

Selbstzahler		
Name, Vorname des Versicherten		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> D	geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Einsender, Arztpraxis

Abnahmedatum  
 T  T  M  M  J  J

Uhrzeit  
 H  H  M  M

## Anforderungsformular Molekulargenetische Diagnostik

Kostenvoranschlag gewünscht (erforderlich bei Abrechnung nach GOÄ)

**Auftragsnummer des Labors**  
 Hier bitte sorgfältig das Barcode-Etikett einkleben!

### WICHTIG:

Bitte einen Ü-Schein Muster 10 (Labor) und eine Einwilligungserklärung (EE) nach Gendiagnostikgesetz beifügen bzw. vermerken, dass eine EE vorliegt. Auf dem Ü-Schein bitte die Verdachtsdiagnose (Erkrankung/Syndrom) und die gewünschte „Gen-Panel-Diagnostik“ eintragen. Angegeben sind alle Gene eines Panels. Der Untersuchungsumfang richtet sich nach Anforderung und Verdachtsdiagnose.

**Gene mit (\*) markiert werden nur bei separater Anforderung untersucht.** Weitere Informationen zur Molekulargenetischen Diagnostik: s. [www.labor-heidrich.de](http://www.labor-heidrich.de)  
 Liegt aufgrund des Phänotyps ein eindeutiger Verdacht für ein bestimmtes Gen vor, kann dieser Test wie bisher einzeln angefordert werden (siehe Anforderungsformular „Einzel-Gen-Diagnostik“)

### Gen-Panel Diagnostik

Stand: 08.2023

**Familiäre Hyperkalzämie und isolierter primärer Hyperparathyreoidismus**

- AP2S1 • CASR • CDC73 • CDKN1A • CDKN1B
- CDKN2B • CDKN2C • GCM2 • GNA11 • MEN1
- PTH • RET

**Hypophosphatämie X-linked( XLH) und autosomal**

- PHEX • CLCN5 • DMP1 • ENPP1 • FAM20C
- FGF23 • FGFR1 • KL • SLC34A1 • SLC34A3
- SLC9A3R1

**Juvenile Osteoporose( OPO)**

- ALPL • CASR • COL1A1 • COL1A2 • CRTAP
- CYP27B1 • LRP5 • PHEX • P3H1 • VDR
- WNT1 • WISP3

**Hypogonadotroper Hypogonadismus mit oder ohne Anospermie; Kallmann-Syndrom**

- CHD7 • FGF8 • FGFR1 • GNRH1 • GNRHR
- KAL1 • KISS1 • KISS1R • PROKR2 • PROK2
- TAC3 • TACR3

**Adrenogenitales Syndrom( AGS) / Hyperandrogenämie, kongenitale adrenale**

- CYP21A2 • CYP17A1 • CYP11B1 • HSD3B2 • POR

**Familiäre Hypercholesterinämie; autosomal dominant( FH)**

- LDLR • APOB • PCSK9

**Maturity Onset Diabetes of the Young - MODY**

- ABCC8 • APPL1 • BLK • CEL • GCK
- HNF1A • HNF4A • HNF1B • INS • KCNJ11
- KLF11 • NEUROD1 • PDX1 • PAX4 • (WFS1\*)

**Multiples Phäochromozytom-Paraganglioma-Syndrom**

- KIF1B • MAX • RET • SDHA • SDHAF
- SDHB • SDHC • SDHD • TMEM127 • VHL • (NF1\*)

**Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom/ Prostatakarzinom**

- 1. Stufe
  - BRCA1 • BRCA2 • CHEK2 • PALB2 • RAD51C
- 2. Stufe
  - ATM • CDH1 • NBN • RAD51D • TP53
  - SMARCA4
- 3. Stufe
  - BARD1 • BRIP1 • PTEN
- Therapientcheidung f. PARP-Inhibitoren
  - BRCA1 • BRCA2

**Hereditäre periodische Fiebersyndrome**

- MEFV • MVK • NLRP3 • TNFRSF1A

**Hereditäre Neuro-/ Myopathie ( Zehenspitzen gang)**

- AIFM1 • ALS2 • ATM • ATXN1 • ATXN2
- ATXN3 • ATXN7 • CACNA1A • CAV3 • CHRNE
- CLCN1 • COL6A2 • COL6A3 • CREBBP • DHTKD1
- EGR2 • EPHB4 • FBLN5 • FGD4 • FXN
- GARS1 • GDAP1 • IQSEC2 • KCNC3 • KMT2C
- LITAF • MED25 • MFN2 • MORC2 • MPZ
- NAGLU • NDRG1 • NEFL • OPA1 • PMP22
- POLG • PRX • PYGM • RETREG1 • SATB2
- SBF1 • SBF2 • SH3TC2 • SPTLC2 • TRPV4
- TTN • TTR • TRIO • ZFYVE26

**Anmerkungen**

---



---



---



---

**Einwilligungserklärung**  
siehe Extrablatt