

Krankenkasse bzw. Kostenträger

Name, Vorname des Versicherten

geb.am

Kassen-Nr.

Versicherten-Nr.

Status

Betriebsstätten-Nr.

Arzt-Nr.

Datum

Begutachtungsauftrag nicht neoplastische Erkrankungen Molekularpathologie

☐ Kurativ

☐ Präventiv

☐ Behandl. gemäß §116 b SGB V

☐ bei belegärztl. Behandlung

Quartal

☐ Unfall Unfallsfolgen

Datum der OP bei Leistungen nach Abschnitt 31.2

Geschlecht

Überweisung an

☐ Ausführung von Auftragsleistungen

☐ Konsiliar-untersuchungen

☐ Mit-/Weiter-behandlung

AU bis

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



PATHOLOGIE  
TRIER

Histologie. Zytologie. Molekulare Diagnostik.

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



Infektionsdiagnostik

Viren

☐ HPV-Typisierung (FFPE-Gewebe; MALDI-TOF)

☐ HPV-Typisierung (Abstrichmaterial; Cobas5800)

☐ Herpes-Virus-Multiplex-PCR (HSV1/2, VZV, EBV, CMV, HHV6)

☐ Parvovirus B19

☐ Polyoma BK-Virus

☐ Polyoma JC-Virus

Bakterien/Pilze

☐ Mykobakterien (incl. Subtyp\*)

☐ Helicobacter pylori: Clarithromycin & Fluorochinolon-Resistenz

☐ Tropheryma whippelii

☐ Bartonella henselae

☐ Neisseria gonorrhoeae

☐ Treponema pallidum

☐ Yersinia enterocolitica

☐ Clostridoides difficile-Toxin

☐ Universal-Erreger-Nachweis (Bakterien (16S-rRNA) und Pilze (18S-rRNA)\*)

☐ Parodontitis-Erreger\*

☐ Mykosen\*

☐ Pneumocystis jirovecii

Protozoen

☐ Leishmanien

☐ Toxoplasma gondii

Gelenkinfektionen/Rheumatische Erkrankungen

☐ Erregernachweis Gelenkinfektionen\*

☐ Chlamydia trachomatis

☐ Chlamydia pneumoniae

☐ Borrelia burgdorferi

☐ microRNA-Panel "DD Arthrose vs. Rheumatoide Arthritis"

Differenzialdiagnose von Psoriasis vs. Ekzem\*

☐ PsorX bitte gesonderten Kostenvoranschlag PsorX-Test IGEL beifügen

☐ Gewebeidentitätstest FFPE-Material oder Blut zum Ausschluss einer Gewebeverwechslung

\*Erläuterungen siehe Rückseite

Vertragsarztstempel / Unterschrift des Arztes

Materialannahme

Erfassen

Allgem. Labor

Mol. Auswertung

Pathologe

Präparat-Nr. Einsender

Fallnummer 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)

FB - Anlage 28\_2.28 BGA nicht neoplastische Erkrankungen  
Molekularpathologie 251021

Erläuterungen

**GenoType CMDirect**  
Die folgenden Mykobakterien können nachgewiesen werden:  
*Mycobacterium tuberculosis-Komplex,*  
*Mycobacterium avium,*  
*Mycobacterium chelonae,*  
*Mycobacterium abscessus-Komplex,*

*Mycobacterium fortuitum-Gruppe,*  
*Mycobacterium gordonae,*  
*Mycobacterium intracellulare,*  
*Mycobacterium scrofulaceum/M. intracellulare*

*Mycobacterium szulgai,*  
*Mycobacterium interjectum,*  
*Mycobacterium kansasii,*  
*Mycobacterium mageritense,*

*Mycobacterium marinum/Mycobacterium ulcerans*  
*Mycobacterium xenopi*

**VisionArray® FUNGI Chip 1.0**  
Die folgenden mykotische Erreger können in FFPE-Material nachgewiesen werden:  
*Aspergillus flavus.*  
*Aspergillus fumigatus.*  
*Aspergillus nidulans / quadrilineatus*  
*Aspergillus niger*  
*Aspergillus terreus*  
*Aspergillus versicolor*

*Candida albicans*  
*Candida auris*  
*Candida dubliniensis*  
*Candida parapsilosis*  
*Candida tropicalis*  
*Clavispora lusitanae*

*Kluyveromyces marxianus*  
*Meyerozyma guilliermondii*  
*Nakaseomyces glabratus*  
*Pichia fermentans*  
*Pichia kudriavzevii*  
*Pichia norvegensis*

*Wickerhamomyces anomalus*  
*Cryptococcus neoformans*  
*Fusarium spp.*  
*Lichtheimia corymbifera*  
*Mucor spp.*  
*Paeclomyces variotii*

*Pneumocystis jirovecii*  
*Purpureocillium lilacinum*  
*Rhizomucor pusillus*  
*Rhizopus spp.*  
*Scedosporium spp.*  
*Trichophyton/Microsporum*

**micro-IDent®plus11**  
Die folgenden parodontopathogenen Bakterienspezies (Parodontitiserreger) können nachgewiesen werden  
*Aggregatibacter actinomycetemcomitans*  
*Porphyromonas gingivalis*  
*Tannerella forsythia*  
*Eikenella corrodens*

*Prevotella intermedia*  
*Treponema denticola*  
*Fusobacterium nucleatum/periodonticum.*  
*Capnocytophaga spp. (C. gingivalis, C. ochracea, C. sputigena)*

*Parvimonas micra*  
*Eubacterium nodatum*  
*Campylobacter rectus*

**Universal-Erreger-Nachweis (Bakterien (16S-rRNA) und Pilze (18S-rRNA)):**  
**Erregernachweis Gelenkinfektionen:**  
Multiplex-PCR mit speziellem Anreicherungsverfahren für bakterielle und fungale DNA zur Elimination der Background-DNA, wobei u.a. die folgenden Erreger in Gewebe, Blut, Ascites/Erguss und Synovia (jeweils mindestens 1ml) detektiert werden können:

**Gram-negative Bakterien**  
*Achromobacter xylosoxidans*  
*Acidovorax spp.*  
*Acinetobacter spp.*  
*Aeromonas veronii*  
*Aflipia broomeae*  
*Aggregatibacter aphrophilus*  
*Anaerotruncus colihominis*  
*Bacteroides spp.*  
*Bartonella quintana*  
*Bordetella spp.*  
*Borrelia garinii*  
*Bosea spp.*  
*Brucella spp.*  
*Burkholderia spp.*  
*Campylobacter spp.*  
*Candidatus Neoehrlichia mikurensis*  
*Capnocytophaga spp.*  
*Chryseobacterium indologenes*  
*Citrobacter freundii*  
*Cloacibacterium normanense*  
*Comamonas testosteroni*  
*Coxiella burnetii*  
*Cronobacter sakazakii*  
*Curvibacter spp.*  
*Delftia spp.*  
*Dialister spp.*  
*Elizabethkingia meningoseptica*  
*Enhydrobacter aerosaccus*  
*Enterobacter spp.*  
*Escherichia spp.*  
*Fusobacterium spp.*  
*Haemophilus spp.*  
*Hafnia alvei*

*Helicobacter pylori*  
*Kingella spp.*  
*Klebsiella spp.*  
*Kerstersia spp.*  
*Kluyvera cryocrescens*  
*Lautropia mirabilis*  
*Legionella pneumophila*  
*Leptotrichia spp.*  
*Massilia spp.*  
*Methylobacterium spp.*  
*Moraxella spp.*  
*Morganella morganii*  
*Neisseria spp.*  
*Pantoea agglomerans*  
*Paracoccus spp.*  
*Pasteurella spp.*  
*Porphyromonas spp.*  
*Prevotella spp.*  
*Proteus spp.*  
*Providencia stuartii*  
*Pseudomonas spp.*  
*Ralstonia spp.*  
*Raoultella planticola*  
*Rickettsia typhi*  
*Serratia marcescens*  
*Shigella spp.*  
*Stenotrophomonas maltophilia*  
*Veillonella spp.*  
*Weeksella spp.*  
*Yersinia spp.*  
**Gram-positive Bakterien**  
*Abiotrophia spp.*  
*Actinomyces spp.*  
*Aerococcus spp.*

*Alloiococcus otitis*  
*Anaerococcus spp.*  
*Atopobium spp.*  
*Bacillus spp.*  
*Bifidobacterium spp.*  
*Brevibacterium spp.*  
*Carnobacterium spp.*  
*Clostridium spp.*  
*Coprococcus catus*  
*Corynebacterium spp.*  
*Dermabacter hominis*  
*Dietzia spp.*  
*Dolosigranulum pigrum*  
*Eggerthella lenta*  
*Enterococcus spp.*  
*Eremococcus coleocola*  
*Eubacterium spp.*  
*Facklamia spp.*  
*Finegoldia magna*  
*Gardnerella vaginalis*  
*Gemella spp.*  
*Gordonias spp.*  
*Granulicatella adiacens*  
*Janibacter spp.*  
*Kocuria spp.*  
*Lactobacillus spp.*  
*Lactococcus spp.*  
*Leifsonia spp.*  
*Listeria monocytogenes*  
*Microbacterium spp.*  
*Micrococcus spp.*  
*Mogibacterium timidum*  
*Mycobacterium spp.*  
*Mycoplasma spp.*

*Nocardia spp.*  
*Paenibacillus spp.*  
*Parvimonas micra*  
*Peptoniphilus spp.*  
*Peptostreptococcus spp.*  
*Propionibacterium spp.*  
*Rhodococcus spp.*  
*Rothia spp.*  
*Staphylococcus spp.*  
*Streptococcus spp.*  
*Tropheryma whippelii*  
*Tsukamurella spp.*  
*Ureaplasma urealyticum*  
*Vagococcus spp.*  
*Wolbachia spp.*  
**Fungi**  
*Aspergillus spp.*  
*Candida spp.*  
*Cladosporium cladosporioides*  
*Cryptococcus spp.*  
*Didymella exilis*  
*Davidiella tassiana*  
*Fusarium spp.*  
*Issatchenkia orientalis*  
*Malassezia spp.*  
*Pseudallescheria boydii*  
*Saccharomyces cerevisiae*  
*Schizophyllum radiatum*  
*Sporobolomyces spp.*  
**Protisten**  
*Plasmodium spp.*

**PsorX**  
Differenzialdiagnose von Psoriasis vs. Ekzem basierend auf der Genexpression von NOS2 und CCL27.  
Bitte gesonderten Kostenvoranschlag PsorX-Test IGELE beifügen