

Patientendaten ggf. -Aufkleber

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Kostenträger _____

Geschlecht weiblich männlich Infektios

Ethnizität /Herkunft _____

Anforderungsschein für LaborleistungenBefund an **verantwortliche ärztliche Person** (gemäß GenDG)Fragestellung diagnostisch prädiktiv vorgeburtlich

Material _____ Entnahmedatum _____

Molekulargenetische Voruntersuchungen in Bezug auf die
aktuelle Indikationsstellung (Befundkopien bitte beifügen):
_____Indexfall in der Familie bekannt? Ja Nein

Molekulargenetische Vorbefunde _____

Diese Untersuchungen werden bei gesetzlich Versicherten nach Ziffern aus dem Kapitel 11 des EBM abgerechnet. Diese belasten das Laborbudget nicht.
Bitte beachten Sie die Angabe der Ausnahmekennziffer auf dem Ü-Schein Nr. 10.**Kostenübernahmeerklärung bei privater Versicherung**

Bitte klären Sie mit Ihrem Versicherer die Kostenübernahme für die molekulargenetischen Analysen. Ohne Klärung der Kostenübernahme kann nicht mit der Untersuchung begonnen werden.

Thorakale Aortenerkrankungen**Material: (5)-10 ml EDTA-Blut** (geringere Mengen, DNA nach Rücksprache), **Transport bei Raumtemperatur****Indikation zur Untersuchung (bitte ankreuzen)**, weitere Angaben gemäß KBV empfohlen (s. Rückseite).

Bei privat versicherten Personen sollte eine Kostenzusage der Krankenkasse vorliegen. Hierfür erstellen wir gerne einen Kostenvoranschlag.

 Thorakale Aortenaneurysma und Dissektion, nicht syndromal*ACTA2, MYH11, MYLK, LOX, PRKG1, TGFBR1, TGFBR2* **Loeys-Dietz-Syndrom***SMAD3, TGFB2, TGFBR1, TGFBR2, TGFB3* **Marfan-Syndrom***FBN1, TGFBR1, TGFBR2* **Target-Diagnostik**

bei bereits bekannter Mutation in der Familie

Gen und Variante: _____

 Befundauswertung Powered by **healthincode**Die Einwilligungserklärung des o. g. Patienten nach Gendiagnostikgesetz zur angeforderten genetischen Untersuchung liegt mir vor.
(Bitte Kopie beilegen)

Ort, Datum _____

Stempel und Unterschrift des Arztes _____

Klinische Informationen / Laborwerte / molekulargenetische Vorbefunde
(Angaben bei Anforderung von Diagnostik empfohlen)

Bitte molekulargenetische Vorbefunde in Bezug zur Fragestellung und Arztbriefe in Kopie beifügen:
Zur Plausibilitätskontrolle ist eine möglichst gute Beschreibung des klinischen Bildes notwendig.

Angabe, ob **Indexfall in der Familie** bekannt? (bitte Befunde und ggf. Familienstammbaum beifügen)

Möglicherweise liegen bereits Untersuchungsergebnisse von betroffenen Familienangehörigen vor. Durch Kenntnis in der Familie bekannter Mutationen reduzieren sich Untersuchungsaufwand und Kosten.

Klinische Angaben: Haut

Klinische Angaben: Gefäßsystem

Klinische Angaben: Skelett

Auffällige Familienanamnese: Ja Nein

Molekulargenetische Vorbefunde:

Weitere Besonderheiten: Ja Nein

Methoden:

NGS, PCR, Sanger-Sequenzierung