



Anforderungsschein

Nachweis zellfreier Tumor-DNA (cfDNA)
„Liquid Biopsy“

**Institut für
Gewebediagnostik/Pathologie**
Ärztlicher Leiter
Prof Dr. med. Thomas Mairinger
Waltershöferstrasse 11, 14165 Berlin
Fon +49 (0)30 81021372
Fax +49 (0)30 81021455
Thomas.mairinger@helios-gesundheit.de

Anforderer:

Telefon:

NGS-Labor | Liquid Biopsy
Laborleitung
Dr. med. Anna Streubel
Fon +49 (0)30 810263481
Anna.streubel@helios-gesundheit.de

Wichtige Hinweise zur Blutabnahme und Transport

- Anforderungsschein bitte VOLLSTÄNDIG ausfüllen! | Infoblatt „Informationen für Einsender“ beachten!
- Bitte kein Probenversand am Freitag! | Bitte kein Probenversand per Post! | Bitte auf Haltbarkeit der Röhrchen achten!
- Probeneingang im Labor innerhalb von 4 Stunden (EDTA) / 48 Stunden (PAXGene) nach Abnahme erforderlich!
- Proben bitte vorab telefonisch ankündigen und am Tag der Entnahme verschicken! Transport stets UNGEKÜHLT!
- Abnahme-Sets können kostenlos via Mail (beb-lab24@helios-gesundheit.de) oder telefonisch angefordert werden.
- Bei Fragen sind wir telefonisch gerne unter der (030) 8102-63589/ -63481/ -63570 oder -1209 erreichbar!

Patient

Patientenname: Stationär Ambulant
Geburtsdatum: Untersuchung im Rahmen des nNGM
(vollständige Unterlagen anbei)
Adresse:

Indikation und Diagnose

Diagnose/Verdacht:

Primär aktivierende Mutation bekannt: p..... (ggf. Kopie Vorbefunde)

T790M **Einzelanalyse** [clamped Real-Time-PCR]
 L858R **Einzelanalyse** [clamped Real-Time-PCR]
 cf LungPanel **NGS** [ALK, BRAF, EGFR, ERBB2, KRAS, MAP2K1, MET, NRAS, PIK3CA, ROS1, TP53]
*Nachweis von MET-, EGFR- Amplifikationen | **KEIN Nachweis von Fusionen***
 cf ColonPanel **NGS** [AKT1, APC, BRAF, CTNNB1, EGFR, ERBB2, FBXW7, GNAS, KRAS, MAP2K1, NRAS, PIK3CA, SMAD4, TP53]
 cf BreastPanel v2 **NGS** [AKT1, CCND1, EGFR, ERBB2, ERBB3, ESR1, FBXW7, FGFR1, KRAS, PIK3CA, SF3B1, TP53]

Angaben zur Blutentnahme

- Entnahmedatum:** **Uhrzeit:**
- Interne (EvB)** Blutabnahme in 2 **EDTA**-Röhrchen, ca. 20mL
- Externe** Blutabnahme in 2-3 **PAXGene**-Röhrchen, ca. 20mL (NACH ABNAHME 10X INVERTIEREN)
- NUR nach vorheriger Rücksprache: anderes Material (Aszites/ Pleurapunktat/ Liquor)

Vom Labor auszufüllen

- Art, Anzahl Röhrchen; Volumen Blut:
- Volumen Plasma: klar hämolytisch lipämisch
- interne B-/L-Nummer:.....
- Qubit cfDNA: