRAS, MPL, NF1, NRAS, PDGFRA, PDGFRB, PRPF8, PTPN11, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2
	B-CLL	TP53, IGHV
	MBL	IGHV
	Haarzell-Leukämie	BRAF
	B-NHL	BRAF, KRAS, NRAS, TP53
	Multiples Myelom	BRAF, KRAS, NRAS, TP53
	M. Waldenström	MYD88
	Mastozytose	ASXL1, CBL, EZH2, IDH1, IDH2, JAK2 V617F, KIT, KRAS, NRAS, RUNX1, SF3B1, SRSF2, TET2