

Krankenkasse bzw. Kostenträger		MVZ Labor PD Dr. Volkmann und Kollegen GbR Gerwigstr. 67, 76131 Karlsruhe Telefon (07 21) 850000 Fax (07 21) 85000-199 www.laborvolkmann.de	Tagesnummer (bitte frei lassen)	
Name, Vorname des Versichertengeb. am				
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status	ProbenentnahmeMann ☐ Frau ☐ Datum: _____ Zeit: _____ Körpergröße: _____ [cm] Körpergewicht: _____ [kg] Materialien HB ☐ Heparinblut (Karyotyp) HK ☐ Heparin-Knochenmark (Karyotyp) EB ☐ EDTA-Blut EK ☐ EDTA-Knochenmark PU ☐ Punktat CSF ☐ Liquor CSF ☐ Sarstedt S-Monovette cDNA Exact	
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum		
☐ Privat amb.	☐ Kostenträger Krankenhaus	☐ Ambulante Patienten (Überweisungsschein genügt)	☐ Gutachten / Aktenzeichen	☐ BG-Patient (BG-Anschrift angeben)
☐ Privat stat.				

Klinische Fragestellung:	Bitte eintragen: Befundanschrift, Telefon- u. Faxnummer	Absender (Stempel)
☐ Erstdiagnose ☐ Verlaufskontrolle		

15 Hämatoonkologie

Verdachtsdiagnose: _____
Klinische Befunde: _____
Vortherapien: _____
Laborwerte:
Blutbild: Leukozyten: _____ / ?l Hämoglobin: _____ g / dl Thrombozyten: _____ / ?l
Differentialblutbild: Myeloblasten: _____ % Promyelozyten: _____ % Myelozyten: _____ % Stabkernige: _____ % Segmentkernige: _____ %
Eosinophile: _____ % Basophile: _____ % Monozyten: _____ % Lymphozyten: _____ %

Zytogenetik		
Mat Akute lymphatische Leukämie	Mat Myelodysplastische Neoplasie	Mat Non Hodgkin Lymphom
HK / HB ☐ FISH-Panel - IGH::MYC-Genfusion/Translokation t(8;14) - KMT2A-Rearrangement (11q23)/ KMT2A::ELL-Fusion/Translokation t(11;19)	HK / HB ☐ FISH-Panel - MECOM-Rearrangement 3q26 (EVI) - Deletion 5q/Monosomie 5 - Deletion 7q/Monosomie 7 - Deletion 11q23 - Deletion 12p13/ETV6-Rearrangement - Deletion 17p13/Isochromosom 17q - Deletion 20q12 - Trisomie 8 - Trisomie 19 - Y-Chromosom-Verlust	HK / HB ☐ FISH-Panel - IGH-Rearrangements - IGH::CCND1-Genfusion / Translokation t(11;14)* - IGH::BCL2-Genfusion / Translokation t(14;18)* - IGH::MYC-Genfusion / Translokation t(8;14) - 8q24-Zugewinn - Deletion 6q21 - Deletion 7q/Monosomie 7 - Deletion 11q22 - Deletion 13q14 - Deletion 17p13 - Trisomie 12 * wenn IGH Rearrangement nachgewiesen wurde
Mat Chronische lymphatische Leukämie	Mat Multiples Myelom / MGUS	Mat Hypereosinophilie
HK / HB ☐ FISH-Panel - Deletion 6q21 - Deletion 11q22 (ATM) - Deletion 13q14 - Deletion 17p13 - Trisomie 12	HK / HB ☐ FISH-Panel - IGH-Rearrangement - IGH::FGFR3-Fusion/Translokation t(4;14)* - IGH::CCND1-Fusion/ Translokation t(11;14)* - IGH::MAF-Fusion/ Translokation t(14;16)* - 1q21 Zugewinn - Deletion 1p32 - Deletion 13q14 - Deletion 17p13 - Trisomie 5 - Trisomie 11 - Trisomie 15 * wenn IGH Rearrangement nachgewiesen wurde	HK / HB ☐ FISH-Panel - Deletion 4q12/ FIP1L1::PDGFRA Fusionsgen - PDGFRB-Rearrangement - FGFR1-Rearrangement - Deletion 12p13 (ETV6)
Mat Akute myeloische Leukämie	Mat Chronisch myeloische Leukämie	Mat Chromosomenanalysen
HK / HB ☐ FISH-Panel - PML::RARA-Fusion/ Translokation t(15;17) - RUNX1::RUNX1T1-Fusion/ Translokation t(8;21) - MECOM-Rearrangement 3q26 (EVI) - Deletion 5q/Monosomie 5 - Deletion 7q/Monosomie 7 - Deletion 17p13/Isochromosom 17q - Trisomie 8 - KMT2A-Rearrangement (11q23)/ KMT2A::ELL-Fusion/Translokation t(11;19)	HK / HB ☐ FISH-Panel - MECOM-Rearrangement 3q26 (EVI) - Deletion 11q23 - Deletion 17p13/Isochromosom 17q - Deletion 7q/Monosomie 7 - Trisomie 8 - 11q23-Rearrangement - Deletion 12p13 - Deletion 17p13/ Isochromosom 17q - Deletion 20q12 - Y-Chromosom-Verlust	HK / HB ☐ Karyotypisierung HK / HB ☐ Karyotypisierung (Knochenmark)



0001 1296 01

Mat

Immunphänotypisierungen

EB☐PNH (paroxysmale nächtliche Hämoglobinurie)

EB☐EMA-Test (Hereditäre Sphärozytose)

EB☐Immunstatus (B-, T-, Th/Ts-, NK—Zelldifferenzierung)

EB☐weitere Immunstatus-Varianten auf Anfrage:

Leukozytenimmunphänotypisierung

EB☐Reife B-Zell-Neoplasien

EB☐Reife T-Zell-Neoplasien

EB☐Multiples Myelom

EB☐ALL

EB☐Myeloische Neoplasien (AML, MDS) & CMML

EB☐Systemische Mastozytose

EB☐Hypereosinophilie-Syndrom

CSF☐Meningeosis lymphomatosa / carcinomatosa

PU☐maligner Pleuraerguss und Aszites (Lymphom / Karzinom)

Mat

Diagnostik benigner hämatologischer Erkrankungen

1. Thalassämie-Diagnostik

EB☐Hämoglobinanalyse (Kapillarelektrophorese)

EB☐Thalassämie Gen-Panel (α- und β-Thalassämie)¹

2. Sphärozytose-Diagnostik

EB☐EMA-Test

EB☐AGLT-Test/Saurer Glycerol-Lysetest (Material nicht älter als 24h)

EB☐ANK1-Gen¹

Mat

Liquid Biopsy

Material: 3x 8ml Sarstedt S-Monovette cfDNA Exact

☐Gezielte Diagnostik aktivierender *PIK3CA*-Mutationen (E542K, E545K und H1047R/L)

Material: 3x 8ml Sarstedt S-Monovette cfDNA Exact

☐Gezielte Diagnostik aktivierender *ESR1*-Mutationen (E380Q, L536H/P/R, Y537C/N/S und D538G)

Molekulargenetik bei Neoplasien

1. Prognoseparameter

EB☐IGHV-Mutationsstatus

2. Klonalitätsnachweise

EB☐T-Zell-KlonalitätsnachweisEB☐B-Zell-Klonalitätsnachweis

3. Keimbahnmutationen (humangenetische Einwilligungserklärung notwendig)¹

a) Einzelgene

EB☐PIGA¹EB☐DPYD (5-FU-Toxizität)¹EB☐UGT1 (Irinotecan-Toxizität)¹

EB☐BRCA1/2 (vor PARP-Inhibitor-Therapie)¹

EB☐BRCA1/2 gezielte Diagnostik bei vorbekannter fam. BRCA1/2-Mutation¹

EB☐BRCA2 bei hereditärem Prostatakarzinom¹EB☐BRCA2 bei hereditärem Pankreaskarzinom¹

EB☐TPMT (Sensitivität gegenüber Azathiopurin, 6-Mercaptopurin und 6-Thioguanin)¹

b) Paneldiagnostik

EB☐Familiäres Mamma- und Ovarialkarzinom¹ (ATM, BRCA1, BRCA2, CHEK2, CDH1, PALB2, RAD51C, RAD51D, NBN, TP53, BRIP1)

EB☐Familiäre Polyposis Coli (FAP)¹ (APC, MUTYH, STK11, PTEN, SMAD4, BMPR1A, GREM1, POLE, MSH3)

EB☐HNPCC¹ (MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM)

4. Somatische Mutationen (keine Einwilligungserklärung notwendig)

a) Einzelgene (peripheres Blut oder Knochenmarkblut)

EB☐BCR::ABL1-Genfusion quant. EB☐CALREB☐c-KITEB☐TP53

EB☐JAK2 K539L (Exon 12) EB☐JAK2 V617FEB☐MPL W515EB☐MYD88

EB☐BRAF V600EB☐CXCR4

b) Paneldiagnostik (Sequenzierung aller Exone) (peripheres Blut oder Knochenmarkblut)

EB☐Myeloisches Genpanel (45 Gene)
(ANKRD26, ASXL1, ATM, BCOR, BRAF, CALR, CBL, CEBPA, CSF3R, DDX41, DNMT3A, ETNK1, ETV6, EZH2, FBXW7, FLT3 (inkl. Intronregion zwischen Exon 14 und 15), GATA2, IDH1, IDH2, JAK2, KDM6A, KIT, KMT2A, KRAS, MPL, NF1, NPM1, NRAS, PHF6, PRPF8, PTPN11, RAD21, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SH2B3, SMC1A, SMC3, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, WT1, ZRSR2)

EB☐Diagnostisches CMML-Panel (nach WHO 2022)
(ASXL1, BCOR, CBL, DNMT3A, EZH2, FLT3 (inklusive Intronregion zwischen Exon 14 und 15), IDH1, IDH2, JAK2, KRAS, NF1, NPM1, NRAS, RUNX1, SETBP1, SF3B1, SRSF2, TET2, U2AF1, ZRSR2)

EB☐Prognostisches CMML-Panel (CPSS-Mol)
(ASXL1, NRAS, RUNX1, SETBP1)

EB☐JAK2-negative Erythrozytose/Polyglobulie (Wouters et al., Blood Adv 2020)
(ASXL1, BCOR, DNMT3A, EZH2, IDH1, IDH2, SF3B1, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1)

EB☐Prognostisches Panel Polycythaemia vera (nach WHO 2022 & Tefferi et al., Am J Hematol 2023)
(ASXL1, IDH1, IDH2, RUNX1, SRSF2, TET2, TP53, U2AF1)

EB☐Prognostisches Panel Essentielle Thrombozythämie (MIPSS-ET)
(SF3B1, SRSF2, TP53, U2AF1)

EB☐Prognostisches Panel Primäre Myelofibrose (MIPSS70+ version 2.0 & GIPSS)
(ASXL1, CALR, EZH2, IDH1, IDH2, SRSF2, U2AF1)

EB☐MPN-Panel (nach WHO 2022)
(ASXL1, BCOR, CBL, DNMT3A, EZH2, IDH1, IDH2, JAK2, KRAS, MPL, NRAS, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2)

EB☐Prognostisches Panel Systemische Mastozytose (MARS-, MAPS-, GPSM-Score)
(ASXL1, DNMT3A, NRAS, RUNX1, SRSF2)

EB☐Weitere Einzelgene (zusätzlich zur o.g. Paneldiagnostik anforderbar)
- bitte die gewünschten Gene auf der Vorderseite unter "zusätzliche Anforderung" vermerken -
(ABL1, ABL2, AKT1, ALK, ANKRD26, ASXL1, ATM, BCL2, BCL6, BCOR, BCR, BIRC3, BRAF, CALR, CBFB, CBL, CCND1, CDKN2a, CDKN2B, CEBPA, CREBBP, CRLF2, CSF1R, CSF3R, CXCR4DDX41, DEK, DHX15, DKC1, DNMT3A, EBF1, EP300, EPOR, ETNK1, ETV6, EZH2, FBXW7, FGFR1, FIP1L1, FLT3 (inkl. Intronregion zwischen Exon 14 und 15), GATA1, GATA2, GATA3, IDH1, IDH2, IKZF1, IKZF2, IKZF3, IL3, IL7R, JAK1, JAK2, JAK3, KDM6A, KIT, KMT2A, KRAS, MECOM, MAG, MKL1, MLLT3, MPL, MTCP1, MYC, MYD88, MYH11, NF1, NOTCH1, NPM1, NRAS, NTRK3, NUP214, PAX5, PBX1, PCM1, PDGFRA, PDGFRB, PHF6, PML, PRPF8, PTPN11, RAD21, RARA, RB1, RBM15, RUNX1, RUNX1T1, SETBP1, SF3B1, SH2B3, SMC1A, SMC3, SRSF2, STAG2, STAT3, TAL1, TCF3, TERC, TERT, TET2, TLX1, TLX3, TP53, TYK2, U2AF1, WT1, ZBTB7A, ZRSR2)

Einwilligungserklärung für genetische Untersuchungen nach §§ 8 und 9 Gendiagnostikgesetz

☐ja☐nein

Ich wurde von meinem behandelnden Arzt über Bedeutung und Tragweite der in Frage stehenden Diagnostik insbesondere über Zweck, Art, Umfang, Aussagekraft und Konsequenzen der Untersuchung aufgeklärt.

☐ja

Ich stimme der erforderlichen Entnahme von Untersuchungsmaterial zu.

☐ja☐nein

Ich bin einverstanden, dass verbleibendes Probenmaterial für eine spätere Nachprüfbarkeit der Ergebnisse, Nachforderungen durch meinen Arzt und wissenschaftliche Zwecke (z. B. Methodenentwicklungen) bis auf Widerruf aufbewahrt werden kann.

☐ja☐nein

Der Untersuchungsauftrag kann an ein spezialisiertes medizinisches Kooperationslabor weitergeleitet werden.

☐ja☐nein

Mit der Aufbewahrung der Untersuchungsergebnisse und Befundberichte über die gesetzlich vorgeschriebene Frist von 10 Jahren hinaus bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (Patient / Erziehungsberechtigter)

¹ Es wird eine vom Patienten unterschriebene Einwilligungserklärung benötigt.