

## Anforderungen per E-Mail:

Patientendaten:

Nachforderungen-Pathologie@med.uni-tuebingen.de

Datum:

## Institut für Pathologie und Neuropathologie und MVZ

Abteilung für Allgemeine und Molekulare Pathologie und Pathologische Anatomie Ärztlicher Direktor: Prof. Dr. med. Falko Fend

Liebermeisterstr. 8, 72076 Tübingen

Ansprechpartner/in: Molekulare Diagnostik:

Prof. Dr. med. Annette Staebler 207071/29 -82990/80194 annette.staebler@med.uni-tuebingen.de

PD Dr. rer. nat. Irina Bonzheim 
707071/29 -80218
irina.bonzheim@med.uni-tuebingen.de

Eingangsnummer

## Nachforderungsformular zur molekularen gynäkopathologischen Diagnostik

Auftraggebende Abteilung

Name:		(Praxis/Klinik/Arzt/Ärztin):		Patho Tübingen Barcode	
Vorname:					Burcoue
GebDat.:					
Diagnose:					
Sonst. Befundempfär	nger oder Bemerl	kungen:			
Zu untersuchende	e Probe:				
UKT intern		ja, Fallı	nummer/Blocknr. we	nn bekannt angeben:	
		Liquid	Biopsy: gefrorenes Pl	lasma anbei:	
Histologische Zweitmeinung erforderlich: ☐ ja ☐ nein					
Angeforderte Anal	yse/n:				
Molekularpathologie:				Spezial-/Sonderfärbunge	n:
□ BRCA 1/2 Mutationsstatus □ PIK3CA Mutationsstatus □ POLE Mutationsstatus □ Endometriumpanel molekulare Klassifikation □ ESR1  Spezial-Analysen: □ Prosigna Gensignaturtest □ Stanze: □ Stanze: □ cT1 □ cT2 □ cT3 □ cT4 □ bitte Nodalstatus angeben: □ cN0 □ cN1 □ Resektat				□ PD-L1 Expression □ TPS Score □ CPS Score □ IC Score □ ER/PR □ HER2 Status □ MIB1 □ p16 □ Folat-Rezeptor alpha □ TROP2 □ MMR-Proteine (MLH1, I	
☐ HRD-Testung inl	kl. BRCA1/2 Mu	tationsstatus	<b>i</b>		
☐ Weitere Analyse	en:				
Für mögliche Rückfragen bitte angeben: Name (in Druckbuchstaben): oder E-Mail:					

Einsenderantrag V23-V1.0 Seite 1