

Einsender (inkl. auftraggebende/r Ärztin / Arzt)

Nachname

Geburtsdatum

Vorname

Geschlecht

 W M

Strasse, Nr.

Telefon

Befundkopie

PLZ

Ort

Name der Versicherung

Versicherungsnummer

Rechnung an

 Kasse / Patient Selbstzahler Einsender Andere: _____

Angaben zur Probe

Abnahmedatum: _____ . _____ . _____

 EDTA-Blut DNA, extrahiert aus: _____ Sonstiges Material: _____

Angaben zur untersuchten Person

 Empfänger einer Knochenmarktransplantation Autolog Allogen

Sonstiges: _____

Diagnose / Klinische Angaben / Familienanamnese

Erklärung zur Kostenübernahme

Ich bestätige, dass ich von der Ärztin / dem Arzt über die geplante Laboruntersuchung, sowie deren Kosten informiert wurde. Ich erkläre mich einverstanden, den Test / die Tests durchführen zu lassen und die Kosten, bei fehlender Kostenübernahme der Krankenkasse, selbst zu bezahlen.

 Test erst durchführen, wenn dem Labor eine Kostengutsprache vorliegt.

Sollte nach 6 Monaten keine Untersuchung zustande kommen, werden der Patientin / dem Patienten die notwendigen Vorbereitungskosten des Probenmaterials in Rechnung gestellt (CHF 76.50).

Ort, Datum

Unterschrift Patientin / Patient

 Ich bestätige, dass dem Laborauftrag eine von der Patientin / dem Patienten unterschriebene Einverständniserklärung, gemäss Bundesgesetz über genetische Untersuchungen beim Menschen (GUMG), beigelegt wird. **Ohne diese Erklärung werden keine genetischen Analysen durchgeführt.**

Ort, Datum

Unterschrift Ärztin / Arzt

Wird vom Labor ausgefüllt

Datum: . . .

Zeit: :

Visum:

Nephrologie

Zystische Erkrankungen

- Zystische Nierenerkrankungen (inkl. PKD1 und PKD2) 1-10 Gene
- Zystische Nierenerkrankungen – Gesamtpanel > 100 Gene

Glomeruläre Erkrankungen

- Alport-Syndrom (Hämaturie) 1-10 Gene
- Fokal-segmentale Glomerulosklerose (FSGS) und nephrotisches Syndrom (Proteinurie) 11-100 Gene

Tubulopathien

- Renale tubuläre Dysgenese 1-10 Gene
- Renale Tubulopathien 11-100 Gene
- Nephrokalzinose und Nephrolithiasis (Cystinurie, primäre Hyperoxalurie, Dent-Syndrom) 11-100 Gene
- Hyperkaliämie (Pseudohypoaldosteronismus I und II) 1-10 Gene
- Hypokaliämie (inkl. Gitelman- und Bartter-Syndrom) 1-10 Gene
- Hypophosphatämie und Rachitis (inkl. renales Fanconi-Syndrom, Vitamin-D-resistente Rachitis, familiäre hypophosphatämische Rachitis) 11-100 Gene

Weitere Nierenerkrankungen

- Atypisches hämolytisch-urämisches Syndrom (aHUS) 1-10 Gene
- Fehlbildungen der Nieren und ableitenden Harnwege (CAKUT) 11-100 Gene
- Ungeklärtes Nierenversagen in der Kindheit > 100 Gene

Multisystemerkrankungen mit Nierenbeteiligung

- Morbus Fabry 1-10 Gene
GLA
- Amyloidose
- Transthyretin-assoziiert (ATTR) 1-10 Gene
 - Gesamtpanel 1-10 Gene

Tumorerkrankungen

- Nierenzellkarzinom 1-10 Gene
- Tuberöse Sklerose 1-10 Gene

Custom-Panel

Bekannte familiäre Mutation

Bitte Berichtskopie beilegen

Genname: _____

Mutationsbeschreibung: _____

Weitere Analysen: labor.genetica.ch/analysen

Gen-Panels mit mehr als 10 Genen dürfen gemäss regulatorischen Bestimmungen (Analysenliste) nur durch Ärztinnen / Ärzte mit eidgenössischem Weiterbildungstitel (FMH) Medizinische Genetik verordnet werden. Bei Bedarf unterstützt Sie unsere genetische Beratungsstelle gerne.
Telefonische Auskünfte und Anmeldungen: 044 250 50 30