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)*		***Zuweiserdaten:***	
AZ:		*Stempel/Name von LKH/Abt:*	Diese Felder freilassen
Familienname:			
Vorname:		*Ärztin/Arzt:*	
SV-Nr:	*Geb. datum:*	*Tel.:*	
Geschlecht: ❑ ♂. / ❑ ♀. / ❑ div.	*Vers:* ❑ amb / ❑ stat	*Klasse:* ❑ A / ❑ S	
Wohnort (Anschrift):			

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**: ❑ **TAP/** ❑ **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**
Geeignete Probenanteile werden ausgewählt und an das Auftragslabor übersandt	❑ 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)**

Quelle: \\sw04vmw002\hochsteiermark\05_Abteilungen\Pathologie\QM_LE\09_Vorlagen\ZUW_FORM