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 beigefügt:

1. ein Paraffinblock mit Tumorgewebe, E-Nr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. der dazugehörige Befundbericht der Pathologie
3. Einverständniserklärung der Patientin
4. Kostenübernahme:
	1. bei GKV Versicherten: Überweisungsschein Muster 10 zur molekularen Diagnostik („Genomische Instabilität NGS: HRD/BRCA/HRR“)
	2. **oder:** bei PKV Versicherten/Selbstzahlern: Rechnungsadresse und Unterschrift zur Kostenübernahme (s. Kostenvoranschlag)
5. Optional: Der vorherige BRCA Befund ist beigefügt (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)