

Anforderungsschein zur Genexpressions-Bestimmung



Allgemeine Hinweise

- Paraffin-Material und RNAlater-konservierte Proben können auf normalem Postweg versandt werden.
- Tiefgefrorene Proben bitte mit genügend Trockeneis verschicken. Die Proben dürfen nach dem Einfrieren nicht mehr auftauen, da sonst keine korrekte Bestimmung der Genexpression mehr möglich ist. **Materialannahme:** Montag bis Freitag.
- Bitte diesen **Anforderungsschein** und das **Probenmaterial** an folgende Adresse **senden**:
Oncoscreen GmbH
Postfach 100 864
07708 Jena
- Ihre Fragen beantworten wir gerne unter Tel. 03641/67 52 53 oder diagnostik@oncoscreen.com

Behandelnder Arzt (wichtig für die Rückmeldung)

.....
Name (bitte in Druckschrift)

.....
Telefon

.....
Anschrift (Stempel: bitte leserlich)

Patient:

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geschlecht: w m

Art des Gewebes:

Primärtumor:

Kolon

Rektum

andere:.....

Metastase; Lokalisation:.....

alternativ:

Ihr Patientenaufkleber

Datum der Materialentnahme:

Datum der Proben-Entnahme: ____ . ____ . 20__

Uhrzeit: _____

Art der Gewinnung: Biopsie

Operation

Genexpressionsbestimmung:

DPD

(Dihydropyrimidin-Dehydrogenase)

TS

(Thymidylat-Synthetase)

TP

(Thymidin-Phosphorylase)

andere

.....

Kostenübernahme (bitte **Namen** und **Anschrift** des **Rechnungsempfängers** angeben):

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift und ggf. Stempel des anfordernden Arztes