

## Liquid Biopsy

Name, Vorname, Ledigenname (Bitte Angaben <b>in Blockschrift</b> ausfüllen oder <b>besser Barcode</b> aufkleben)		Bitte freilassen																
Geburtsdatum <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>T</td> <td>T</td> <td>M</td> <td>M</td> <td>J</td> <td>J</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>		T	T	M	M	J	J							Geschlecht <table border="1" style="display: inline-table; vertical-align: middle;"> <tr> <td>M</td> <td>W</td> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>	M	W		
T	T	M	M	J	J													
M	W																	
Adresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)																		

<b>Rechnung an:</b> <input type="checkbox"/> Versicherung <input type="checkbox"/> IV/SUVA <input type="checkbox"/> Auftraggeber (amb./stat. Pauschale) <input type="checkbox"/> Pat. ist Selbstzahler (zum Spitaltarif)	<b>Versicherungsdetails:</b> <input type="checkbox"/> Vorsorge <input type="checkbox"/> Schwangerschaft KK/Vers.: _____ Police-Nr.: _____	<input type="checkbox"/> Telefonische Befundmitteilung erwünscht Tel.: _____
---	--	---

**Kopie(n) an:**

<b>Klinische Angaben:</b> _____ _____ _____ _____	<b>Bisherige Therapien:</b> <input type="checkbox"/> Chemotherapie <input type="checkbox"/> Strahlentherapie <input type="checkbox"/> Andere: _____
<b>Fragestellung:</b> _____ _____ _____ _____	<b>Vorbefunde:</b> <input type="checkbox"/> Pathologie KSSG <input type="checkbox"/> extern (Kopie beilegen)

### Untersuchungen an zellfreier Plasma-DNA (Liquid biopsy)

- Oncomine™ Pan-Cancer Cell-Free Assay

**Untersuchungsmaterial:**  10 ml Vollblut in DNA Röhrchen, (STRECK, Cell-Free DNA BCT®, Ref. 218996)

**Zu beachten:**

- Die entsprechenden Blutentnahmeröhrchen können über das Institut für Pathologie bezogen werden:  
 pathologie@kssg.ch oder telefonisch unter +41 71 494 21 02
- Probenmaterial unmittelbar nach Blutentnahme an Pathologie senden

**Entnahmedatum/-zeit:**

**Stempel, Name und Unterschrift**  
 des einsendenden Arztes/Spitals