

# ANMELDUNG FÜR ONKOGENOMISCHE ANALYSEN



Service d'hématologie  
 Laboratoire d'oncogénomique  
 Réception des laboratoires BH18-100  
 1011 Lausanne  
 Tel. : 021 314 33 93  
 Fax : 021 314 34 44  
 e-mail : [log@chuv.ch](mailto:log@chuv.ch)  
<http://www.chuv.ch/log>  
 Laboröffnungszeiten:  
 Montag-Freitag 08.00 – 17.00



<b>PATIENT</b>		<b>Entnahmedatum:</b>
Name :		
Vorname :		
Adresse :		
Geburtsdatum :		
Geschlecht : <input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich		
Ref. :		
		<b>RECHNUNG</b>
		<input type="checkbox"/> Patient
		<input type="checkbox"/> Auftraggeber

<b>EINSENDER</b>	<b>KOPIE(N):</b>
Arzt :	
Tel./BIP :	
Spital :	
Abteilung :	

<b>MATERIAL</b>	Li Heparin, bei Zimmertemperatur aufbewahren	<b>STATUS</b>	Datum der Erstdiagnose :	<b>THERAPIE</b>
Wenn < 2ml bitte begründen warum so wenig Material:		<input type="checkbox"/> Erstdiagnose	.....	<input type="checkbox"/> Nein
<input type="checkbox"/> Knochenmark		<input type="checkbox"/> Verlauf :		<input type="checkbox"/> Ja
<input type="checkbox"/> Medulläre Biopsie		<input type="radio"/> Remission		Typ :
<input type="checkbox"/> Medulläres Blut		<input type="radio"/> Evolution		
<input type="checkbox"/> Peripheres Blut, % BLASTEN : .....		<input type="radio"/> Rezidiv		
<input type="checkbox"/> Anderes : .....		<b>TRANSPLANTATION</b>	Datum : .....	<b>ANDERE PATHOLOGIE</b>
		<input type="checkbox"/> Nein		<input type="checkbox"/> Vorerkrankungen
		<input type="checkbox"/> Ja	<input type="radio"/> Autolog <u>Geschlecht des Spenders :</u>	<input type="checkbox"/> Assoziierte Erkrankungen
			<input type="radio"/> Allogon	Typ :
			<input type="radio"/> Männlich	
			<input type="radio"/> Weiblich	

<b>DIAGNOSE</b>	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose <input type="checkbox"/> Definitiv	<b>METHODEN*</b>
<u>Myeloische Neoplasie :</u>		<input type="checkbox"/> Konventionelle Zytogenetik
<input type="checkbox"/> Akute myeloische Leukämie (AML)		<input type="checkbox"/> SNP array
<input type="checkbox"/> Myelodysplastisches Syndrom (MDS)		<input type="checkbox"/> Fluorescent in situ Hybridisation (FISH) : .....
<input type="checkbox"/> Myelodysplastische/Myeloproliferative Neoplasie : <input type="checkbox"/> CMML <input type="checkbox"/> Anderes		<input type="checkbox"/> Eosinophilie Panel (FISH)
<input type="checkbox"/> Myeloproliferative Neoplasie (MPN) : <input type="checkbox"/> PV <input type="checkbox"/> ET <input type="checkbox"/> PMF <input type="checkbox"/> Anderes		( <i>FIP1L1-PDGFR</i> , <i>PDGFRB</i> , <i>FGFR1</i> , <i>JAK2</i> Rearrangements)
<input type="checkbox"/> Myeloische/lymphoide Neoplasie mit Eosinophilie		<input type="checkbox"/> Hochdurchsatz-Sequenzierung (RNA NGS, 687 Fusionen)
<input type="checkbox"/> Aplastische Anämie		<input type="checkbox"/> Hochdurchsatz-Sequenzierung (DNA NGS)
<input type="checkbox"/> Mastozytose		<input type="checkbox"/> Myeloisches Panel ( <i>ASXL1</i> , <i>BCOR</i> , <i>BRAF</i> , <i>CALR</i> , <i>CBL</i> , <i>CEBPA</i> , <i>CSF3R</i> , <i>DNMT3A</i> , <i>ETV6</i> , <i>EZH2</i> , <i>FLT3</i> , <i>FLT3-ITD</i> , <i>GATA2</i> , <i>HRAS</i> , <i>IDH1</i> , <i>IDH2</i> , <i>JAK2</i> , <i>KIT</i> , <i>KRAS</i> , <i>MPL</i> , <i>NPM1</i> , <i>NRAS</i> , <i>PHF6</i> , <i>PRPF8</i> , <i>PTPN11</i> , <i>RUNX1</i> , <i>SETBP1</i> , <i>SF3B1</i> , <i>SH2B3</i> , <i>SRSF2</i> , <i>STAG2</i> , <i>TET2</i> , <i>TP53</i> , <i>U2AF1</i> , <i>WT1</i> , <i>ZRSR2</i> )
<input type="checkbox"/> Chronisch myeloische Leukämie (CML)		<input type="checkbox"/> Myelom Panel ( <i>TP53</i> , <i>BRAF</i> , <i>NRAS</i> , <i>KRAS</i> )
<input type="checkbox"/> Anderes.....		<input type="checkbox"/> TP53 allein
<u>Lymphatische Neoplasie :</u>		<input type="checkbox"/> Digital PCR (ddPCR)
<input type="checkbox"/> Akute lymphatische Leukämie (ALL) : <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> T		<input type="checkbox"/> <i>KIT</i> c.2447A>T p.D816V
<input type="checkbox"/> Chronisch lymphatische Leukämie (CLL)		<input type="checkbox"/> <i>MYD88</i> c.794T>C p.L265P
<input type="checkbox"/> Plasmazellneoplasie <input type="checkbox"/> Multiples Myelom <input type="checkbox"/> MGUS <input type="checkbox"/> Anderes		<input type="checkbox"/> <i>BRAF</i> c.1799T>C p.V600E
<input type="checkbox"/> Waldenström-Makroglobulinämie		<input type="checkbox"/> <i>NOTCH1</i> c.7541_7542delCT p.P2514Rfs*4
<input type="checkbox"/> Lymphom		
<input type="checkbox"/> Anderes.....		

**Kommentar :**

\*METHODEN : Mehr Informationen finden Sie auf unserer Internetseite [www.chuv.ch/log](http://www.chuv.ch/log). Methoden angeben ist nicht obligatorisch. Wenn keine Methode angegeben ist führt das Labor die bestgeeigneten Methoden im Kontext der angegebenen Diagnose durch.

