



Patientendaten ggf. -Aufkleber

Name _____

Vorname _____ Geb.-Datum _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Kostenträger _____

Geschlecht weiblich männlich

Infektiös

Ethnizität /Herkunft _____

Anforderungsschein für Laborleistungen

Befund an **verantwortliche ärztliche Person** (gemäß GenDG)

Adresse _____

Tel. _____ Fax _____

Fragestellung diagnostisch prädiktiv vorgeburtlich

Material _____ Entnahmedatum _____

Molekulargenetische Voruntersuchungen in Bezug auf die

aktuelle Indikationsstellung (Befundkopien bitte beifügen):

Indexfall in der Familie bekannt? Ja Nein

Molekulargenetische Vorbefunde _____

Bitte unbedingt ankreuzen!

KV (Ü-Schein Nr. 10 erforderlich, EBM) Selbstzahler (GOÄ)

Rechnung an Einsender (GOÄ) §116b (EBM)

Diese Untersuchungen werden bei gesetzlich Versicherten nach Ziffern aus dem Kapitel 11 des EBM abgerechnet. Diese belasten das Laborbudget nicht. Bitte beachten Sie die Angabe der Ausnahmekennziffer auf dem Ü-Schein Nr. 10.

Kostenübernahmeerklärung bei privater Versicherung

Bitte klären Sie mit Ihrem Versicherer die Kostenübernahme für die molekulargenetischen Analysen. Ohne Klärung der Kostenübernahme kann nicht mit der Untersuchung begonnen werden.

Arrhythmogene Erkrankungen

Material: (5)-10 ml EDTA-Blut (geringere Mengen, DNA nach Rücksprache), Transport bei Raumtemperatur

Indikation zur Untersuchung (bitte ankreuzen), weitere Angaben gemäß KBV empfohlen (s. Rückseite). Untersuchung weiterer Gene (>25 kb) möglich, aber nur nach Kostenübernahme durch die gesetzliche Kasse. Zur Unterstützung bitte Rücksprache halten. Bei privat versicherten Personen gibt es keine Größenbeschränkung. Ein Kostenvorschlag kann erstellt werden.

Long-QT-Syndrom (LQTS)
KCNQ1, KCNH2, SCN5A, KCNE1, KCNE2, KCNJ2, CAV3, CACNA1C, CALM1, TRDN

MLPA Deletions- / Duplikationsdiagnostik
KCNQ1, KCNH2, KCNE1, KCNE2, CLCN1, KCNJ2

Brugada-Syndrom (BrS)
SCN5A, GPD1L, CACNA1C, CACNB2, SCN1B, SCN3B, KCNE3, HCN4, TRPM4

MLPA Deletions- / Duplikationsdiagnostik
SCN5A

Catecholaminerge polymorphe ventrikuläre Tachykardie (CPVT)
CALM1, RYR2, CASQ2, KCNJ2, TRDN

MLPA Deletions- / Duplikationsdiagnostik
RYR2

Short-QT Syndrom (SQTS)
CACNA1C, CACNA2D1, CACNB2, KCNH2, KCNJ2, KCNQ1

Andersen-Tawil Syndrom (ATS)
KCNJ2

Plötzlicher Herztod (Untersuchung nach Rücksprache)

Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie (ARVC)
PKP2, DSC2, DSP, DSG2, JUP, SCN5A

MLPA Deletions- / Duplikationsdiagnostik
PKP2, DSG2, DSC2, JUP, DSP, TGFB3, RYR2

Arrhythmogene Kardiomyopathie (ACM/AVC)
DSP, LMNA, PLN, RBM20, DES, SCN5A, TMEM43

Hypertrophe Kardiomyopathie (HCM/HOCM)
MYH7, MYBPC3, TNNT2, TNNI3, ACTC1, ACTN2, ANKRD1, CSRP3, JPH2, MYL2, MYL3, PLN, PRKAG2, TCAP, TNNC1, TPM1

Dilatative Kardiomyopathie (DCM)
LMNA, MYH7, MYBPC3, TNNT2, TNNI3, SCN5A, BAG3, RBM20, TPM1

Non-Compaction Kardiomyopathie (NCCM)
ACTC1, HCN4, MYH7, PRDM16, TAZ, TPM1, CASQ2, LDB3, MYBPC3, TNNI3, TNNT2

Restriktive Kardiomyopathie (RCM)
TNNI3, DES, MYH7, MYBPC3, TNNT2

Target-Diagnostik
bei bereits bekannter Mutation in der Familie

Die Einwilligungserklärung des o. g. Patienten nach Gendiagnostikgesetz zur angeforderten genetischen Untersuchung liegt mir vor.
(Bitte Kopie beilegen)

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Arztes

Klinische Informationen / Laborwerte / molekulargenetische Vorbefunde
(Angaben bei Anforderung von Diagnostik empfohlen)

Bitte molekulargenetische Vorbefunde in Bezug zur Fragestellung und Arztbriefe in Kopie beifügen:

Zur Plausibilitätskontrolle ist eine möglichst gute Beschreibung des klinischen Bildes notwendig.

Angabe, ob **Indexfall in der Familie** bekannt? (bitte Befunde und ggf. Familienstammbaum beifügen)

Möglicherweise liegen bereits Untersuchungsergebnisse von betroffenen Familienangehörigen vor. Durch Kenntnis in der Familie bekannter Mutationen reduzieren sich Untersuchungsaufwand und Kosten.

Synkopen: Ja Nein
Erstmanifestation, Trigger, Häufigkeit etc.:

Arrhythmien: Ja Nein
Erstmanifestation, Trigger, Häufigkeit etc.:

EKG-Auffälligkeiten: Ja Nein
QTc, Torsaden, T-Wellen Morphologie etc.:

Auffällige Familienanamnese: Ja Nein
Arrhythmogene Erkrankung oder Plötzlicher Herztod:

Wenn Ja, **molekulargenetische Vorbefunde:**

Weitere Besonderheiten: Ja Nein
Angeborene Taubheit etc.:

Methoden:
NGS, PCR, Sanger-Sequenzierung, MLPA Deletions- / Duplikationsdiagnostik