



SYNLAB Jena Oncoscreen

Leistungsverzeichnis

Kontakt

SYNLAB MVZ Thüringen Filiale Jena Oncoscreen

Ernst-Ruska-Ring 15-17

07745 Jena

Telefon +49 3641 5074-0

Fax +49 3641 5074 11

Jena@synlab.com

www.oncoscreen.com / www.synlab.de

Ärztliche Leitung

Dr. med. Martin Roskos

Facharzt für Laboratoriumsmedizin

Martin.Roskos@synlab.com

Laborärzte

PD Dr. med. habil. Katharina Boden

Fachärztin für Laboratoriumsmedizin

Fachärztin für Mikrobiologie, Virologie und Infektionsepidemiologie

Katharina.Boden@synlab.com

Dr. med. Stefan Bengsch

Facharzt für Laboratoriumsmedizin

Facharzt für Transfusionsmedizin

Stefan.Bensch@synlab.com

Humangenetische Beratung

Dr. med. Antje Hering

Fachärztin für Humangenetik

Antje.Hering@synlab.com

Dr. med. Solveig Schulz

Fachärztin für Humangenetik

Solveig.Schulz@synlab.com

Molekularpathologie

Dr. med. Klaus Hermann Wiedorn

Facharzt für Pathologie und Molekularpathologie

Klaus.Wiedorn@synlab.com

Sprechzeiten Labor

Montag bis Freitag: 7:30 Uhr - 18:00 Uhr

Samstag: 8:00 Uhr - 13:00 Uhr

Materialannahme: PCR/Sequenzierung: Montag bis Samstag
Chromosomenanalyse/Durchflusszytometrie: Montag bis Freitag

Untersuchungen im SYNLAB-Verbund:

<http://www.synlab.de/de/mensch/leistungsverzeichnisse/>

Inhaltsverzeichnis

Ersetzt Version:	CL-JEN-LAB-D800-00CL002 Leistungsverzeichnis Jena Oncoscreen Version 6
Änderungshinweis:	Überführung in dieses Format, generelle Überarbeitung

	Seite
Allgemeines	4
Präanalytik	5
Molekulargenetik – (Hämatologie, Onkologie, Pharmakogenetik, NIPT)	6
Molekulargenetik – NGS-Panel	7
Fremdleistungen	8
Indikationshinweise Hämatologie	9
Indikationshinweise Onkologie / Pharmakogenetik	10
Gerinnung / Stoffwechselgenetik	11

Kennzeichnung

Einsender, Material und Begleitschein müssen zum Ausschluss von Verwechslungen eindeutig zuzuordnen sein. Auf dem Begleitschein müssen der Einsender, gewünschte Untersuchung(en), Datum und Uhrzeit der Entnahme, Name, Geburtsdatum, Material, je nach Fragestellung Angaben zur Schwangerschaftswoche, Hinweise auf Medikamente sowie Diagnose oder Verdachtsdiagnose (ggf. mit laufender Therapie) vermerkt werden.

Kennzeichnung der Probengefäße

Eine eindeutige Identifikation (Patientenzuordnung) ist unerlässlich. In der Regel werden die Blut-Röhrchen mit Namen (Vor und Zuname) und Geburtsdatum leserlich beschrieben. Auch zusätzliche Barcodes auf Schein und Material sind zulässig.

Bitte stellen Sie uns die Proben in ausreichender Menge zur Verfügung und teilen Sie uns relevante klinische Angaben zum Patienten mit – Sie tragen damit zur Qualitätssicherung der Analytik bei und erleichtern uns die Überprüfung pathologischer Befunde.

Untersuchungsanträge (Anforderungsscheine)

Laborüberweisungs-/Abrechnungsscheine (Muster 10) sind mit Kassenarztstempel und Unterschrift zu versehen, Patientendaten gemäß EBM-Richtlinien und angeforderte Untersuchungen müssen aufgedruckt sein oder deutlich lesbar eingetragen werden.

Bei Privatpatienten und IGeL-Untersuchungen sind für die Rechnungszustellung die Angabe der vollständigen Postanschrift sowie die Unterschrift des Patienten zur Kostenübernahme erforderlich.

Untersuchungsanträge können telefonisch angefordert werden und befinden sich auf unserer Homepage www.oncoscreen.de.

Einverständniserklärung

Vor der Durchführung humangenetischer Untersuchungen muss eine schriftliche Einverständniserklärung des Patienten bzw. seines gesetzlichen Vertreters vorliegen, die dem Untersuchungsantrag beizufügen ist.

Probentransport

Der Probentransport kann auf dem normalen Postweg in von uns bereitgestellten Versandkartons erfolgen. Geeignetes Versandmaterial und Transportmedien kann im Labor unter 03641 5074 0 angefordert werden. Es besteht auch die Möglichkeit einen Probentransport durch unseren Fahrdienst zu organisieren.

Befundübermittlung

Befunde werden durch unseren Fahrdienst bzw. per Briefpost oder per Telefax übermittelt.

Bei fachlichen Fragen zu Befunden oder zur Befundinterpretation erteilen Ihnen kompetente Ansprechpartner Ihres Laborstandortes gern die gewünschte Auskunft.

Nachforderung von Untersuchungen

Nachgemeldete Untersuchungen aus bereits eingesandten Probenmaterialien können durchgeführt werden, wenn das Probenmaterial noch in ausreichender Menge vorhanden ist und die zu bestimmende Messgröße unter den gegebenen Lagerungsbedingungen (Zeit und Temperatur) ausreichende Stabilität aufweist.

Verbrauchsmaterial (für Entnahme und Versand)

Für bestimmte Untersuchungen sind spezielle Entnahmegefäße zu verwenden, auf die im Leistungsverzeichnis unter dem jeweiligen Parameter hingewiesen wird.

Geeignetes Versandmaterial und Transportmedien kann im Labor unter 03641 5074 0 angefordert werden.

Bitte beachten Sie die Verfallsdaten der Abnahmesysteme sowie die gesetzlichen Vorschriften zur Entsorgung potentiell infektiös kontaminierter Materialien.

Vorbereitung des Patienten

Im Interesse Ihrer eigenen Sicherheit empfehlen wir Ihnen jeden Patienten und dessen Blutprodukte als potenziell infektiös zu betrachten und entsprechende Schutzmaßnahmen zu ergreifen.

Es bedarf keiner weiteren Vorbereitung des Patienten. Patienten müssen nicht nüchtern sein. Für genetische Untersuchungen kann Blut zu jeder Tageszeit abgenommen werden und sollte bis zur Weiterleitung in das Labor bei Raumtemperatur gelagert werden.

Die Blutentnahme sollte unter sterilen Bedingungen erfolgen. Die Röhrchen möglichst bis zur vorgesehenen Markierung füllen. Mehrmals schwenken, um eine optimale Durchmischung zu gewährleisten. Das Probenmaterial darf nicht eingefroren werden, um die Integrität der kernhaltigen Zellen zu wahren. Es sind die diagnostikspezifischen maximalen Transportzeiten zu beachten.

Probenmaterial: siehe Tabelle unten. Bitte fragen Sie uns bei Bedarf, ob alternatives Untersuchungsmaterial geeignet ist.

Versandmaterial und Transportmedien können unter 03641 5074 0 angefordert werden. Es besteht auch die Möglichkeit einen Probentransport durch unseren Fahrdienst zu organisieren.

Parameter	Gen- diagnostik- gesetz	Material	Maximale Transport- zeit	Menge	Methode	Bearbeitungs- zeit
Hämatologie						
BCR::ABL1 Typisierung		EDTA Blut peripher	2 Tage	10 ml	PCR	3 Werktage
BCR::ABL1 Quantifizierung / Verlaufskontrolle		EDTA Blut peripher	2 Tage	10 ml	qPCR	3 Werktage
BCR::ABL1 Mutationsscreening bei Therapieresistenz (ABL Exon 4 bis 7)		EDTA Blut peripher	2 Tage	10 ml	Sequenzierung	5 Werktage
Calretikulin Exon 9 Mutationsnachweis		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Sequenzierung	7 Werktage
FIP1L1::PDGFRA (Eosinophilie)		EDTA Blut peripher	2 Tage	10 ml	PCR	4 Werktage
JAK2-(p.V617F)-Mutation		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	3 Werktage
JAK2-(p.V617F)-Quantifizierung		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	qPCR	3 Werktage
JAK2 sonstige Mutationen Exon 12		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	4 Werktage
KIT-(p.D816V) Mutation		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	3 Werktage
Kopiezahlveränderungen bei CLL (TP53 und CLL Panel)		EDTA Blut peripher	2 Tage	5 ml	Fragmentanalyse (MLPA)	10 Werktage
TP53 Mutationen bei CLL		EDTA Blut peripher	2 Tage	5 ml	Sequenzierung	7 Werktage
IgVH Mutationsstatus bei CLL		EDTA Blut peripher	2 Tage	10 ml	Sequenzierung	10 Werktage
MPL-(p.W515L/K) Mutation		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	4 Werktage
PRV-1 mRNA Expression (2)		EDTA Blut peripher	2 Tage	40 ml	qPCR	7 Werktage
TET2 Mutationen (Exon 3 bis 11)		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Sequenzierung	7 Werktage
BRAF-(p.V600E)-Mutation bei Haarzell- Leukämie		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	3 Werktage
Onkologie						
BRAF-(p.V600E/K)-Mutation		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	PCR	5 Werktage
KIT-Rezeptor (p.A502_Y503dup; Exon 9)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	PCR	5 Werktage
KIT Rezeptor (Exon 11, 13, 14, 17)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	Sequenzierung	7 Werktage
EML4-ALK Fusionsgen		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	PCR	5 Werktage
<i>Platelet-Derived Growth Factor</i> (PDGF-) Rezeptor A (Exon 12, 14, 18)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	Sequenzierung	7 Werktage
Epidermal-Growth-Factor- (EGF-) Rezeptor (Exon 18, 19, 20, 21)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	Sequenzierung	7 Werktage
KRAS Mutationen (Exon 2, Codon 12 und 13)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	PCR	5 Werktage
KRAS Mutationen (Sequenzierung Exon 2, 3, 4)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	Sequenzierung	7 Werktage
NRAS Mutationen (Sequenzierung Exon 2, 3, 4)		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	Sequenzierung	7 Werktage
SEPTIN9		CPDA Blut peripher	2 Tage	9 ml	PCR	10 Werktage
EGFR Mutationsstatus in zellfreier DNA		Paxgene Plasma	7 Tage	10 ml	PCR	3 Werktage
Pharmakogenetik						
Cytochrom P450 (2D6, 2C8, 2C9, 2C19, 3A4, weitere auf Anfrage)	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Sequenzierung, PCR	7 Werktage
DPD Mutationen/Polymorphismen (c.1905+1G>A, c.1236G>A, c.1679T>G, c.2846A>T, gemäß Leitlinie)	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR	2 Werktage
5-FU-Spiegelbestimmung (2) und 5-FU-Testdosisbestimmung (2) (Analytik im MVZ Thüringen)		EDTA Blut peripher	7 Tage nach Stabilisator- zugabe	3 ml	Agglutinations- Immunoassay	
Statin (SLCO1B1-Gen)	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Sequenzierung	5 Werktage
TPMT Genotypisierung	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Sequenzierung	5 Werktage
UGT1A1 Promotorpolymorphismus bei CPT11 Behandlung bzw. Morbus Meulengracht	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	Fragmentanalyse	3 Werktage
Nicht-invasiver Pränataltest (NIPT)						
pränatale nicht-invasive fetale RHD- Genotypisierung (2)	ja	EDTA Blut peripher	5 Tage	2 ml	PCR	3 Werktage
neoBona (pränatale nicht-invasive Testung auf Trisomie 13, 18 und 21) (2)	ja	Cell-free DNA BCT CE Röhrchen von Streck	5 Tage	10 ml	NGS	5 Werktage

(1) ein **Paraffinblock** mit erhaltenem Tumorgewebe
Zur Beschleunigung der Analyse ist das zusätzliche Übersenden des korrespondierenden HE-Schnittes empfehlenswert

Wenn möglich, verwenden Sie bitte zur Fixierung der Präparate **gepuffertes Formalin** (pH-Wert 7,1 – 7,6)

(2) nicht akkreditierter Parameter

Parameter	Gen- diagnostik- gesetz	Material	Maximale Transport- zeit	Menge	Methode	Bearbeitungs- zeit
Next-Generation Sequencing (NGS)						
Bestimmung von Keimbahn-Mutationen/Polymorphismen						
<u>Cytochrom P450 Panel:</u> CYP1A1, CYP1A2, CYP2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP19A1, CYP2D6, CYP2E1, CYP2R1, CYP2S1, CYP3A4, CYP3A5, CYP3A7, CYP4F2, POR, VKORC1	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	NGS	10 Werktage
Bestimmung somatischer DNA-Mutationen						
<u>Cancer Hotspot Panel (2):</u> ABL1, AKT1, ALK, APC, ATM, BRAF, CDH1, CDKN2A, CSF1R, CTNNB1, EGFR, ERBB2, ERBB4, EZH2, FBXW7, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FLT3, GNA11, GNAQ, GNAS, HNF1A, HRAS, IDH1, IDH2, JAK2, JAK3, KDR, KIT, KRAS, MET, MLH1, MPL, NOTCH1, NPM1, NRAS, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, PTPN11, RB1, RET, SMAD4, SMARCB1, SMO, SRC, STK11, TP53, VHL		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
<u>Mamma-Panel (2):</u> ALK, CDH1, ERBB2, ERBB4, PIK3CA, PTEN, TP53, ATM		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
<u>Tumor Mutational Load Panel (2):</u> bestehend aus 409 Genen		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
<u>Colon and Lung Cancer Research Panel:</u> AKT1, ALK, BRAF, CTNNB1, DDR2, EGFR, ERBB2, ERBB4, FBXW7, FGFR1, FGFR2, FGFR3, KRAS, MAP2K1, MET, NOTCH1, NRAS, PIK3CA, PTEN, SMAD4, STK11, TP53		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
<u>Leukämie Panel:</u> ASXL1, CBL, DNMT3A, ETV6, EZH2, FLT3, IDH1, IDH2, JAK2, KIT, KDM6A, KMT2A, KRAS, MPL, NRAS, RUNX1, SF3B1, SRSF2, STAG2, TET2, TP53, U2AF1, ZRSR2		EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	NGS	10 Werktage
<u>Oncomine™ BRCA Panel:</u> BRCA1 und BRCA2		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
Bestimmung RNA-Fusionen/Translokationen						
<u>Oncomine™ Focus RNA Assay (2):</u> ABL1, ALK, AKT3, AXL, BRAF, EGFR, ERBB2, ERG, ETV1, ETV4, ETV5, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET (Exon 14 skipping), NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PPARG, RAF1, RET, ROS1		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage
<u>Oncomine™ Comprehensive Assay Plus RNA (2):</u> AKT1, AKT2, AKT3, ALK, AR, BRAF, BRCA1, CDKN2A, EGFR, ERBB2, ERBB4, ERG, ESR1, ETV1, ETV4, ETV5, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MAP3K8, MET (Exon 14 skipping), MTAP, MYB, MYBL1, NOTCH1, NOTCH2, NOTCH3, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, PIK3CA, PIK3CB, PPARG, PRKACA, PRKACB, RAF1, RARA, RELA, RET, ROS1, RSPO2, RSPO3, STAT6, TERT, TFE3, TFEB, YAP1		FFPE Tumorgewebe	unbegrenzt	(1)	NGS	10 Werktage

- (1) ein **Paraffinblock** mit erhaltenem Tumorgewebe
Zur Beschleunigung der Analyse ist das zusätzliche Übersenden des korrespondierenden HE-Schnittes empfehlenswert.
Wenn möglich, verwenden Sie bitte zur Fixierung der Präparate **gepuffertes Formalin** (pH-Wert 7,1 – 7,6)
- (2) nicht akkreditierter Parameter

Parameter	Gen- diagnostik- gesetz	Material	Maximale Transport- zeit	Menge	Methode	Bearbeitung zeit
Virologie						
Coronavirus SARS-CoV-2 (2)		Abstrich Nase/Rachen, Rachenspülwasser	3 Tage	1 Abstrich- röhrchen 1 ml	PCR	2 Werktage

Bemerkung: Erregermeldung an das Gesundheitsamt nach IfSG erfolgt namentlich durch das Labor

(2) nicht akkreditierter Parameter

Parameter	Gen- diagnostik- gesetz	Material	Menge	Methode
Vermittelte Fremdleistungen^a				
Karyotypisierung	ja	Heparin-Knochenmark (100 U Heparin/ml KM)	5 ml	Mikroskopie
<i>FISH:</i>	ja	<i>bevorzugt</i> Heparin-Knochenmark (100 U Heparin/ml KM) <i>alternative</i> Heparin-Blut peripher Ausstrich Knochenmark (bei Anteil der malignen Zellen >10%)	5 ml	DNA-Hybridisierung
Translokation (9;22)(BCR::ABL1)				
P53				
Del(13)				
PDGFRβ (Eosinophilie)				
ATM-Gen				
Del 5q				
Trisomie 12				
Del 7q				
Sonstige nach Rücksprache				
Vermittelte Fremdleistungen Synlab Verbund				
BRCA 1 und BRCA 2 ^b	ja	EDTA Blut peripher	2 ml	Sequenzierung

^a In Kooperation mit dem Zentrum für ambulante Medizin, Uniklinikum Jena

^b Humane Genetik München

Allgemeine Hinweise zur Diagnostik

- Eindeutige Kennzeichnung der Proben mit Patientennamen (Vor- und Zuname) und Geburtsdatum.
- Bitte den Anforderungsschein vollständig ausfüllen.
- Kassenpatienten benötigen zusätzlich einen ausgefüllten Laborüberweisungsschein **Nr. 10** mit der Angabe der gewünschten Untersuchungen sowie zwingend die Angabe der Diagnose.
- **Materialannahme:** PCR/Sequenzierung: Montag bis Samstag; Chromosomenanalyse/Durchflusszytometrie: Montag bis Freitag.
- Paraffinproben und sonstige Blutproben bitte bei **Raumtemperatur (RT)** lagern (auf keinen Fall einfrieren) und bei **Umgebungstemperatur** auf normalem Postweg versenden.

Indikationshinweise Hämatologie

Erkrankung	Diagnostik															
	CML	PV	ET	PMF	sonst MPN	MPN / MDN (CMML)	system. Mastozytose	Eosinophilie (CEL)	MDS	AML	ALL	CLL	Lymphom	Multiples Myelom Plasmozytom		
PCR/Sequenzierung/Next Generation Sequenzierung	BCR::ABL1 Typisierung/Quantifizierung	X	(X)	(X)		(X)				X						
	BCR::ABL1 Quantifizierung/Verlaufskontrolle	X														
	BCR::ABL1 Mutationen bei Therapieresistenz	X														
	PRV-1 mRNA Expression		X	X	X	X										
	JAK2-(p.V617F) Mutation		X	X	X	X	(X)									
	JAK2-(p.V617F) Quantifizierung		X	X		X										
	JAK2 Mutationen Exon 12		X													
	Calreticulin Mutationen			X	X	X										
	MPL-(p.W515L/K) Mutation			X	X	X										
	c-KIT-(p.D816V) Mutation							X								
	FIP1L1::PDGFRA (Eosinophilie)					(X)		X								
	TET 2 Mutationen		X	X	X	X	X	X	X	X	X					
	CMML Mutationen						X									
	TP53 Mutationen												X			
MLPA												X				
Karyotypisierung	X	X	X		X	X		X	X	X	X	X				
FISH	Translokation (9;22)(BCR::ABL)	X								X						
	PDGFRA					X		X								
	PDGFRB					X		X								
	Sonstige FISH (siehe Anforderungen)					X	X			X	X	X	X	X bei KM-Beteiligung		
Durchflusszytometrie	Immunphänotypisierung									X	X	X	X	X		
	ZAP-70									X		X				
	Zytologie	X		(X)				(X)	X	X	X	X	X	(X)		

Indikationshinweise Onkologie / Pharmakogenetik

Erkrankung	Diagnostik	hereditärer Brust- u. Eierstockkrebs oder HGS-Ov-Ca	5-FU Toxizität	5-FU-Behandlung	CPT11-Toxizität	Medikamentenwirksamkeit Tamoxifen	Medikamentenverträglichkeit Paclitaxel	Medikamentenverträglichkeit Warfarin	Medikamentenverträglichkeit von verschiedenen SSRIs	GIST / Imatinib-Sensitivität/Resistenz	Nicht-Kleinzelliges Bronchial-CA TKI-Resistenz	Nicht-Kleinzelliges Bronchial-CA Therapieindikation	Morbus Meulengracht	Immuno-Therapie Darmkrebs (z. B. Cetuximab)	Immuno-Therapie Melanom	Malignitätskriterium bei Karzinomen	Vorsorge Darmkrebs	Medikamentenunverträglichkeit Azathioprin	
																			BRCA1/2 Sequenzierung
		X																	
			X																
				X															
					X								X						
						X			X										
							X												
								X											
										X									
											X								
												X	X						
													X						
														X					
														X	X				
																X			
																		X	
																X			

Parameter	Gen- diagnostik- gesetz	Material	Maximale Transport- zeit	Menge	Methode
Gerinnung					
ACE-I/D Polymorphismus rs1799752	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
AGT-M235T Polymorphismus rs699	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Antithrombin Cambridge II: SERPINC 1-Gen (c.1246G>T) rs121909548	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
COL1A1 Sp1 Polymorphismus rs1800012	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Faktor V-Mutation HR2-Haplotyp: Faktor V-Gen (A4070G) rs1800595	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Faktor XII C46T Polymorphismus: Faktor XII-Gen rs1801020	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Faktor XIII V34 Polymorphismus: Faktor XIII-Gen rs5985	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
FSAP Marburg I-Polymorphismus: HABP2-Gen (c.1601G>A) rs7080536	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Plasminogen-Aktivator-Inhibitor (PAI-1) rs1799768	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
GPIIIa Genotypisierung rs5918	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Gelelektrophorese

Stoffwechselgenetik					
COL1A1 Sp1 Polymorphismus rs1800012	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
hereditäre Fruktose Intoleranz: Aldolase B-Gen p.A149P rs1800546 p.A174D rs76917243 p.N334K rs7840951	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Laktose Intoleranz: LCT-Gen (-13910T>C) rs4988235	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
PPAR Gamma Pro12Ala Polymorphismus rs1801282	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
VDR ApaI Polymorphismus rs7975232	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
VDR BsmI Polymorphismus rs1544410	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
VDR TaqI Polymorphismus rs731236	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse
Zöliakie: HLA DQA 1*05; HLA DQB 1*02 und HLA DQB 1*03:02 (DQ8)	ja	EDTA Blut peripher	47 Tage	2 ml	PCR, Schmelzkurvenanalyse

Allgemeine Hinweise zur Diagnostik

- Eindeutige Kennzeichnung der Proben mit Patientennamen (Vor- und Zuname) und Geburtsdatum.
- Bitte den Anforderungsschein vollständig ausfüllen.
- Kassenpatienten benötigen zusätzlich einen ausgefüllten Laborüberweisungsschein **Nr. 10** mit der Angabe der gewünschten Untersuchungen sowie zwingend die Angabe der Diagnose.
- **Materialannahme:** Montag bis Samstag
- Blutproben bitte bei **Raumtemperatur (RT)** lagern (auf keinen Fall einfrieren) und bei **Umgebungstemperatur** auf normalem Postweg versenden.