

Auftrag zur molekulargenetischen Diagnostik

Fragestellung: Familiärer Brust-/Eierstockkrebs

Patientendaten (ggf. Aufkleber):

Name _____ Vorname _____
geb. _____ männlich weiblich

Straße _____
PLZ _____ Ort _____

Krankenkasse _____

G-Nr.:

Bitte zurücksenden an:



Universitätsklinikum Würzburg
Institut für Klinische Genetik
und Genommedizin
DNA-Labor
Biozentrum, Am Hubland
97074 Würzburg

Anamnese:

- MaCa Erkrankungsalter: _____ OvCa Erkrankungsalter: _____
 gesund
 andere Tumoren:.....
 Mann mit Brustkrebs in der Familie
Anzahl in Fam.: MaCa OvCa.....
jüngste ED in Fam.: MaCa OvCa.....

**Bitte EDTA-Monovette vollständig
mit Patientendaten beschriften!**

Abrechnung über Verträge der Krankenkassen mit dem Zentrum für familiären Brust- und Eierstockkrebs Würzburg

Humangenetische Leistungen belasten NICHT das Laborbudget des anfordernden Arztes

MATERIAL: 10 ml EDTA-Blut für DNA-Analysen

Transport bei Raumtemperatur, eindeutig gekennzeichnete Blutröhrchen in bruch sicheren Behältern verschicken!

Probenentnahme am: _____

Probenentnahme durch:

Stempel und Unterschrift der Ärztin / des Arztes

Bitte senden Sie die EDTA-Blutprobe mit der unterschriebenen Einverständniserklärung der Patienten an die obige Adresse.

Auftraggebende(r) Ärztin/ Arzt: _____

Auftrag:

komplette Testung (13-Gen-Panel)

Analyse wird als Schnelltest benötigt: nein

ja Begründung: _____

prädiktive Testung bei bekannter Mutation

Einverständnis des(r) Patienten(in) liegt bei ja

Die Analyse kann nur mit vorliegender Einverständniserklärung begonnen werden

Wir bedanken uns für Ihre Mithilfe und verbleiben mit freundlichen Grüßen

Zentrum für familiären Brust- und Eierstockkrebs Würzburg des UKW

Für Rückfragen: Tel: 0931-31-84084, Fax: 0931-31-840840 E-mail: brustkrebszentrum@uni-wuerzburg.de