



Anforderungen per E-Mail:

Nachforderungen-Pathologie@med.uni-tuebingen.de

Nachforderungsformular zur molekularen gynäkopathologischen Diagnostik

Patientendaten: Datum:	Auftraggebende Abteilung (Praxis/Klinik/Arzt/Ärztin):	<i>Eingangsnummer Patho Tübingen Barcode</i>
Name:		
Vorname:		
Geb.-Dat.:		
Diagnose:		
Sonst. Befundempfänger oder Bemerkungen:		

Zu untersuchende Probe:

☐ Externe/r Probe/Block : _____

☐ Liquid Biopsy: _____

Histologische Zweitmeinung erforderlich: ☐ ja ☐ nein

Angeforderte Analyse/n:

Molekularpathologie:

- ☐ BRCA 1/2 Mutationsstatus
- ☐ PIK3CA, PTEN, AKT Mutationsstatus
- ☐ ESR1 Mutationsstatus
- ☐ POLE Mutationsstatus
- ☐ PALB2 Mutationsstatus
- ☐ Endometriumpanel molekulare Klassifikation

Spezial-Analysen:

- ☐ Prosigna Gensignaturtest

☐ Stanze:

→ bitte klinisches
Tumorstadium angeben:

☐ cT1

☐ cT2

☐ cT3

☐ cT4

→ bitte Nodalstatus angeben:

☐ cN0

☐ cN1

☐ Resektat

falls bekannt-zB. Resektat:

→ bitte Tumorstadium
Pathologie angeben:

☐ pT1

☐ pT2

☐ pT3

☐ pT4

→ bitte Nodalstatus angeben:

☐ pN0

☐ pN1

- ☐ HRD-Testung inkl. BRCA1/2 Mutationsstatus

☐ Weitere Analysen: _____

Spezial-/Sonderfärbungen:

- ☐ PD-L1 Expression
 - ☐ TPS Score
 - ☐ CPS Score
 - ☐ IC Score
- ☐ ER/PR
- ☐ HER2 Status
- ☐ MIB1
- ☐ L1-CAM
- ☐ p16
- ☐ Folat-Rezeptor alpha
- ☐ TROP2
- ☐ MMR-Proteine (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6)
- ☐ TILs

☐ Weitere Analysen: _____

Für mögliche Rückfragen bitte angeben: Name (in Druckbuchstaben): _____

Tel.: _____

oder E-Mail: _____