



Barcodenummer

9048 0928 00

Urinvolumen  ml

Geschlecht

Gravidität  ja

Woche + Tag

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

Kostenträger:  Pat./LG  Patient  Selbstzahler  Einsender

Befundübermittlung eilt, nachrichtlich an  Telefon

Abnahmedatum

Abnahmezeit

Sammelzeit  h  cm  kg

Größe

Gewicht

Fax

Einwilligung nach § 8, Abs.1 Gendiagnostikgesetz liegt vor  ja

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
- |                                    |   |                               |  |
|------------------------------------|---|-------------------------------|--|
| <b>Zytomorphologie</b>             | 10 ml PB / KM (EDTA oder Citrat; <b>KEIN Heparin</b> )<br>oder 4-6 ungefärbte Ausstriche/Abrollpräparate<br>Punctio sicca: Knochenmarkstanze in NaCl 0,9% | <b>Immunphänotypisierung</b>  | 10 ml PB / KM (EDTA/Heparin/Citrat)<br>Punctio sicca: Knochenmarkstanze in NaCl 0,9% |
| <b>Molekulargenetik*</b>           | 10 ml PB / KM (EDTA)  | <b>FISH/Chimärismus*</b>      | 10 ml PB / KM ( EDTA / Heparin)  |
| <b>Konventionelle Zytogenetik*</b> | 10 ml PB / KM ( <b>KEIN Heparin</b> )   | <b>Knochenmarkhistologie*</b> | Knochenmarksstanze in Formalin   |

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

**Eingesendetes Material:**

- |   |   |   |   |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8707 Knochenmarkspirat | <input type="checkbox"/> 8707 Knochenmarkausstriche | <input type="checkbox"/> 8707 Knochenmarkabrollpräparat | <input type="checkbox"/> 8707 Knochenmarkstanze |
| <input type="checkbox"/> 8707 Peripheres Blut   | <input type="checkbox"/> 8707 Blutausstriche        |   |   |
| <input type="checkbox"/> 8707 Liquor            | <input type="checkbox"/> 8707 Aszites               | <input type="checkbox"/> 8707 Pleuraerguss              | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____       |

**Untersuchung**

- Die mit \* gekennzeichneten Untersuchungen sind Fremdleistungen
- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> 8701 Zytomorphologie | <input type="checkbox"/> 8702 Immunphänotypisierung | <input type="checkbox"/> 8703 Zytogenetik*   |
| <input type="checkbox"/> 8704 FISH*           | <input type="checkbox"/> 8705 Molekulargenetik*     | <input type="checkbox"/> 8706 KM-Histologie* |
- und / oder
- 8708 Stufendiagnostik

**Klinische Angaben** (bitte unbedingt mitangeben oder letzten Blutbildbefund mitschicken)

- |                             |                     |                     |                     |
|-----------------------------|---------------------|---------------------|---------------------|
| <b>Blutbild</b>             | Leukozyten (G/l):   | Hämoglobien (g/dl): | Thrombozyten (G/l): |
| <b>Differentialblutbild</b> | 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:

# Anforderungsschein Spezielle Hämatologie 2. Seite

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

- 8702 **Immunphänotypisierung**  
 8700 Screening

## Lymphatische Neoplasien

- |   |  |   |                                      |
|---|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 8699 B-NHL       | <input type="checkbox"/> 8692 ALL Erstdiagnose | <input type="checkbox"/> 8698 B-ALL-Verlauf | <input type="checkbox"/> 8697 T-NHL  |
| <input type="checkbox"/> 8695 CLL-Verlauf | <input type="checkbox"/> 8693 Multiples Myelom | <input type="checkbox"/> 8696 T-ALL-Verlauf | <input type="checkbox"/> 8694 NK-NHL |



9048 0982 00

## Myeloische Neoplasien

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8691 AML Erstdiagnose  | <input type="checkbox"/> 8690 MDS               | <input type="checkbox"/> 8686 Mastozytose |
| <input type="checkbox"/> 8684 AML Verlauf / MPN | <input type="checkbox"/> 8690 MDS / MPN overlap | <input type="checkbox"/> 8691 BPDCN       |

## Sonstiges

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> 8683 PNH         | <input type="checkbox"/> 8682 Sphärozytose (EMA-Test) |
| <input type="checkbox"/> 8685 Immunstatus | <input type="checkbox"/> 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

- |                                 |  |                                  |
|---------------------------------|--|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> NPM1   | <input type="checkbox"/> FLT3-ITD / FLT3-TKD   | <input type="checkbox"/> BCR-ABL |
| <input type="checkbox"/> IDH1/2 | <input type="checkbox"/> c-KIT (Exon8, Exon17) |                                  |

### Akute myeloische Leukämie / Aplastische Anämie

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> NPM1                | <input type="checkbox"/> DDX41 (Exon5, Exon11, Exon15) |  |
| <input type="checkbox"/> CEBPA               | <input type="checkbox"/> DDX41 R525H (Exon15)          | <input type="checkbox"/> inv (16) (CBF-MYH11_TypA; D; E; t (16; 16)) |
| <input type="checkbox"/> IDH1/2              | <input type="checkbox"/> PIGA                          | <input type="checkbox"/> t (8; 21) (RUNX-RUNX1T1)                    |
| <input type="checkbox"/> FLT3-ITD / FLT3-TKD | <input type="checkbox"/> PPM1D                         | <input type="checkbox"/> MLL-PTD                                     |
| <input type="checkbox"/> NF-1                | <input type="checkbox"/> c-KIT (Exon8, Exon17)         | <input type="checkbox"/> MLL-MLL3 (KMT2A-AF9)                        |
| <input type="checkbox"/> PML-RARA            | <input type="checkbox"/> NPM1-MutA; B                  | <input type="checkbox"/> DEK-NUP214 (DEK-CAN)                        |

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

- |  |                                      |                                     |
|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> JAK2 V617F        | <input type="checkbox"/> IDH1 R132C  | <input type="checkbox"/> BRAF V600E |
| <input type="checkbox"/> Calreticulin Typ1 | <input type="checkbox"/> IDH2 R140Q  |                                     |
| <input type="checkbox"/> Calreticulin Typ2 | <input type="checkbox"/> IDH2 R172K  |                                     |
| <input type="checkbox"/> IDH1 R132H        | <input type="checkbox"/> c-KIT D816V |                                     |

### Myeloproliferative Neoplasien

- |                                       |                                       |   |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> JAK2 V617F   | <input type="checkbox"/> JAK2 Exon 12 | <input type="checkbox"/> PPM1D          |
| <input type="checkbox"/> Calreticulin | <input type="checkbox"/> BCR-ABL      | <input type="checkbox"/> FIP1L1-PDGFRFA |
| <input type="checkbox"/> MPL W515     | <input type="checkbox"/> JAK2 Exon 13 | <input type="checkbox"/> NFE2           |

### Mastzellerkrankung

- c-KIT (Exon8/Exon17)

### Chronische myeloische Leukämie

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

# Anforderungsschein Spezielle Hämatologie 3. Seite

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

## Myeloisches Panel NGS

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> AML                | <input type="checkbox"/> aCML/CNL        |
| <input type="checkbox"/> Aplastische Anämie | <input type="checkbox"/> MDS/MPN overlap |
| <input type="checkbox"/> CMML/JMML          | <input type="checkbox"/> MPN             |
| <input type="checkbox"/> Mastozytose        | <input type="checkbox"/> MDS/CHIP        |



9048 0988 00

Barcodenummer

### 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

## 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

- |                                      |                                     |  |
|--------------------------------------|-------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> MYD88 L265P | <input type="checkbox"/> BRAF V600E | <input type="checkbox"/> BCL1 (CyclinD1/(t(11;14))-IGH |
| <input type="checkbox"/> CXCR4       | <input type="checkbox"/> IGHV       | <input type="checkbox"/> BCL2 (t(14;18)-IGH (HD)       |
| <input type="checkbox"/> CD79b       | <input type="checkbox"/> TP53       | <input type="checkbox"/> 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