



Krankenkasse bzw. Kostenträger		SYNLAB 	 oncoscreen® Ein Unternehmen der synlab MVZ Weiden GmbH MVZ Gera · Filiale Jena Löbstedter Straße 93 07749 Jena Postfach 100264 07702 Jena Telefon +49 3641 5074-0 Fax +49 3641 5074-11 oncoscreen@synlab.com www.synlab.de	Barcode
Name, Vorname des Versicherten Hier Adressen-Aufkleber einkleben oder Patienten-Chipkarte verwenden				geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status		
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis	Datum		



Abnahme	Überweisender Arzt (Stempel/Unterschrift)	Abrechnung												
Datum: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>T</td><td>T</td><td>M</td><td>M</td><td>J</td><td>J</td></tr> </table> Uhrzeit: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>h</td><td>h</td><td>m</td><td>m</td></tr> </table> Geschlecht: <table border="1" style="display: inline-table; text-align: center;"> <tr><td>m</td><td>w</td></tr> </table> Rückmeldung erwünscht: <input type="checkbox"/> Fax: <input type="checkbox"/> Tel.:	T	T	M	M	J	J	h	h	m	m	m	w	Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____	<input type="checkbox"/> Kasse* <input type="checkbox"/> Privat** <input type="checkbox"/> Klinik** <input type="checkbox"/> Sonstige** * Bitte Überweisungsschein/Abrechnungsschein für Laboratoriumsuntersuchungen 10 beilegen ** bitte Adresse des Rechnungsempfängers angeben
T	T	M	M	J	J									
h	h	m	m											
m	w													

Untersuchungsantrag: Septin9

Das SEPT9 Gen gehört zur Gruppe der Septine und ist u.a. in Prozesse bei der Zellteilung involviert. Der Nachweis von methyliertem SEPT9 (^mSEPT9) steht in Zusammenhang mit dem Vorhandensein eines invasiven kolorektalen Adenokarzinoms und kann zur Unterstützung der Diagnose dieses Karzinoms hinzugezogen werden. Studien konnten zeigen, dass in Abhängigkeit vom Tumorstadium bei 57% bis 89% der Patienten mit einem kolorektalen Karzinom ^mSEPT9 im Blut/Plasma nachweisbar ist.

Untersuchungsmaterial :

Zur Untersuchung bitte zwei 8 ml CPDA-Blut-S-Monovette®, CPDA 8.5 ml Röhrchen (Sarstedt), einsenden. Die Blutproben können bei Raumtemperatur mit regulärer Post versendet werden und müssen innerhalb von 48 Stunden nach Abnahme unser Labor erreichen. Bitte benachrichtigen Sie uns, ob Sie CPDA-Monovetten benötigen. Wir senden Ihnen gern Abnahmeröhrchen zu. Blutproben in äquivalenten BD-Röhrchen haben eine erhöhte Anzahl an Falschpositiven gezeigt und sind daher für diesen Test nicht zulässig.

Präanalytische Angaben:

Blutabnahme: Datum: _____ Uhrzeit _____

Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich, _____, mich damit einverstanden, dass die oben angeforderte genetische
(Name, Vorname in Druckbuchstaben)
 Untersuchung ^mSEPT9 aus meiner Probe vorgenommen werden darf. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass zum Zweck der labormedizinischen Diagnostik meine Probe incl. meiner personenbezogenen Daten an das Labor Synlab Jena Oncoscreen weitergeleitet werden.
 Mir ist bekannt, dass die Untersuchung ^mSEPT9 keine Leistung der gesetzlichen Krankenversicherungen sondern eine individuelle Gesundheitsleistung (IGeL) ist, deren Kosten ich selber zu tragen habe.

Unterschrift Patient / Patientin / bzw. gesetzlicher Vertreter

Unterschrift Arzt

 Ort, Datum Patient / -in / gesetzlicher Vertreter Ort, Datum Arzt