



Genetik

Auftragsbarcode

1

Patient (bitte vollständig ausfüllen)

Name
Vorname
Geb. Datum W M Patienten ID / AHV Nummer
Strasse, Nr.
Adresszusatz
PLZ Ort

Auftraggeber

Es gelten unsere AGB auf www.medisyn.ch/AGB

Dringende Analysen (Notfälle):

Behandelnder Arzt Tel. direkt

Zusätzliche Befundübermittlung
 Kopie an Patient Telefon
 Kopie an andere Ärzte: Fax

Rechnungsstellung an:
 Krankenkasse (falls unzustellbar, an Patient)
 Andere Einsender Unfallversicherung
Name Versicherung / Andere, Strasse, PLZ Ort
 Ambulant Stationär

Schwangerschaft SSW + Tag Check up

Visum Entnahmedatum Entnahmezeit

Klinische Angaben / Diagnostische Fragestellung

Weitere Analysen erwünscht

Legende zum Material

Blut	EDTA-Vollblut, 2ml	E	Heparin-Vollblut, 3ml	H
Andere	Kann bei Kindern durch einen Mundausstrich mit einem eSwab durchgeführt werden			ES
	EDTA und eSwab obligatorisch			ESS
	1) Nicht in der Analysenliste enthaltene Analysen, die nicht durch die Grundversicherung gedeckt sind			
	2) Analyse der seltenen Krankheit; vor der Analyse sollte ein Antrag auf Deckung durch die Grundversicherung gestellt werden.			
	Externe Analyse	(EXT)	Telefonieren	Spezial Formular

Ethnische Herkunft Vater _____ Mutter _____ Bekannte Blutsverwandschaft? ja nein

Bescheinigung vom Arzt

Mit seiner Unterschrift bescheinigt der behandelnde Arzt, die betroffene Person gemäss den geltenden Anforderungen (darunter Art. 6 GUMG), einschliesslich der möglichen Analysekosten, welche nicht von der Krankenkasse übernommen werden sowie über die Tatsache, dass genetische Untersuchungen gelegentlich zusätzliche Informationen generieren können, informiert zu haben und ihre Einwilligung zur angefragten Analyse erhalten zu haben.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Informierte Einwilligung des Patienten (obligatorisch vor jedem pränatalen, Träger- oder präsymptomatischen Test)

Ort

1) Ich bestätige dass:
 ich verständlich über diese genetische Analyse und ihre Konsequenzen informiert wurde
 ich die Gelegenheit hatte, Fragen zu stellen und und Antworten auf meine Fragen zu erhalten
 ich ausreichend Zeit zum Nachdenken hatte.
2) Vorgehen für die restliche DNA nach Abschluss der Analyse:
 soll im Labor für weitere möglichen Analysen aufbewahrt werden (wenn keine Indikation vorliegt, wird diese Option gewählt)
 soll vernichtet werden (keine weitere Analyse möglich)
 die Probe kann vom Labor anonym für Qualitätskontrollen verwendet werden.
3) Anonymisierte Ergebnisse können in wissenschaftlichen Publikationen und/oder DNA-Variantendatenbanken verwendet werden, um das Wissen, die Diagnose und die Behandlung der damit verbundenen klinischen Zustände zu verbessern. Es werden niemals identifizierende Informationen vorgelegt.
 ja nein
Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Für weitere Details zu Unterauftragnehmern und Analysen ausserhalb des akkreditierten Bereichs verweisen wir auf das Analysenverzeichnis www.medisyn.ch



Verschiedene Analysen

- α -1-Antitrypsin-Mangel E
- α -1-Antitrypsin-Mangel Komplettanalyse (SERPINA1-Sequenzierung) E
- Familiäre Hypercholesterinämie (APOB100 R3500Q) 1) E
- Hypercholesterinämie, Panel (NGS, 4 Gene) E
- Seltene Krankheiten (NGS-Panels, Exome) (EXT) E
- DNA-Banking (zur späteren Analyse) E
- Suche nach bereits charakterisierter familiärer Mutation, bitte angeben E

Gastroenterologie

Nahrungsmittelintoleranzen

- Fruktose- oder Laktoseintoleranz (ALDOB+LCT) E
- Laktose-Intoleranz (LCT) 1) ES E
- Gluten-Intoleranz (HLA-DQ*2 + DQ*8) ES E
- Panel Fruktose + Laktose + Gluten-Intoleranz E

Andere

- Familiäre Amyloidose (TTR) E
- Cholestasen ABCB4 (ICP, CIC, LPAC, PFIC3) (ABCB4) 2) E
- Cholestasen, Panel (NGS, 47gen) 2) (EXT) E
- M. Meulengracht, Hyperbilirubinämie (UGT1A1*28) 1) E
- Hämochromatose (HFE C282Y, H63D) E
- Hämochromatose, seltene Mutationen (9 Gene) (EXT) E
- NAFLD, NASH (PNPLA3 I148M, TM6FS2 E167K) 1) E
- Pankreatitis, Panel: CFTR (51) + SPINK1 + PRSS1 E
- CFTR-RD (CFTR) E
- PRSS1 (Exons 2+3) 1) E
- SPINK1 (Exons 1+3) 1) E

Hämatologie

Thrombophilie

- Faktor V Leiden (R506Q) ES E
- Faktor II / Prothrombin (G20210A) ES E
- MTHFR (C677T, A1298C) 1) ES E
- Panel FV Leiden, FII, MTHFR E

Thalassämien

- Alpha-Thalassämie (Genetik, HBA) E
- Sichelzellanämie (HbS, HbC) ES E
- Beta-Thalassämie (genetisch, HBB) E
- Beta-Delta-Thalassämie (genetisch, HBB+HBD) E

Andere

- Hämochromatose (HFE C282Y, H63D) E
- Seltene Hämochromatosen (9 Gene) 2) (EXT) E

Reproduktionsmedizin

- Präimplantationsdiagnostik (PGT-M, PGT-SR, PGT-A): Kontakt

Schwangerschaft/ pränatal

- Schwangerschafts-Cholestase (ABCB4) 2) E
- NIPT, 1TT, 2TT-Screening
- molekulare Pränatale Diagnostik: kontaktieren Sie das Labor
- Pränataler Karyotyp (EXT) LA CVS PC E
- QF-PCR (Blut der Mutter obligatorisch) LA CVS PC E
- Microarray (Blut der Mutter obligatorisch) LA CVS PC E

Trägernachweis Suche

- Spinale Muskelatrophie (SMA, SMN1) E
- Mukoviszidose (CFTR, Trägerstatus) E
- Panel Expanded Carrier Screening E
- Fragiles X (FMR1, Trägerstatus) E

Weibliche Infertilität

- Karyotyp E
- Faktor II / Prothrombin (G20210A) E
- Faktor V Leiden (R506Q) E
- Prämatüre Ovarialinsuffizienz (POI) E
- POI, Blutkaryotyp E
- POI (FMR1, X fragil) E
- POI, Panel (NGS, 16 Gene) 2) E
- Gluten-Intoleranz (HLA-DQ*2 + DQ*8) E
- Thrombophilie, Habituelle Aborte (FV, FII, MTHFR, PAI1, ACE, FXIII)1) E
- Thrombophilie- und Schwangerschaftspanel (FV, FII, MTHFR, PAI1)1) E
- FSH-Rezeptor (FSHR N680S) 1) E

Männliche Unfruchtbarkeit

- FSHR (N680S) + FSHB (-211G>T) 1) E
- MTHFR (C677T, A1298C) 1) E
- Azoo/Oligospermie, Panel AZF (DAZ, Y-Mikrodeletionen) E
- Karyotyp E
- CFTR / CAVD (Zystische Fibrose, 51 Mutationen) E

Neurologie

- Familiäre Amyloidose (TTR) E
- Friedreich-Ataxie (FXN1) E
- CMT1A (PMP22-Duplikation) E
- Duchenne-Muskeldystrophie (DMD) E
- Myotone Dystrophie Steinert (DMPK) E
- HNPP (PMP22) E
- Huntington (HTT) E
- Seltene Krankheiten (NGS-Panels, Exome) (EXT) E
- OPMD (PABPN1) E
- Amyotrophische Lateralsklerose (C9orf72) 2) E

Onkogenetik

Brust/Eierstockkrebs, familiäres Risiko

- BRCA1 + BRCA2 E
- Brust- und Eierstock-Panel E
- Brust-Panel E
- Eierstock-Panel E

Kolonkarzinom, familiäres Risiko

- HNPCC/Lynch (MLH1, MSH2, EPCAM, MSH6, PMS2) E
- Familiäre adenomatöse Polyposis (APC, MUTYH) E
- Darmkrebs-Panel E

Andere

- Genpanel Pankreaskarzinom E
- Prostatakarzinom-Panel E
- Integriertes Onkologie-Panel (NGS, >100 Gene) 2) (EXT) E
- Familiäre Mutation zuvor schon charakterisiert, bitte angeben: E

Pharmakogenetik

- 5-Fluorouracil (DPYD) E
- Azathioprin, Mercaptopurin, Thioguanin (TPMT) E
- Clopidogrel (CYP2C19) E
- Irenotecan (UGT1A1) E
- Siponimod (CYP2C9) E

Pädiatrie, Entwicklung

- Spinale Muskelatrophie (SMA, SMN1) E
- Chromosomenanalyse mittels Microarray E
- Karyotyp E
- Cholestase PFIC3 (ABCB4) 2) ES E
- Duchenne/Becker-Muskeldystrophie (DMD) E
- Seltene Krankheiten (NGS-Panels, Exom) 2) (EXT) E
- Mukoviszidose (CFTR, vollständige Analyse) E
- Mukoviszidose (CFTR, 51 Mutationen) E
- Rett (MECP2) E
- Mikrodeletionssyndrome (PWS, AS, 22q11, etc.) E
- SHOX, kleine Statur E
- Fragiles X (FMR1) E

Nahrungsmittelintoleranzen

- Fruktose- oder Laktoseintoleranz (ALDOB+LCT) ES E
- Laktose-Intoleranz (LCT) 1) ES E
- Gluten-Intoleranz (HLA-DQ*2 + DQ*8) ES E
- Panel Fruktose + Laktose + Gluten-Intoleranz E

Rheumatologie

- Periodisches Fieber CAPS (NLRP3) 2) E
- Periodisches Fieber MVK 2) E
- Periodisches Fieber FMF (MEFV) 2) E
- Periodisches Fieber TRAPS (TNFRSF1A) 2) E
- Periodisches Fieber, Panel (NGS, 8 Gene) 2) E
- Hämochromatose (HFE C282Y, H63D) E
- HLA-B*27 E
- HLA-B*51 E
- Autoinflammatorische Syndrome (NGS, 33 Gene) 2) (EXT) E