

Begutachtungsauftrag Sarkomdiagnostik Molekularpathologie

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten
geb.am

Kassen-Nr. Versicherten-Nr. Status

Betriebsstätten-Nr. Arzt-Nr. Datum

☐ Kurativ ☐ Präventiv ☐ Behandl. gemäß §116 b SGB V ☐ bei belegärztl. Behandlung

☐ Unfall Unfallfolgen Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Überweisung an

☐ Ausführung von Auftragsleistungen ☐ Konsiliar-untersuchungen ☐ Mit-/Weiter-behandlung

☐ eingeschränkter Leistungsanspruch gemäß §16 Abs. 3a SGB V

Quartal
Geschlecht
AU bis



PATHOLOGIE
TRIER

Histologie. Zytologie. Molekulare Diagnostik.

Diagnose/Verdachtsdiagnose - Fragestellung (histologische Diagnose möglichst in Kopie beilegen)



FISH-basierte Nachweise

☐ CDK4-Amplifikation		Liposarkom, Osteosarkom, Chondrosarkom
☐ MDM2-Amplifikation		Liposarkom
☐ MYC-Amplifikation		Angiosarkom
☐ CHOP- (DDIT3-) Rearrangement	(12q13.3)	Myxoides Liposarkom
☐ FUS-Rearrangement	(16p11.2)	Myxoides Liposarkom u.a.
☐ SYT- (SS18-) Rearrangement	(18q11.2)	Synoviales Sarkom
☐ TFE3-Rearrangement	(Xp11.23)	alveoläres Weichteilsarkom
☐ JAZF1-Rearrangement	(7p15.2-p15.1)	Endometriales Stromasarkom
☐ COL1A1/PDGFB-Translokation	(17;22)(q21;13)	Dermatofibrosarcoma protuberans
☐ EWSR1-Rearrangement	(22q12.2)	Ewing-Sarkom, Klarzellsarkom, Desmoplastischer Rundzelltumor

Mutationsanalysen

☐ CTNNB1 (β-Catenin) (Exon 3)

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Materialannahme

Erfassen

Allgem. Labor

Mol. Auswertung

Pathologe

Präparat-Nr. Einsender

Fall-Nr. MVZ Trier

Befund per Fax

Faxnummer:

Telefon:

Ansprechpartner:

BITTE UNBEDINGT ANKREUZEN!

AMBULANT

oder

BELEGARZT

IGEL

Hybrid DRG

Angabe Hybrid-Nr.:

STATIONÄR

Regelleistung

oder

ärztl. Wahlleistung

MVZ für Histologie, Zytologie und Molekulare Diagnostik Trier GmbH

Registernummer HRB 44346 · Amtsgericht Wittlich

Ärztliche Leiter:

Prof. Dr. med. Torsten Hansen · PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. Mike Otto

Geschäftsführung:

Prof. Dr. med. Bernd Klosterhalfen · Prof. Dr. med. Veit Krenn · Prof. Dr. med. Dr. phil. Jörg Kriegsmann

PD Dr. med. habil. Dipl.-Med. Mike Otto · Dr. rer. nat. Petra Wandernoth (Sprecherin der Geschäftsführung)

Max-Planck-Str. 17 · 54296 Trier · Postfach 2460 · 54214 Trier

Tel.: 0651 / 948 714 000 · Fax: 0651 / 948 714 098 · Email: mol@patho-trier.de

Hotline für Transportdienstleistungen: 0800 / 1110012

Leistungserfassung

(vom Pathologen auszufüllen)

M

☐

T

☐

Eingangs-Datum

(vom Pathologen auszufüllen)

