

Anforderungsschein

Molekularpathologische Analyse BRCA1/2 Mutationen

(bei Platin-sensitivem Rezidiv eines high-grade, serösem Ovarialkarzinom, ICD10)

An:

Patientin (Aufkleber)	Anforderer/in (Stempel)
Externe Eingangsnummer: _____	

- ☐ Paraffinblock anbei
☐ Überweisungsschein anbei)

☐ Ambulant	☐ Stationär
☐ Privat	☐ Kasse
☐ Einwilligung externe Abrechnung anbei	☐ Kostenerstattungsantrag anbei ☐ Abtretungserklärung anbei ☐ Einwilligung externe Abrechnung anbei

Hinweis

Die beantragte Testung dient ausschließlich der Untersuchung auf eine therapierelevante BRCA1/2- Mutation im Tumorgewebe. Die Untersuchung stellt **keine** Keimbahnanalytik dar, erlaubt auch **keine** Keimbahnaussage und erfordert **keine** Aufklärung gemäß Gendiagnostikgesetz.

Material-/Befundrückversand an:

.....
(Datum, Unterschrift)