

Standort:**LE**

Steiermärkische Krankenanstaltengesellschaft m.b.H.
LKH Hochsteiermark – Standort Leoben
Institut für Pathologie

Vorstand: Prim. Dr. Koppány Bodó
 8700 Leoben, Vordernberger Straße 42
 Tel: 03842/401-2414 Fax: 03842/401-2464

L**MOL****HELP**

Steiermärkische
 Krankenanstalten
 LKH HOCHSTEIERMARK

Patientendaten: (Etikett oder ausfüllen)

AZ:

Familienname:

Vorname:

SV-Nr:

Geb.
datum:Geschlecht: ♂ / ♀ / div.Vers: amb / statKlasse: A / S

Wohnort (Anschrift):

Zuweiserdaten:

Stempel/Name von LKH/Abt:

Ärztin/Arzt:

Tel.:

Diese Felder freilassen

Anforderung ergänzender Mol-Patho und Immunhisto**Klinische Diagnosen/Fragestellungen/gegenwärtige Therapien:**

E-Nummer(n) des Tumors

und allfälliger Vorbefunde: :

Datum der Anforderung:

Anfordernde Abteilung / Ärztin/Arzt:

Gewünschte Untersuchung:**Immunhisto+ISH** Mikrosatelliten (MMR) HER2-Amplifikation

PD-L1:

 TPS / CPS / IC**Molekulare Untersuchungen Leoben intern** Colon Panel (iPLEX; MassARRAY)

KRAS, NRAS, BRAF, EGFR, PIK3CA

 Lungen-Panel (iPLEX, MassARRAY)

EGFR, BRAF, ERBB2, KRAS, PIK3CA

 Lungen-Translokations-Panel (qPCR)

ALK, ROS1, RET, MET

Molekulare Untersuchungen extern (MUG) BRCA1/2 NGS Panel + Einverständniserklärung

BRCA1/2

 EndoPredict®

12 Gene

 Prolaris®

16 Gene + klinische Information

 Mamma NGS Panel

PIK3CA, ERBB2 Amplifikation

 Endometrium NGS Panel

POLD1, POLE, TP53

 GIST NGS Panel

KIT, PDGFRA, RAS, BRAF

 Melanom NGS Panel

18 Gene

 Neuro NGS Panel

(inkl. IDH1 / IDH2)

Geeignete Probenanteile werden ausgewählt und an das Auftragslabor übersandt