

Krankenkassen bzw. Kostenträger		
Name, Vorname der/des Versicherten		
geb. am		
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

(Adressfeld entspricht Überweisungsscheinformat. Ausfüllen mit Drucker möglich.)

Anforderungsbogen Genetik

Angaben Patient/in und dessen Familie	
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Ethnische Herkunft:	_____
Patient im CBT bekannt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Nein, aber Angehörige (Name und Verwandtschaftsverhältnis):	

Genetische Vorbefunde (Patient/in):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte in Kopie beilegen.	
Genetische Vorbefunde (Angehöriger):	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Wenn ja, bitte in Kopie beilegen.	
Angehöriger erkrankt:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Indikation


ggf. Stammbaum / Beschreibung der Symptomatik

Verschicktes Material
Abnahmedatum _____
Abnahmezeit _____
Durchgeführt durch (Kürzel): _____

Name des Arztes in Druckbuchstaben

 _____
Unterschrift Arzt

Arzt Stempel

 **Versand an das CBT:** Bitte die beschriftete Probe (bei EDTA-Vollblut mind. 1ml), den ausgefüllten Anforderungsbogen und die Einverständniserklärung des Patienten gemeinsam mit dem Überweisungsschein Muster 10 (Ü-10 Schein) versenden.

Anforderungsbogen Genetik

X Nur eine Indikation pro Anforderung ankreuzen!

Hämatologie	
<input type="checkbox"/>	Beta-Thalassämie <i>HBB</i>
<input type="checkbox"/>	Blutungsneigung <i>F2, F5, F7, FGA, FGB, FGG, F13A1, F13B</i>
<input type="checkbox"/>	Morbus Osler (HHT) <i>ACVRL1, ENG, GDF2, SMAD4</i>
Prokoagulatorische Faktoren	
<input type="checkbox"/>	A- / Hypo- / Dysfibrinogenämie <i>FGA, FGB, FGG</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor II-Mangel <i>F2</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor V-Mangel <i>F5</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor VII-Mangel <i>F7</i>
<input type="checkbox"/>	Hämophilie A <i>F8</i>
<input type="checkbox"/>	Hämophilie B <i>F9</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor X-Mangel <i>F10</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor XI-Mangel <i>F11</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor XII-Mangel <i>F12</i>
<input type="checkbox"/>	Faktor XIII-Mangel <i>F13A1, F13B</i>
<input type="checkbox"/>	Kombinierter Vitamin K-abhängiger Faktoren-Mangel <i>GGCX, VKORC1</i>
<input type="checkbox"/>	Von Willebrand Syndrom <i>VWF</i>
Antikoagulatorische Faktoren	
<input type="checkbox"/>	Plasminogen-Mangel <i>PLG</i>
<input type="checkbox"/>	Protein C-Mangel <i>PROC</i>
<input type="checkbox"/>	Protein S-Mangel <i>PROS1</i>
<input type="checkbox"/>	Protein Z-Mangel <i>PROZ</i>
<input type="checkbox"/>	Antithrombin-Mangel <i>SERPINC1</i>
Thrombophilie-SNPs	
<input type="checkbox"/>	Fibrinogen gamma (FGG*C216T)
<input type="checkbox"/>	Faktor II (F2 G20210A)
<input type="checkbox"/>	Faktor V Leiden (F5 G1691A)
<input type="checkbox"/>	Faktor V Haplotyp (F5 A4070G)
<input type="checkbox"/>	SERPINA10 (ZPI R88X)

<input type="checkbox"/>	SERPINE1 (PAI-1 4G/5G)
<input type="checkbox"/>	ITGB3 (HPA-1 L33P)
<input type="checkbox"/>	ITGA2 (GPIa C807T)
Thrombozytopathie /-penie	
<input type="checkbox"/>	Thrombozytenadhäsions-Störung Von-Willebrand-Plättchentyp <i>GP1BA</i> Bernard-Soulier-Syndrom <i>GP9, GP1BA, GP1BB</i> Leukozytenadhäsionsdefekt <i>FERMT3</i>
<input type="checkbox"/>	Thrombozytensekretions-Störung <i>FLI1, GATA1, LYST, MLPH, MYO5A, NBEAL2, PLAU, RAB27A, VPS33B, VIPAS39</i>
<input type="checkbox"/>	Hermansky-Pudlak-Syndrom <i>HPS1-HPS9</i>
<input type="checkbox"/>	Thrombozyten-Rezeptor Defekt <i>CD36, GP6, ITGA2, ITGA2B, ITGB3, P2RX1, P2RY1, P2RY12, TBXA2R</i>
<input type="checkbox"/>	Thrombozytopathien mit Zytoskelettdefekt <i>ACTN1, ANO6, FLNA, MYH9, TUBB1, WAS</i>
Autoimmunreaktionen	
<input type="checkbox"/>	Autoimmunthyreopathie <i>HLA-B35, HLA-DR3, HLA-DR5</i>
<input type="checkbox"/>	Spondyloarthritis <i>HLA-B27</i>
Dermatomykosen	
<input type="checkbox"/>	Dermatomykoseerreger (IGeL oder privat) (Hautpilzerreger Diagnostik)
Endokrinologie	
<input type="checkbox"/>	Kongenitale adrenale Hyperplasie (CAH) <i>CYP11B1, CYP17A1, CYP21A2, GNAS, HSD3B2, POR, STAR</i>
<input type="checkbox"/>	MODY-Diabetes (MODY 1-11, 13) <i>BLK, CEL, GCK, HNF1A, HNF1B, HNF4A, INS, KCNJ11, KLF11, NEUROD1, PAX4, PDX1</i>
Erkrankungen des Bindegewebes	
<input type="checkbox"/>	Ehlers-Danlos-Syndrom (Klassisch) <i>COL1A1, COL5A1, COL5A2</i>
<input type="checkbox"/>	Ehlers-Danlos-Syndrom (Vaskulär) <i>COL3A1</i>
<input type="checkbox"/>	Ehlers-Danlos-Syndrom (Arthrochalis Typ) <i>COL1A1, COL1A2</i>
<input type="checkbox"/>	Marfan-Syndrom <i>FBN1, TGFB1, TGFB2</i>
Fiebersyndrome	
<input type="checkbox"/>	Hereditäre Fiebersyndrome (Familiäres Mittelmeerfieber, Hyper-IgD-Syndrom, Muckle-Wells-Syndrom, TNFalpha-assoziiertes periodisches Fieber) <i>MEFV, MVK, NLRP3, TNFRSF1A</i>

Anforderungsbogen Genetik

X Nur eine Indikation pro Anforderung ankreuzen!

Genetische Systemerkrankungen	
<input type="checkbox"/>	Amyloidose <i>APOA1, B2M, FGA, GSN, IL31RA, LYZ, OSMR, TTR</i>
<input type="checkbox"/>	Hereditäres Angioödem <i>ANGPT1, F12, PLG, SERPING1</i>
<input type="checkbox"/>	Mastozytose (Keimbahn) <i>KIT</i>
<input type="checkbox"/>	Mastozytose (Somatisch) <i>KIT</i>
Gynäkologie	
<input type="checkbox"/>	Hereditärer Brust- und/ oder Eierstockkrebs (HBOC) <i>ATM, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDH1, CHEK2, PALB2, PTEN, RAD51C, RAD51D, STK11, TP53</i>
<input type="checkbox"/>	KIR-Typisierung (IGeL oder privat)
<input type="checkbox"/>	Präeklampsie <i>ACE I/D (Insertion / Deletion Intron 16)</i>
<input type="checkbox"/>	Vorzeitige Ovarialinsuffizienz (POF; X-chromosomal) <i>BMP15, DIAPH2, FMR1, POF1B</i>
<input type="checkbox"/>	Vorzeitige Ovarialinsuffizienz (POF; autosomal-rezessiv) <i>GDF9, FANCM, HFM1, MCM8, MSH5</i>
<input type="checkbox"/>	Vorzeitige Ovarialinsuffizienz (POF; autosomal-dominant) <i>ERCC6, FIGLA, FOXL2, NOBOX, NRS1</i>
<input type="checkbox"/>	Weibliche Infertilität (PREMBL, OOMD) <i>PADI6, PATL2, TLE6, TUBB8, WEE2, ZP1, ZP2, ZP3</i>
<input type="checkbox"/>	Wachstumshormonmangel <i>GLI2, HESX1, LHX3, LHX4, OTX2, POU1F1, PROP1</i>
Herzerkrankungen / Kardiologie	
<input type="checkbox"/>	Arrhythmogene Kardiomyopathie <i>DSC2, DSG2, DSP, JUP, PKP2, PLN, TMEM43</i>
<input type="checkbox"/>	Brugada-Syndrom, J-Wave-Syndrom <i>CACNA1C, CACNA2D1, CACNB2, GPD1L, SCN1B, SCN5A</i>
<input type="checkbox"/>	Dilatative Kardiomyopathie <i>ACTA1, BAG3, DES, LMNA, MYBPC3, MYH7, PLN, RBM20, TNNC1, TNNT3, TNNT2</i>
<input type="checkbox"/>	Hypertrophe Kardiomyopathie <i>ACTC1, DES, GLA, MYBPC3, MYH7, MYL2, MYL3, PLN, PRKAG2, TNNC1, TNNT3, TNNT2, TPM1, TTR</i>
<input type="checkbox"/>	Long-QT-Syndrom <i>CACNA1C, KCNE1, KCNE2, KCNH2, KCNJ2, KCNQ1, SCN5A</i>
<input type="checkbox"/>	Non-Compaction Kardiomyopathie <i>ACTC1, MYBPC3, MYH7, TAZ, DTNA, LDB3, TNNT2, TPM1</i>
<input type="checkbox"/>	Restriktive Kardiomyopathie <i>ACTC1, DES, GLA, MYBPC3, MYH7, MYL2, MYL3, TNNT3, TNNT2, TPM1, TTR</i>
<input type="checkbox"/>	Short-QT-Syndrom <i>CACNA1C, CACNA2D1, CACNB2, KCNH2, KCNJ2, KCNQ1</i>
Lebensmittelunverträglichkeiten	
<input type="checkbox"/>	Fruktose-, Histamin-, gen. bed. Laktoseintoleranz, Fruktose-1,6-bisphosphatase-Mangel <i>ALDOB, AOC1, FBP1, HINMT, LCT</i>
<input type="checkbox"/>	Zöliakie <i>HLA-DQA1, HLA-DQB1 (HLA-DQ2/DQ8)</i>

Neurologische Erkrankungen	
<input type="checkbox"/>	Migräne <i>ATP1A2, CACNA1A, KCNK18, SCN1A</i>
Stoffwechselerkrankungen	
<input type="checkbox"/>	Alpha-1-Antitrypsin-Mangel <i>SERPINA1</i>
<input type="checkbox"/>	Genetisch bedingte Hyperbilirubinämien <i>ABCC2, SLC01B1, SLC01B3, UGT1A1</i>
<input type="checkbox"/>	Glykogenspeicherkrankheiten <i>FAH, GAA, AGL, SLC37A4, PHKA2, GBE1, PYGL, GYS2, PHKB, PHKG2, VIL1</i>
<input type="checkbox"/>	Homocysteinämie <i>MTR, MTRR, PRDX1</i>
<input type="checkbox"/>	Hypophosphatasie <i>ALPL</i>
<input type="checkbox"/>	Morbus Fabry <i>GLA</i>
<input type="checkbox"/>	Morbus Meulengracht <i>UGT1A1</i>
<input type="checkbox"/>	Morbus Pompe <i>GAA</i>
<input type="checkbox"/>	Morbus Wilson <i>ATP7B</i>
<input type="checkbox"/>	Osteoporose <i>CALCR, COL1A1, COL1A2, ESR1, ITGB3, LRP5, MIR2861, UGT2B17, VDR</i>
<input type="checkbox"/>	Störungen des Eisenstoffwechsels <i>ALAS2, BMP2, BMP6, FTH1, FTL, HAMP, HFE, HJV, SLC40A1, TFR2, TMPRSS6</i>
<input type="checkbox"/>	Störungen des Folsäurestoffwechsels (SNPs) <i>MTHFR (C677T / A1298C)</i>
<input type="checkbox"/>	Porphyrien <i>ABC86, ALAD, ALAS2, CLPX, CPOX, FECH, HMBS, PPOX, UROD, UROS</i>
Fettstoffwechselstörungen	
<input type="checkbox"/>	Familiäre Hypercholesterinämie <i>APOB, LDLR, LDLRAP1, PCSK9</i>
<input type="checkbox"/>	Hypertriglyceridämien <i>APOA5, APOB, APOC2, APOC3, APOE, GCKR, GK, GPD1, GPIHBP1, LIPC, LMF1, LPL, USF1</i>
<input type="checkbox"/>	Gemischte Hyperlipoproteinämien <i>APOA1, APOE, LIPC</i>
<input type="checkbox"/>	Apo B / Apo E (SNP) <i>APOB R3500Q, APOE E2 / E3 / E4</i>
Pharmakokinetik (SNPs)	
Clopidogrel, Warfarin, Cumarine	
<input type="checkbox"/>	CYP2C9 (C430T / A1075C)
<input type="checkbox"/>	CYP2C19 (C806T / G636A / G681A)
<input type="checkbox"/>	VKORC1 (G1639A)