


Krankenkasse bzw. Kostenträger			Einsender (Arzt-, Klinikstempel)	
Name, Vorname des Versicherten				
geb. am			Fangdieckstrasse 75a 22547 Hamburg T: 040/70 70 85-200 F: -210 Postfach 540640 22506 Hamburg	
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status		
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum		
			Unterschrift des Arztes	

HPH-MRD-Assay: tumorinformierter MRD-Assay für solide Tumore mittels Liquid Biopsy

Indikation

- ☐ Erstuntersuchung (MRD-Baseline)
 ☐ Verlaufskontrolle (MRD-Verlauf)

Bitte unbedingt den aktuellen Arztbrief und pathologischen Befund beifügen.

Untersuchungsmaterial für Erstuntersuchung (MRD-Baseline)

- 3x 9 ml peripheres Blut in Streck-Röhrchen
 - 1x FFPE Block
- ☐ Der FFPE Block liegt der Probeneinsendung bei
☐ Der FFPE Block kann bei folgender Pathologie angefordert werden:

Datum / Uhrzeit der Entnahme:

Das Tumormaterial soll zur Durchführung einer molekularen Diagnostik angefordert werden bei:

Name des/der Pathologen/-in: _____

Praxis / Klinik: _____

PLZ / Ort: _____

Faxnummer: _____
(bitte in jedem Fall angeben)

Untersuchungsmaterial für Verlaufskontrolle (MRD-Verlauf)

Bitte MRD-Baseline-ID-Nummer der Erstuntersuchung angeben.

- ☐ 3 x 9 ml peripheres Blut in Streck-Röhrchen

Datum / Uhrzeit der Entnahme:

Direkt nach der Blutabnahme in die Röhrchen diese bitte 10 x invertieren.

Bitte Streck-Röhrchen mit Patientendaten beschriften.

Versandinformation

Bitte senden Sie die Röhrchen an eine der folgenden Adressen:

Versandadresse 1:

Institut für Hämatopathologie Hamburg
Fangdieckstraße 75a
22547 Hamburg

Versandadresse 2:

Institut für Hämatopathologie Hamburg
Postfach 540640
22506 Hamburg

Streck-Röhrchen können bei Bedarf beim HpH bestellt werden.

Weitere Informationen finden Sie unter: www.haematopathologie-hamburg.de