

INTERDISZIPLINÄRE HÄMATOLOGISCHE DIAGNOSTIK



BIOSCIENTIA

Medizin. Labor. Service.

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname der/des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Bioscientia Institut für Medizinische Diagnostik GmbH | Konrad-Adenauer-Straße 17
D-55218 Ingelheim | Tel. 06132 781-0 | Fax 06132 781-214 | service@bioscientia.de
www.bioscientia.de

Arztstempel und Unterschrift

Barcode

PROBENMATERIAL (TRANSPORT BEI RAUMTEMPERATUR, KEIN POSTVERSAND)		
<input type="checkbox"/> Blut	Probengefäße (Anzahl)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Knochenmark	Tag der Probennahme	<input type="checkbox"/>
	Uhrzeit der Probennahme	<input type="checkbox"/>

GESCHLECHT
<input type="checkbox"/> weiblich
<input type="checkbox"/> männlich

ABRECHNUNGSART
<input type="checkbox"/> Kasse (Schein Muster 10)
<input type="checkbox"/> Privat
<input type="checkbox"/> stationär
<input type="checkbox"/> §116b / ASV

ANALYSE	VOLUMEN	ANTIKOAGULATION
<input type="checkbox"/> Immunphänotypisierung mit Zytologie	2 ml	EDTA
<input type="checkbox"/> Fluoreszenz in-situ Hybridisierung (FISH)	2-3 ml	Heparin
<input type="checkbox"/> Chromosomenanalyse	5-7 ml	Heparin
<input type="checkbox"/> Molekulargenetik	2x 4 ml	EDTA

DIAGNOSE		
<input type="checkbox"/> Non-Hodgkin-Lymphom	<input type="checkbox"/> B-NHL	<input type="checkbox"/> T-NHL
<input type="checkbox"/> MGUS / Multiples Myelom	<input type="checkbox"/> PNH	
<input type="checkbox"/> Akute Leukämie (AML)	<input type="checkbox"/> B-ALL	<input type="checkbox"/> T-ALL
<input type="checkbox"/> CML	<input type="checkbox"/> MPN	<input type="checkbox"/> Mastrozytose

VERLAUF	
ICD-10-Code:	<input type="checkbox"/>
Erstdiagnose (ED) wann:	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verlaufsuntersuchung	<input type="checkbox"/> Rezidiv

KLINISCHE DATEN / FRAGESTELLUNG / THERAPIE

Telefonische Rücksprache: Immunphänotypisierung mit Zytologie 06132 781-663 | Zyto- / Molekulargenetik 06132 781-411
Eine Liste unserer FISH-Sonden finden Sie online unter genetik.bioscientia.de/anforderungsscheine

Einwilligungserklärung zur genetischen Untersuchung gemäß Gendiagnostikgesetz (GenDG)

Ich bestätige, dass ich von..... im Hinblick auf die

bei **mir / der von mir vertretenen Person**¹.....

nachfolgend näher beschriebene gendiagnostische Untersuchung(en) nach dem GenDG

über **Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und Konsequenzen** der angeforderten genetischen Untersuchung(en), die erzielbaren Ergebnisse, die gesundheitlichen Risiken sowie die vorgesehene Verwendung der genetischen Probe und der Untersuchungsergebnisse **aufgeklärt wurde**.

Zudem bestätige ich, dass

(1.) mir ausreichend Bedenkzeit vor Einwilligung eingeräumt wurde.

(2.) ich mit der/den oben genannten Untersuchung(en) und der erforderlichen Gewinnung der genetischen Probe einverstanden bin.

Ich bestätige, dass ich darüber aufgeklärt wurde und mir bekannt ist, dass ich ein **umfassendes Recht auf Nichtwissen** ausüben kann und die **Einwilligung außerdem jederzeit mündlich oder schriftlich gegenüber meinem behandelnden Arzt widerrufen kann**, die Untersuchung dann abgebrochen und nur die bis dahin erbrachte Leistung abgerechnet wird.

Zusätzlich erkläre ich meine Einwilligung

- in die **Aufbewahrung der genetischen Probe** nach Abschluss der genetischen Untersuchung(en), damit das Labor sie ggf. in anonymisierter Form für **Qualitätssicherungsmaßnahmen und wissenschaftliche Zwecke** (z. B. statistische Auswertungen) verwenden kann, ohne Anspruch darauf zu erheben,¹
- in die **Aufbewahrung der Untersuchungsergebnisse** über die vorgeschriebene Frist von 10 Jahren hinaus, damit sie ggf. auch danach in verschlüsselter Form vom Labor für **Qualitätssicherungsmaßnahmen und wissenschaftliche Zwecke** verwendet werden können, ohne Anspruch darauf zu erheben,¹
- in die **Mitteilung ggf. erhobener Zufallsbefunde**, ohne Anspruch darauf zu erheben,¹
- in die Mitteilung des Untersuchungsergebnisses bei Nichterreichen meines behandelnden Arztes, auch an **mitbehandelnde Ärzte der Praxis / Einrichtung oder vertretende Ärzte**,¹
- in die **Weiterleitung des Untersuchungsauftrags** bei Erforderlichkeit an spezialisierte kooperierende Labore. In diesem Fall werden die Untersuchungsergebnisse an das von mir beauftragte Labor berichtet, welches für die weitere Befundübermittlung zuständig ist.¹

¹ Nichtzutreffendes bitte streichen

Inhalt des Aufklärungsgesprächs:

.....

Ort, Datum Unterschrift Patient/in

Ort, Datum Unterschrift Arzt/Ärztin

Ort, Datum Unterschrift weitere beteiligte Person²

² Bei gendiagnostischer Untersuchung zur Klärung der Abstammung auf Grundlage einer Einwilligung muss diese von allen Beteiligten erklärt werden.

ZUSATZBOGEN FLUORESCENZ IN-SITU HYBRIDISIERUNG (FISH) HÄMATOLOGISCHE DIAGNOSTIK



BIOSCIENTIA
Medizin. Labor. Service.

Name, Vorname der/des Patientin/en: _____

_____ Geburtsdatum: _____

Name der verantwortlichen ärztlichen Person: _____

Unterschrift: _____ Ort, Datum: _____

Arztstempel

Bitte wählen Sie die für Ihren Patienten gewünschten Sonden/Sondenkombinationen aus.

Akute Myeloische Leukämie (AML)

- BCR::ABL1 t(9;22)(q34;q11.2)
- CBFβ::MYH11 inv(16)(p13q22)/t(16q22)
- D20S108 (Deletion 20q12) und D8Z2 (Trisomie 8)
- DEK::NUP214 t(6;9)(p22;q34)
- EGR1 (5q31), RPS14 (5q33)
mit Kontrolle in 5p15 (5q Deletion/Monosomie 5)
- KMT2A(MLL) t(11q23)
- KMT2A(MLL)::MLLT1(ENL) t(11;19)(q23.3;p13.3)
- KMT2A(MLL)::MLLT3(AF9) t(9;11)(p21.3;q23.3)
- KMT2A(MLL)::AFDN(MLLT4) t(6;11)(q27;q23.3)
- KMT2E (7q22), D7S522/MET (7q31.2) mit Kontrolle D7Z1
(Deletion 7q/Monosomie 7)
- PML::RARA t(15;17)(q24.1;q21.1)
- RPN1::MECOM t(3;3)(q21.3;q26.2)/inv(3)(q26.2)
- RUNX1T1::RUNX1 t(8;21)(q22;q22)
- TP53 (17p13) in Kombination mit ATM (11q22) (Deletion 17p/11q)
- Andere: _____

Chronisch Myeloische Leukämie (CML)

- BCR::ABL1 t(9;22)(q34;q11.2)
- TP53 (17p13.1) in Kombination mit ATM (11q22.3)
(Deletion 17p/i(17q))
- Andere: _____

Myelodysplastisches Syndrom (MDS)

- Komplettes Panel (Deletion 5q/Monosomie 5,
Del 7q31/Monosomie 7, Trisomie 8, Deletion 12p, Deletion 17p/i(17q),
Deletion 20q12, Trisomie 21, -Y)
- D20S108 (Deletion 20q12) und D8Z2 (Trisomie 8)
- ETV6::RUNX1 (Deletion 12p; Deletion 21q22/Trisomie 21)
- EGR1 (5q31), RPS14 (5q33)
mit Kontrolle in 5p15 (Deletion 5q/Monosomie 5)
- KMT2E (7q22), D7S522/MET (7q31.2) mit Kontrolle D7Z1
(Deletion 7q/Monosomie 7)
- TP53 (17p13) in Kombination mit ATM (11q22)
(Deletion 17p/i(17q), Deletion 11q)

- Verlust Y-Chromosom (DYZ3)

Andere: _____

Myeloproliferative Neoplasien (MPN) / Chronisch Myelomonozytäre Leukämie (CMML) / Chronische Eosinophile Leukämie (CEL) / Hypereosinophiles Syndrom (HES)

- BCR::ABL1 t(9;22)(q34;q11.2)
- ETV6::RUNX1 (Deletion 12p/ETV6-Rearrangement)
- D20S108 (Deletion 20q12) und D8Z2 (Trisomie 8)
- FGFR1 t(8p11)
- JAK2 t(9p24)
- KMT2E (7q22), D7S522/MET (7q31.2) mit Kontrolle D7Z1
(Deletion 7q/Monosomie 7)
- PCM1::JAK2 t(8;9)(p22;q24)
- PDGFRA/CHIC2/FIP1L1
(Deletion 4q12, FIP1L1::PDGFR-Rearrangement)
- PDGFRB t(5q32)
- TP53 (17p13) in Kombination mit ATM (11q22)
(Deletion 17p/i(17q), Deletion 11q)
- Andere: _____

Chronisch Lymphatische Leukämie (B-CLL), Lymphoplasmazytisches NHL, Immunozytom (M. Waldenström)

- Komplettes B-CLL Panel (Deletion 6q23, Deletion 11q22,
Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q34,
IGH-Rearrangement t(14q32), Deletion 17p13)
- ATM (11q22) und TP53 (17p13) (Deletion 11q, Deletion 17p)
- BCL3 t(19q13)
- CCND1::IGH t(11;14)(q13;q32)
- IGH t(14q32)
- IGH::BCL2 t(14;18)(q32;q21)/Trisomie 18
- MYB (6q23) mit Kontrollen 6q21 (SEC63) und D6Z1
- Zentromer 12, DLEU (13q14), LAMP1 (13q34)
(Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q)
- Andere: _____

Non-Hodgkin-Lymphome (NHL) B-Zell-Lymphome

- Komplettes Panel (Deletion 6q23, Deletion 11q22, Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q34, IGH-Rearrangement t(14q32), Deletion 17p13)
- ALK t(2p23) bei ALK+ DLBCL
- ATM (11q22) und TP53 (17p13) (Deletion 11q, Deletion 17p)
- BCL3 t(19q13)
- BCL6 t(3q27)/Zugewinne 3q
- CCND1::IGH t(11;14)(q13;q32)
- CCND3::IGH t(6;14)(p21;q32)
- IGH t(14q32)
- IGH::BCL2 t(14;18)(q32;q21)/Zugewinn 18q
- MALT1 t(18q21)
- MYB (6q23) mit Kontrollen 6q21 (SEC63) und D6Z1
- MYC t(8q24)/Zugewinne 8q24
- MYC::IGH t(8;14)(q24;q32)
- Zentromer 12, DLEU (13q14), LAMP1 (13q34) (Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q)
- Andere: _____

T-Zell-Lymphome (T-NHL)

- ATM (11q22.3) and TP53 (17p13.1) (Deletion 11q, Deletion 17p)
- ETV6::RUNX1 (Deletion 12p)
- MYC t(8q24)/Zugewinne 8q24
- TCR α/δ t(14q11)
- Zentromer 12, DLEU (13q14), LAMP1 (13q34) (Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q)
- Andere: _____

Plasmozytom / Multiples Myelom / MGUS

Vor der FISH-Analyse wird eine magnetische Anreicherung („Magnetic Activated Cell Sorting“ MACS) von CD138+ Plasmazellen durchgeführt; bitte hierfür 3 ml Knochenmark zusätzlich entnehmen.

- Komplettes Panel (Deletion 1p32.3, Amplifikation 1q21, Deletion/ Zugewinne 11q22, Trisomie 12, Deletion 13q14, Deletion 13q34, Monosomie 13, IGH-Rearrangement t(14q32), Deletion 17p13)
- Aneuploidien der Chromosomen: 5 (5p15), 9 (9q22), 15 (15q22)
- ATM (11q22) und TP53 (17p13) (Deletion/Zugewinn 11q, Deletion 17p)
- CKS1B (1q21), CDKN2C (1p32.2) (Deletion 1p/Amplifikation 1q)
- CCND1::IGH t(11;14)(q13;q32)
- CCND3::IGH t(6;14)(p21;q32)
- FGFR3::IGH t(4;14)(p16;q32)
- IGH t(14q32)
- IGH::MAFA t(14;16)(q32;q23)
- IGH::MAFB t(14;20)(q32;q12)
- MYC::IGH t(8;14)(q24;q32)
- Zentromer 12, DLEU (13q14), LAMP1 (13q34) (Deletion 13q/Monosomie 13)
- Andere: _____

Akute Lymphatische Leukämie / B-Zell Akute Lymphatische Leukämie (B-ALL)

- Aneuploidien der Chromosomen 4 (D4Z1), 10 (D10Z1), 17 (D17Z1), 21 (RUNX1)
- BCR::ABL1 t(9;22)(q34;q11.2)
- CDKN2A (p16, 9p21) mit Kontrolle CEP9 (Deletion 9p)
- ETV6::RUNX1 t(12;21)(p13;q22)
- ETV6::RUNX1 (Deletion 12p/Amplifikation RUNX1)
- IGH t(14q32)
- KMT2A(MLL) t(11q23)
- KMT2A(MLL)::AFF1(AF4) t(4;11)(q21.3-q22.1;q23.3)
- KMT2A(MLL)::MLLT1(ENL) t(11;19)(q23.3;p13.3)
- KMT2A(MLL)::AFDN(MLLT4) t(6;11)(q27;q23.3)
- MYC t(8q24)
- MYC::IGH t(8;14)(q24;q32)
- TCF3::PBX1 t(1;19)(q23;p13.3) mit HLF (17q22)
- Andere: _____

T-Zell Akute Lymphatische Leukämie (T-ALL)

- BCR::ABL1 t(9;22)(q34;q11.2)
- CDKN2A (p16, 9p21) mit Kontrolle CEP9 (Deletion 9p)
- KMT2A(MLL) t(11q23)
- TCR α/δ t(14q11)
- Andere: _____

Schwere Aplastische Anämie (AA)

- D20S108 (Deletion 20q12) und D8Z2 (Trisomie 8)
- DLEU (13q14), (13q14) mit Kontrolle LAMP1 (13q34) (Deletion 13q14.3)
- EGR1 (5q31), RPS14 (5q33) mit Kontrolle in 5p15 (Deletion 5q/Monosomie 5)
- KMT2E (7q22), D7S522/MET (7q31.2) mit Kontrolle D7Z1 (Deletion 7q/Monosomie 7)
- Andere: _____

Chromosom X- und Y-spezifische FISH nach geschlechtsdifferenter Transplantation

- Zentromere X- und Y-Chromosom

Andere Sonden:
