

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten	Geb. am	
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum



Schloßstr. 56  
70176 Stuttgart  
Tel.: (0711) 56610-925  
Fax: (0711) 50474114  
[www.molpath-bw.de](http://www.molpath-bw.de)  
[info@molpath-bw.de](mailto:info@molpath-bw.de)

<b>Versicherungsstatus:</b> <input type="checkbox"/> ambulant (KV) <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> privat stationär	<b>Rechnungsempfänger:</b> Auf Veranlassung:
<b>Fragestellung / Indikation:</b> _____	

### Anforderung FISH Untersuchungen

Eingangsnummer Molpath:

Eingangsnummer:	<input type="text"/>	Blocknummer:	<input type="text"/>
Materialart:	<input type="checkbox"/> FNP	<input type="checkbox"/> Biopsat	<input type="checkbox"/> Resektat
Tumortyp:	<input type="text"/>		
ICD-10:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Primärtumor / <input type="checkbox"/> Metastase	<input type="checkbox"/> EILIG

### Bei jeder FISH-Untersuchung bitte 4 x 3 µm dicke Schnitte auf beschichteten OT mitschicken!

- HER2 (ERBB2)** Amplifikation (bei Mamma-/Magenkarzinom: *(bitte HE + HER2 IHC Schnitt mit Markierung mitschicken)*)
- 
- ALK**-Translokation (z. B. Lymphomen, Lungenkarzinomen und IMFT)
  - BCL2**-Translokation (18q21) (bei Lymphomen)
  - BCL6**-Translokation (3q27) (bei Lymphomen)
  - CDK4/CEN12** Amplifikationen (z.B. bei Weichteilsarkomen)
  - COL1A1/PDGFRB** Fusion (reziproke Translokation) t(17;22) (q21.3;q13.1) (z.B. bei Dermatofibrosarcoma Protuberans)
  - EGFR**-Amplifikation (z.B. beim Lungenkarzinom)
  - EWSR1**-Translokation (22q12.2) (z.B. bei Ewing-Sarkom)
  - FGFR2**-Translokation (10q26.13) (z. B. bei Cholangiokarzinom)
  - FGFR3**-Translokation (4p16.3) (z.B. bei Urothelkarzinom).
  - FUS**-Translokationen (16p11.2) (bei myxoidem Liposarkom)
  - 1p/19q**-Kodeletion (1p36.31 & 19q13.32-q13.33) (bei Hirntumoren)
  - KRAS Amplifikation** (12p12.1)
  - MDM2** Amplifikation (12q15\*/12p11.1-q11) (z.B. bei atypischem lipomatösem Tumor/ Liposarkom)
  - MET**-Amplifikation (7q31.2\*/7p11.1-q11-1) (z.B. bei Lungenkarzinom)
  - MYC**-Translokation (8q24) (z.B. bei Lymphomen)
  - PDGFRA/FIP11L1** TriCheck (4q12) (Fusion/Deletion/Translokation) (z.B. bei AML und T-ALL)
  - RET**-Translokation (10q11.21) (z.B. bei Lungenkarzinom oder Schilddrüsenkarzinom)
  - ROS1**-Translokation (6q22.1) (z.B. Lungenkarzinom)
  - SS18**-Translokation (18q11.2) (z.B. bei Synovialsarkom)
  - USP6**-Translokation (17p13.2) (z.B. bei nodulärer Fasziiitis, aneurysmatischer Knochenzyste)

**Sonstiges:**

**Name:**