Institut für Humangenetik
Harrachgasse 21/8, A-8010 Graz
humangenetik@medunigraz.at
Tel. +43 / 316 / 380-4111
Fax +43 / 316 / 380-9623

Untersuchungsauftrag

Tumorgenetik

Zuweisende Ärztin / Zuweisender Arzt	Bitte Stempel o. Druckschrift	Kostenübernahme
Name:		☐ Überweisungsschein liegt bei
Klinik:		☐ Rechnung an Krankenhaus
Straße/Ort:		☐ Privatrechnung an Patient/in
Telefon:		
Email-Adresse:		Krankenkasse. ……

Angaben über die Patientin / den Patienten (Etikett)

Nachname: ..... Vorname: .....

Geb. Datum: ..... ☐ männlich ☐ weiblich

Adresse:.....

Folgende Informationen sind für die Einleitung einer Diagnostik unbedingt erforderlich!

Zuweisungsdiagnose: ……

Patient/in ist: ☐ Index-Patient/in ☐ nicht Index Patient/in → Name der/des Index Patientin/en: ……

Klinische Informationen: ☐ liegen bei (Arztbrief, Befunde, etc.) ☐ nicht vorhanden ☐ werden nachgereicht

Familienstammbaum: ☐ liegt bei ☐ nicht relevant/vorhanden ☐ bitte im Zuge einer genetischen Beratung am Institut für Humangenetik erheben

Liegen Tumorerkrankungen in der Familie vor? Wenn ja, welche: ……

Untersuchungsmaterial: …… Datum der Probenabnahme: ……
(mind. 4 ml EDTA-Blut / 1 ml EDTA-Blut im 1. Lebensjahr bzw. siehe Probenmaterial unter https://humangenetik.medunigraz.at/)

- ☐ **Aderhautmelanom** *BAP1*
- ☐ **Basalzell-Nävus-Syndrom** *CYLD, PTCH1, SUFU*
- ☐ **Cowden-Syndrom** *PTEN*
- ☐ **DICER1-Syndrom** *DICER1*
- ☐ **Gastrointestinale Stromatumore (GIST)** *KIT, NF1, PRKAR1A, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD*
- ☐ **Lynch-Syndrom (HNPCC)** *EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2*

- ☐ **Juvenile Polyposis** *SMAD4*
- ☐ **Li-Fraumeni Syndrom** *TP53*
- ☐ **Magenkarzinom (Hereditary Diffuse Gastric Cancer)** *CDH1*
- ☐ **Melanom** *BAP1, CDK4, CDKN2A*
- ☐ **Medulläres Schilddrüsenkarzinom** *RET*-Protoonkogen (nur die häufigsten Varianten)
- ☐ **Morbus Osler** *ACVRL1, ENG, SMAD4*

- ☐ **Neurofibromatose Typ1 / Typ 2** *NF1, NF2*
- ☐ **Multiple endokrine Neoplasien (MEN1, MEN2)** *CDC73, MEN1, RET*
- ☐ **Nieren-/Schilddrüsenkarzinom** *FH, FLCN, MET, PRKAR1A, RET, VHL*
- ☐ ***Pankreaskarzinom*** *BRCA1, BRCA2, CDKN2A, CHEK2, MLH1, MSH2, MSH6, PALB2, PMS2, PTEN, STK11*

- ☐ **Paragangliome & Phäochromozytome** *NF1, RET, SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, VHL*
- ☐ **Peutz-Jeghers-Syndrom** *STK11*
- ☐ **Polypöse Darmerkrankungen** *APC, BMPR1A, MUTYH, PTEN, SMAD4, STK11*
- ☐ **Retinoblastom** *RB1*
- ☐ **Tuberöse Sklerose** *TSC1, TSC2*
- ☐ **Von-Hippel-Lindau-Syndrom** *VHL*

Vor Einleitung der Untersuchungen erfolgt die Auswahl des optimalen diagnostischen Vorgehens [Sanger Sequenzierung, NGS (Next-Generation-Sequencing), MLPA-Analyse], dabei kann sich eine Änderung des gewählten Genpanels ergeben. Ferner umfasst die gezielte bioinformatische und molekulargenetische Analyse in erster Linie hochpenetrante Gene, welche bezugnehmend auf die eigen- und familienanamnestischen Angaben der/des Patientin/en erfasst werden. Codierende Bereiche hochpenetranter Gene werden zu 100 % abgedeckt. Weitere Auswertungen im Bereich der Gen-Panel-Diagnostik sind als Screeninguntersuchungen zu betrachten.

Das schriftliche Einverständnis der/des Patientin/en ist erforderlich!
Separates Formular! Abrufbar unter http://humangenetik.medunigraz.at (Formulare; Einverständniserklärung)

Hiermit wird bestätigt, dass mir (einsendende/r Ärztin/Arzt) das schriftliche Einverständnis der/des Patientin/Patienten zur Durchführung der oben gewählten humangenetischen Untersuchung vorliegt und eine Beratung entsprechend dem Österr. Gentechnikgesetz erfolgte.

……..	……	……
Ort, Datum	Vorname / Nachname einsendende/r Ärztin/Arzt (Druckschrift)	Unterschrift einsendende/r Ärztin/Arzt

Alle Untersuchungsaufträge sind als PDF unter http://humangenetik.medunigraz.at (Formulare; Untersuchungsaufträge) abrufbar. Hei_12.06.2017
Medizinische Universität Graz, Auenbruggerplatz 2, A-8036 Graz. www.medunigraz.at

Rechtsform: Juristische Person öffentlichen Rechts gem. Universitätsgesetz 2002. Information: Mitteilungsblatt der Universität und www.medunigraz.at. DVR-Nr. 210 9494.
UID: ATU 575 111 79. Bankverbindung: Bank Austria Creditanstalt IBAN AT931200050094840004 BIC BKAUATWW, Raiffeisen Landesbank Steiermark IBAN AT443800000000049510 BIC RZSTAT2G