



Institut für Pathologie
Charité – Universitätsmedizin Berlin
Charitéplatz 1
10117 Berlin

Molekularpathologische Diagnostik
Auftragsannahme

Telefon: 030 450 536 035
Fax: 030 450 536 916
Email: molpatho-auftraege@charite.de



Anmeldung zur molekularpathologischen Diagnostik
Mutationsanalyse Liquid Biopsy (LB)

E

M

Vom anfordernden Arzt auszufüllen, *Pflichtangaben

Patientendaten*		SAP-Aufkleber
Name*:		
Geburtsdatum*:		
Klinische Fragestellung*:	<input type="checkbox"/> EGFR p.T790M Resistenznachweis	
	<input type="checkbox"/> Nachweis anderer Mutationen	
Diagnose, TNM:		
Datum der Erstdiagnose:		

Probenversand*			
Datum der Blutabnahme*:		Röhrchen*:	<input type="checkbox"/> Streck: <input type="checkbox"/> Andere:
Bekannte Infektionskrankheiten (z.B. HIV, virale Hepatitis)*:			

Therapie	
Vorhergehende Therapien:	
Therapie zum Zeitpunkt der Blutabnahme:	

Ergebnisse bereits erfolgter Mutations-Diagnostik (z.B. Angabe der Primärmutation)*

Behandelnder Arzt*:	
Datum*:	Stempel*
Unterschrift*:	

Von Mitarbeitern der Molekularpathologie auszufüllen

Lot Nummer und Ablaufdatum d. Röhrchen:		
Blutmenge pro Röhrchen:	In Extraktion eingesetztes Plasmavolumen:	Durchführung Extraktion:

Kommentare (Hämolyse etc):