

Absender - Vertragsarzt mit Tel. und Fax-Nr.

Diese Fax Nummer ist zur Übermittlung vertraulicher Befunde geeignet

Prof. Dr. med. Carsten Denkert
Institut für Pathologie – HRD Testung
UKGM - Universitätsklinikum Marburg
Philipps-Universität Marburg
Baldingerstraße 1
D-35043 Marburg

Datum:

Molekularpathologische Untersuchung auf Genomische Instabilität am Tumorgewebe (Myriad HRD Test)

Sehr geehrter Herr Professor Denkert,

Hiermit übersende ich Ihnen eine Tumorprobe zur Untersuchung auf Genomische Instabilität (HRD/BRCA/HRR).

Pat.name _____

Geburtsdatum _____

Die folgenden Unterlagen sind vollständig beigelegt:

1. ☐ ein Paraffinblock mit Tumorgewebe, E-Nr _____
2. ☐ der dazugehörige Befundbericht der Pathologie
3. ☐ Einverständniserklärung der Patientin
4. ☐ Kostenübernahme:
 - a. ☐ bei GKV Versicherten: Überweisungsschein Muster 10 zur molekularen Diagnostik („Genomische Instabilität NGS: HRD/BRCA/HRR“)
 - b. ☐ **oder:** bei PKV Versicherten/Selbstzahlern: Rechnungsadresse und Unterschrift zur Kostenübernahme (s. Kostenvoranschlag)
5. ☐ Optional: Der vorherige BRCA Befund ist beigelegt (nur für den Fall, dass BRCA schon untersucht wurde. Falls kein Befund beiliegt, ist bisher keine BRCA Testung erfolgt).

Mit freundlichen Grüßen,

INFORMATION: Bitte bei der Zusendung beachten:

- der Tumorblock sollte ausreichend Tumorgewebe (ca. 1-2 cm Tumorknoten) enthalten
- der Tumorblock sollte zusammen mit allen anderen Unterlagen in einem Umschlag übersandt werden (bitte den Tumorblock nicht separat verschicken)