



Histo-Nr.: _____

Labor _____ geschnitten _____

Datum Auftrag: _____

Diagnose/Verdacht: _____

Pat.name: _____

☐ Individuelle Gesundheitsleistungen – IGeL

☐ Kassenleistung ☐ Privatversichert

Geburtsdatum: _____

☐ Keine Berechnung

Erregerdiagnostik	
☐	Actinomyces israelii
☐	Affenpocken (MPXV)
☐	Bartonella henselae
☐	Borrelia
☐	Chlamydia trachomatis
☐	Cytomegalie Virus
☐	EBV
☐	Herpes simplex Virus Typ I
☐	Herpes simplex Virus Typ II
☐	HHV 8
☐	HPV
☐	Leishmania (☐ mit Sequenzierung)
☐	Mykobakterien
☐	Orf Virus / Paravacciniaviren
☐	Parvovirus B 19
☐	Sporothrix schenckii
☐	Staphylococcus aureus
☐	Streptococcus
☐	Treponema pallidum
☐	Tropheryma whipplei
☐	Varicella zoster Virus

Klonalitätsanalysen	
☐	T-Zellrezeptor (gamma und beta)
☐	IgH Analyse
☐	Kappa und Lambda-Leichtketten

☐	Dermagnostix
--------------------------	--------------

Einzelgenanforderung		
☐	BRAF V600E (☐ D, ☐ Thx)	164757, 1097
☐	NRAS Exon 2 (☐ D, ☐ Thx)	164790, 7989
☐	HRAS	190020, 5173
☐	KIT (☐ D, ☐ Thx)	164920, 6342
☐	KIT für Mastozytose	164920, 6342
☐	GNAS	139320, 4392
☐	GNAQ	139313, 4390

NGS Diagnostik		
☐	Melanozytärer Tumor komplett	
☐	BRAF	164757, 1097
☐	CDKN2A	600160, 1787
☐	GNAQ	139313, 4390
☐	GNA11	600998, 4379
☐	HRAS	190020, 5173
☐	KDR	191306, 6307
☐	KIT	164920, 6342
☐	NRAS	164790, 7989
☐	PTEN	601728, 9588

NGS Therapie		
☐	Melanom (komplett)	
☐	BRAF (i.e. Vemurafenib)	164757, 1097
☐	NRAS (off-label MEK-Inhibit.)	164790, 7989
☐	KIT (i.e. Imatinib)	164920, 6342

☐	Melanom (BRAF und NRAS)	
☐	BRAF	164757, 1097
☐	NRAS	164790, 7989

☐	Kolonkarzinom	
☐	BRAF	164757, 1097
☐	KRAS	190070, 6407
☐	NRAS	164790, 7989

☐	NGS Diagnostik Spezial	
☐	Genname:	
☐	HGNC:	

Datum _____

PD. Dr. Juliane Alt-Mörbe

Erstellt: Dr. Wolfgang Weyers

Geprüft: Dr. Stefan Kraft

