

LABOR BECKER MVZ GbR  
FÜHRICHSTR. 70 · 81671 MÜNCHEN  
TEL: 089/450917-0  
FAX: 089/450917-100



9048 0928 00

Geschlecht

Gravidität

Woche + Tag

Urinvolumen  
| | | | ml

| | | |

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

Abnahmedatum

| T | T | M | M | J | J |

Abnahmezeit

| h | h | m | m |

Sammelzeit

| | | | h

Größe

| | | | cm

Gewicht

| | | | kg

Kostenträger:  Pat./LG  Patient  Selbstzahler  Einsender

Befundübermittlung eilt, Telefon nachrichtlich an

Fax

Einwilligung nach § 8, Abs.1 Gendiagnostikgesetz liegt vor

MwSt.-pflichtige Leistung

Anforderungsschein für Spezielle Hämatologie (Bitte direkt an das hämatologische Labor weiterleiten!)

EILT

Einsendematerial Materialannahme: Montag bis Freitag; Versand: möglichst innerhalb von 24h

Die mit \* gekennzeichneten Untersuchungen sind Fremdleistungen

Zytomorphologie 10 ml PB / KM (EDTA oder Citrat; KEIN Heparin) oder 4-6 ungefärbte Ausstriche/Abrollpräparate Punctio sicca: Knochenmarkstanze in NaCl 0,9%

Immunphänotypisierung 10 ml PB / KM (EDTA/Heparin/Citrat) Punctio sicca: Knochenmarkstanze in NaCl 0,9%

Molekulargenetik\* 10 ml PB / KM (EDTA)

FISH/Chimärismus\* 10 ml PB / KM ( EDTA / Heparin)

Konventionelle Zytogenetik\* 10 ml PB / KM (KEIN Heparin)

Knochenmarkhistologie\* Knochenmarksstanze in Formalin

Datum und Uhrzeit der Materialabnahme: \_\_\_\_\_

Eingesendetes Material:

- 8707 Knochenmarkspirat  8707 Knochenmarkausstriche  8707 Knochenmarkabrollpräparat  8707 Knochenmarkstanze
- 8707 Peripheres Blut  8707 Blutausstriche
- 8707 Liquor  8707 Aszites  8707 Pleuraerguss  Sonstiges: \_\_\_\_\_

Untersuchung

Die mit \* gekennzeichneten Untersuchungen sind Fremdleistungen

- 8701 Zytomorphologie  8702 Immunphänotypisierung  8703 Zytogenetik\*
- 8704 FISH\*  8705 Molekulargenetik\*  8706 KM-Histologie\*
- 8708 Stufendiagnostik

Klinische Angaben (bitte unbedingt mitangeben oder letzten Blutbildbefund mitschicken)

Blutbild Leukozyten (G/l): Hämoglobien (g/dl): Thrombozyten (G/l):  
Differentialblutbild Myeloblasten (%): Promyelozyten (%): Myelozyten (%):  
Metamyelozyten (%): Stabkernige (%): Segmentkernige (%):  
Eosinophile (%): Basophile (%): Monozyten (%):  
Lymphozyten (%):

Diagnose: \_\_\_\_\_  Verdacht  ED  
\_\_\_\_\_  Verlauf  MRD

Therapie:  Nein  Ja, bitte Angabe \_\_\_\_\_

Allogene HSZT:  Nein  Ja, bitte Datum: \_\_\_\_\_  Geschlecht Spender \_\_\_\_\_

Fragestellung:

Datum \_\_\_\_\_ Ärztin/Arzt (Unterschrift) \_\_\_\_\_ Arztstempel \_\_\_\_\_ Telefon- und Faxnummer \_\_\_\_\_

Bestellnummer MAWI-Art.: 3027

# Anforderungsschein Spezielle Hämatologie 2. Seite

LABOR BECKER MVZ GbR  
FÜHRICHSTR. 70 · 81671 MÜNCHEN  
TEL: 089/450 917-0  
FAX: 089/450 917-100

- 8702 **Immunphänotypisierung**
- 8700 Screening

## Lymphatische Neoplasien

- 8699 B-NHL
- 8692 ALL Erstdiagnose
- 8698 B-ALL-Verlauf
- 8697 T-NHL
- 8695 CLL-Verlauf
- 8693 Multiples Myelom
- 8696 T-ALL-Verlauf
- 8694 NK-NHL

## Myeloische Neoplasien

- 8691 AML Erstdiagnose
- 8690 MDS
- 8686 Mastozytose
- 8684 AML Verlauf / MPN
- 8690 MDS / MPN overlap
- 8691 BPDCN

## Sonstiges

- 8683 PNH
- 8682 Sphärozytose (EMA-Test)
- 8685 Immunstatus
- 8685 Immunstatus-BAL

- 8705 **Molekulargenetik\***

## Myeloische Neoplasien

- ED Akute myeloische Leukämie (Kombiniertes Panel)**  
*Enthaltene Gene: NPM1, CEBPA, IDH1/2, FLT3-ITD / FLT3-TKD, DDX41 (Exon5, Exon11, Exon15), DDX41 R525H (Exon15)*  
*Myeloisches Panel NGS*  
*MRD-Marker*

### Akute myeloische Leukämie-Targets

- NPM1
- FLT3-ITD / FLT3-TKD
- BCR-ABL
- IDH1/2
- c-KIT (Exon8, Exon17)

### Akute myeloische Leukämie / Aplastische Anämie

- NPM1
- DDX41 (Exon5, Exon11, Exon15)
- CEBPA
- DDX41 R525H (Exon15)
- inv (16) (CBF-MYH11\_TypA; D; E; t (16; 16))
- IDH1/2
- PIGA
- t (8; 21) (RUNX-RUNX1T1)
- FLT3-ITD / FLT3-TKD
- PPM1D
- MLL-PTD
- NF-1
- c-KIT (Exon8, Exon17)
- MLL-MLL3 (KMT2A-AF9)
- PML-RARA
- NPM1-MutA; B
- DEK-NUP214 (DEK-CAN)

### Quantitative Analysen (Digital-Droplet-PCR)

- JAK2 V617F
- IDH1 R132C
- BRAF V600E
- Calreticulin Typ1
- IDH2 R140Q
- Calreticulin Typ2
- IDH2 R172K
- IDH1 R132H
- c-KIT D816V

### Myeloproliferative Neoplasien

- JAK2 V617F
- JAK2 Exon 12
- PPM1D
- Calreticulin
- BCR-ABL
- FIP1L1-PDGFRFA
- MPL W515
- JAK2 Exon 13
- NFE2

### Mastzellerkrankung

- c-KIT (Exon8/Exon17)

### Chonische myeloische Leukämie

- ED** BCR-ABL p190 und p210
- Verlauf** BCR-ABL p190
- Verlauf** BCR-ABL p210
- Resistenztestung** BCR-ABL (ABL Kinase-Domäne-Sequenzierung)



9048 0982 00

Barcodenummer

# Anforderungsschein Spezielle Hämatologie 3. Seite

LABOR BECKER MVZ GbR  
FÜHRICHSTR. 70 · 81671 MÜNCHEN  
TEL: 089/450917-0  
FAX: 089/450917-100

## Myeloisches Panel NGS

- AML
- Aplastische Anämie
- CMML/JMML
- Mastozytose
- aCML/CNL
- MDS/MPN overlap
- MPN
- MDS/CHIP

### Enthaltene Gene:

ABL, ASXL, ATRX, BCOR, BCORL1, BRAF, CALR, CBL, CBLB, CBLC, CDKN2A, CEBPA, CSF3R, CUX1, DNMT3A, ETV6/TEL, EZH2, FBXW7, FLT3, GATA1, GATA2, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, IKZF1, JAK2, JAK3, KDM6A, KIT, KRAS, MLL, MPL, MYD88, NOTCH1, NPM1, NRAS, PDGFRA, PHF6, PTEN, PTPN1, RAD21, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SMC1A, SMC3, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, WT1, ZRSR2



9048 0988 00

Barcodenummer

- Lymphatische Neoplasien**
- Akute lymphatische Leukämie**
- ED** BCR-ABL p190 und p210
- Verlauf** BCR-ABL p190
- Verlauf** BCR-ABL p210
- Resistenztestung** BCR-ABL (ABL Kinase-Domäne-Sequenzierung)

## B-Non-Hodgkin-Lymphom / Chronische lymphatische Leukämie / Multiples Myelom

- MYD88 L265P
- CXCR4
- CD79b
- BRAF V600E
- IGHV
- TP53
- BCL1 (CyclinD1/(t(11;14))-IGH)
- BCL2 (t(14;18)-IGH (HD))
- MYC (t(8;14)-IGH)

## T-Non-Hodgkin Lymphom

- T-Zell-Klonalität
- RHOA
- STAT3
- TCF3
- ID3

## Lymphom Panel NGS

- Lymphom / CLL initial
- Multiples Myelom
- Lymphom refraktär

### Enthaltene Gene

ARID1A, BIRC3, BRAF, BTK, CARD11, CD79a, CD79b, Cereblon, CREBBP, EH2, FOXO1, Ikaros1, KRAS, MAP2K1, MAP3K14, MLL2, MYD88 (L265P), NFKBIA, NFKBIE, NOTCH1, NOTCH2, NRAS, PIM1, PLCG2, SF3B1, TNFAIP3, TP53, TRAF2