

Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> EBM	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose:	<input type="checkbox"/> CITO
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall	<input type="checkbox"/> Familienvorgeschichte:	<input type="checkbox"/> Befund faxen
<input type="checkbox"/> schwanger	<input type="checkbox"/> GOÄ (Privat)	<input type="checkbox"/> Fam. Mutation bereits bekannt?	<input type="checkbox"/> Befund telefonieren
SSW: _____	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Datum der Probenentnahme:	<input type="checkbox"/>

Humangenetik A - Di

- 17-alpha-Hydroxylase-Mangel (CYP17A1)
- 21-Hydroxylase-Mangel (CYP21A2)
- 3-Beta-Hydroxysteroid-Dehydrogenase-Mangel (HSD3B2)
- 46,XY-Gonadendysgenese (SRY)
- 46,XY-Gonadendysgenese, NR5A1-assoziierte (NR5A1)
- 5-Fluoruracil-Toxizität (DPYD)
- Aarskog-Scott-Syndrom (FGD1)
- Abetalipoproteinämie / Hypobetalipoproteinämie (MTTP, APOB, ANGPTL3)
- Achondroplasie (FGFR3)
- Acoeruloplasminämie (CP)
- Adiponektin Defizienz (ADIPOQ)
- Adipositas, Leptin- und Leptin-Rezeptor-Gen (LEP, LEPR)
- Adipositas, Melanocortin-4-Rezeptor-Gen (MC4R)
- Adipositas, Proconvertase-Gen (PCSK1)
- Adipositas, Proopiomelanocortin-Gen (POMC)
- Adrenogenitales Syndrom (AGS), 21-Hydroxylase-Mangel (CYP21A2)
- Adrenoleukodystrophie, X-gekoppelte (ABCD1)
- AFP; Alpha-1-Fetoprotein; Material: Serum
- Agammaglobulinämie, X-chromosomale (BTK)
- Aicardi-Goutières-Syndrom (Auswahl: TREX1, RNASEH2A, RNASEH2B, RNASEH2C, SAMHD1)
- Akrodermatitis enteropathica, Zink-Mangel Typ (SLC39A4)
- Alagille-Syndrom (JAG1, NOTCH2)
- Albright Osteodystrophie (GNAS)
- Alpers-Syndrom (POLG)
- Alpha-1-Antitrypsin-Mangel (SERPINA1)
- Alpha-Thalassämie (HBA1, HBA2)
- Alport-Syndrom (COL4A5)
- Aminoglykosid-induzierte Ototoxizität (MTRNR1)
- Amyloidose, hereditäre (Auswahl: TTR, FGA, APOA1, APOA2, LYZ)
- Anämie, X-chromosomale sideroblastische (ALAS2)
- Andersen-Tawil-Syndrom (KCNJ2)
- Androgeninsensitivität; CAIS, PAIS, MAIS (AR)
- Angelman-Syndrom
- Angioödem, hereditäres (SERPING1, F12 Exon 9, PLG Exon 9)
- Antithrombin (SERPINC1)
- Apolipoprotein A1-Defizienz (APOA1)
- Apolipoprotein A2-Defizienz (APOA2)
- Apolipoprotein B-Defizienz (APOB)
- Apolipoprotein E-Genotypisierung (APOE)
- Apolipoprotein(a) Polymorphismen (LPA)
- APECED-Syndrom (AIRE)
- Array-CGH *
- Arrhythmogene rechtsventrikuläre Kardiomyopathie (PKP2, DSP, DSPG2)
- Arterial-Tortuosity-Syndrom (SLC2A10)
- Ataxie, Friedreich (FXN)
- Azoospermiefaktor-Regionen (AZF)
- β2-Adrenozeptor, Pharmakogenetik (ADRB2)
- Bannayan-Riley-Ruvalcaba-Syndrom (PTEN)

- Barth-Syndrom (TAZ)
 - Beta-Thalassämie (HBB)
 - Beta-Ureidopropionase-Mangel (UPB1)
 - Birt-Hogg-Dube-Syndrom (FLCN)
 - Björnstad-Syndrom (BCS1L)
 - Blepharophimosis-Epicanthus inversus-Ptoisis-Syndrom (FOXL2)
 - Blutungsneigung, leichte bis moderate (TBXA2R, GP6, P2RY12)
 - Branchio-Oto-Renales-Syndrom; BOR (EYA1, SIX1, SIX5)
 - BRIC; benigne rekurrende intrahepatische Cholestase (ATP8B1, ABCB11)
 - BRUGADA-Syndrom (SCN5A)
 - Brust- und Eierstockkrebs, erblicher (BRCA1, BRCA2)
 - Brustkrebs, erblicher, erweiterte Diagnostik (Auswahl: PALB2, CHEK2, RAD51C, RAD51D, CDH1, TP53)
 - B-Zellrezeptor-Rearrangement; Material: EV, EDTA-KM
 - Cabezas-Syndrom (CUL4B)
 - CADASIL (NOTCH3)
 - Campomele Dysplasie mit oder ohne Geschlechtsumkehr (SOX9)
 - Cantu-Syndrom (ABCC9)
 - Carbamazepin Hypersensitivität (HLA*3101)
 - Carbamazepin Hypersensitivität / SJS / TEN (HLA*1502)
 - Carney-Komplex (PRKAR1A, PDE11A)
 - Carnitin-Palmitoyltransferase II-Mangel; CPT II-Mangel (CPT2)
 - CDG-Syndrom; CDG-Ia (PMM2)
 - CDG-Syndrom; CDG-Ib (MPI)
 - CDG-Syndrom; CDG-Ic (ALG6)
 - CDG-Syndrom; CDG-IIc (SLC35C1)
 - CHARGE-Syndrom (CHD7)
 - Cholestase, benigne rekurrende intrahepatische; BRIC (ATP8B1, ABCB11)
 - Cholestase, intrahepatische in der Schwangerschaft, ICP (ATP8B1, ABCB11, ABCB4)
 - Cholestase, progressive fam. intrahepatische (ATP8B1, ABCB11, ABCB4)
 - Chondrodysplasie Typ Jansen und Typ Blomstrand (PTH1R)
 - Chorea Huntington (HTT)
 - Chromosomendiagnostik an Abortgewebe*
 - Chromosomendiagnostik Leukämien und Lymphome*; Material: Heparin-Blut!
 - Chromosomendiagnostik postnatal*; Material: Heparin-Blut!
 - Chronisch-Infantiles Neuro-Cutaneo-Artikuläres-Syndrom; CINCA (NLRP3)
 - Chylomikronen-Retentions-Krankheit (SAR1B)
 - CINCA-Syndrom (NLRP3)
 - Congenitale Bilaterale Aplasie des Vas Deferens; CBAVD (CFTR)
 - Cowden-Syndrom (Auswahl: PTEN, SDHB, SDHD)
 - Crigler-Najjar-Syndrom (UGT1A1)
 - COVID 2; Variablen Immundefektsyndrom; TACI-Mangel (TNFRSF13B)
 - Cystinurie (SLC3A1, SLC7A9)
 - Cystische Fibrose (CFTR)
 - Cytochrom P450 (Auswahl: CYP1A1, CYP1A2, CYP 2B6, CYP2C8, CYP2C9, CYP2C19, CYP2D6, CYP2E1, CYP3A4, CYP4F2)
- Medikation: _____
- Verdacht: schneller Metabolisierer langsamer Metabolisierer
- Danon-Krankheit (LAMP2)
 - Darier, Morbus (ATP2A2)
 - Darmkrebs, erblicher (Auswahl: MSH2, MLH1, MSH6, PMS2)
 - Denys-Drash-Syndrom (WT1)
 - Depletionssyndrom, mitochondriales; MDS (Auswahl: POLG, DGUOK, TK2, TYMP, MPV17, SUCLA2, SUCLG1, RRM2B, C10orf2)

MATERIAL: Für alle molekulargenetischen Untersuchungen (Genanalysen) wird EDTA-Vollblut benötigt. Andere Untersuchungsmaterialien nach Rücksprache. * = Fremdlaborleistung.

Sollen für eine Erkrankung nicht alle angebotenen Gene untersucht werden, bitte gewünschte Gene markieren! Wir bitten sofern möglich um klinische Angaben sowie um eine Kopie der Einwilligung nach GenDG. Zum Ausschluss einer maternalen Kontamination bitten wir bei pränataler Diagnostik zusätzlich um die Zusendung einer EDTA-Vollblut-Probe der Schwangeren. Bei entsprechender Indikation werden die Kosten der Untersuchungen von den Krankenkassen übernommen und belasten nicht das Budget des einsendenden Arztes. Bei privater Krankenversicherung empfehlen wir vorab das Einholen einer Kostenzusage. Für pharmakogenetische Untersuchungen bitten wir um Rücksprache.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61–63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADE33XXX

Anforderungsbogen Humangenetik, Stand 16.08.2018



Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> EBM	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose:	<input type="checkbox"/> CITO
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall	<input type="checkbox"/> Familienvorgeschichte:	<input type="checkbox"/> Befund faxen
<input type="checkbox"/> schwanger	<input type="checkbox"/> GOÄ (Privat)	<input type="checkbox"/> Fam. Mutation bereits bekannt?	<input type="checkbox"/> Befund telefonieren
SSW: _____	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Datum der Probenentnahme:	<input type="checkbox"/>

Humangenetik Di - Hy

- | | |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Diabetes insipidus renalis (AVPR2, AQP2) <input type="checkbox"/> Diabetes insipidus zentralis (AVP) <input type="checkbox"/> Diabetes mellitus, permanenter neonataler (KCNJ11, INS, ABCC8, GCK, IPF1, HNF1beta, EIF2AK3, FOXP3) <input type="checkbox"/> DiGeorge-Syndrom (Deletion 22q11.2) <input type="checkbox"/> Dihydropyrimidin-Dehydrogenase-Defizienz (DPYD) <input type="checkbox"/> Dilatative Kardiomyopathie; DCM (LMNA, MYBPC3, SCN5A, MYH7, TNNT2, TPM1) <input type="checkbox"/> Dravet-Syndrom (SCN1A) <input type="checkbox"/> Dubin-Johnson-Syndrom (ABCC2) <input type="checkbox"/> Dysfibrinogenämie (FGA, FGB, FGG) <input type="checkbox"/> ECHS1-assoziierte mitochondriale Enzephalopathie (ECHS1) <input type="checkbox"/> Ehlers-Danlos Syndrom Typ IV; vaskulärer Typ (COL3A1) <input type="checkbox"/> Eisenmangelanämie, hereditäre therapieresistente; IRIDA (TMPRSS6) <input type="checkbox"/> EPCAM Exon 9 <input type="checkbox"/> Epileptische Enzephalopathie Typ 1 (ARX) <input type="checkbox"/> Epileptische Enzephalopathie Typ 2 (CDKL5) <input type="checkbox"/> Epileptische Enzephalopathie Typ 9 (PCDH19) <input type="checkbox"/> Episodische Ataxie Typ 2 (CACNA1A) <input type="checkbox"/> Ersttrimester-Screening; Material: Serum <input type="checkbox"/> Exostosen, multiple kartilaginäre Typ 1, Typ 2 (EXT1, EXT2) <input type="checkbox"/> Fabry, Morbus (GLA) <input type="checkbox"/> Faktor II-Mangel (F2) <input type="checkbox"/> Faktor V HR2-Haplotyp (F5) <input type="checkbox"/> Faktor V Leiden Mutation (F5) <input type="checkbox"/> Faktor V-Mangel (F5) <input type="checkbox"/> Faktor VII-Mangel (F7) <input type="checkbox"/> Faktor IX-Mangel; Hämophilie B (F9) <input type="checkbox"/> Faktor X-Mangel (F10) <input type="checkbox"/> Faktor XI-Mangel (F11) <input type="checkbox"/> Faktor XII-Mangel; Hageman-Faktor (F12) <input type="checkbox"/> Faktor XIII-Mangel (F13A1, F13B) <input type="checkbox"/> Fallot-Tetralogie und weitere Herzfehler (NKX2-5, GATA4, GATA6) <input type="checkbox"/> Familiäre Adenomatöse Polyposis coli (APC, MUTYH) <input type="checkbox"/> Fanconi-Bickel-Syndrom (SLC2A2) <input type="checkbox"/> Favismus (G6PD) <input type="checkbox"/> Fish Eye Disease (LCAT) <input type="checkbox"/> Fragiles X-Syndrom (FMR1) <input type="checkbox"/> Frasier-Syndrom (WT1) <input type="checkbox"/> Friedreich-Ataxie (FXN) <input type="checkbox"/> Frontotemporale Demenz (MAPT, GRN) <input type="checkbox"/> Fruktose-1,6-Bisphosphatase-Mangel (FBP1) <input type="checkbox"/> Fruktose-Intoleranz, hereditäre (ALDOB) <input type="checkbox"/> FSH-Rezeptor-Defizienz (FSHR) <input type="checkbox"/> FSHB Polymorphismus rs10835638 (FSHB) <input type="checkbox"/> Galaktosämie (GALT) <input type="checkbox"/> Galaktokinase-mangel (GALK1) <input type="checkbox"/> Gaucher, Morbus (GBA) <input type="checkbox"/> Gerstmann-Sträussler Syndrom (PRNP) <input type="checkbox"/> Gicht, X-gekoppelte (HPRT1) <input type="checkbox"/> Gitelman-Syndrom (SLC12A3) <input type="checkbox"/> Gliedergürtelmuskeldystrophie mit Sarkoglycan-Defekt (SGCA, SGCB, SGCD, SGCG) <input type="checkbox"/> Glucose-6-Phosphat-Dehydrogenase-Mangel (G6PD) <input type="checkbox"/> Glukose-Galaktose-Malabsorption (SLC5A1) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Glukosetransporterprotein 1 (GLUT1)-Defizienz-Syndrom (SLC2A1) <input type="checkbox"/> Glukosurie, renale (SLC5A2) <input type="checkbox"/> Glutathion-S-Transferasen (GSTM1, GSTT1, GSTP1) <input type="checkbox"/> Glykogenose Typ 1a (G6PC) <input type="checkbox"/> Glykogenose Typ 1b (SLC37A4) <input type="checkbox"/> Glykogenose Typ 5 / McArdle Krankheit (PYGM) <input type="checkbox"/> GRACILE-Syndrom (BCS1L) <input type="checkbox"/> Hämochromatose Typ 1 (HFE) <input type="checkbox"/> Hämochromatose Typ 2a/2b; juvenile Hämochromatose (HFE2, HAMP) <input type="checkbox"/> Hämochromatose Typ 3 (TFR2) <input type="checkbox"/> Hämochromatose Typ 4 (SLC40A1) <input type="checkbox"/> Hämolytisch-urämisches Syndrom; aHUS, familiäres (CFH, CD46, CFI, THBD, C3, CFB) <input type="checkbox"/> Hämolytisch-urämisches Syndrom; aHUS, frühkindliches (DGKE) <input type="checkbox"/> Hämophilie B (F9) <input type="checkbox"/> Hailey-Hailey, Morbus (ATP2C1) <input type="checkbox"/> HBD-Defekt; Hämoglobin Delta-Kette (HBD) <input type="checkbox"/> HDL-Mangel, familiärer (LCAT, APOA1, ABCA1) <input type="checkbox"/> Hereditäre motorisch sensorische Neuropathie Typ 1 (PMP22, MPZ) <input type="checkbox"/> Hereditäre motorisch sensorische Neuropathie Typ 2 (MFN2, MPZ) <input type="checkbox"/> Hereditäre motorisch sensorische Neuropathie, X-gekoppelte (GJB1) <input type="checkbox"/> Hereditäre Neuropathie mit Neigung zu Drucklähmungen (PMP22-Deletion) <input type="checkbox"/> Hirschsprung, Morbus (RET, EDNRB, GDNF) <input type="checkbox"/> HLA*1502, Carbamazepin Hypersensitivität / SJS / TEN <input type="checkbox"/> HLA*3101, Carbamazepin Hypersensitivität <input type="checkbox"/> HNPCC / Lynch-Syndrom (Auswahl: MSH2, MLH1, MSH6, PMS2) <input type="checkbox"/> Homozystinurie (CBS) <input type="checkbox"/> HPA 1-5 Genotypisierung (ITGB3, GP1BA, ITGA2B, ITGB3, ITGA2) <input type="checkbox"/> Huntington-Erkrankung (HTT) <input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie, familiäre (Standarddiagnostik: LDLR) <input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie, familiäre (erweiterte Diagnostik: APOB-Hauptmutation p.Arg3527Gln, PCSK9) <input type="checkbox"/> Hypercholesterinämie (Sonderuntersuchungen, Auswahl: LDLRAP1, CYP7A1, SORT1) <input type="checkbox"/> Hyperferritinämie-Katarakt Syndrom (FTL) <input type="checkbox"/> Hyperhomocysteinämie, MTHFR-Polymorphismen (C677T, A1296C) <input type="checkbox"/> Hyper-IgD-Syndrom und periodisches Fiebersyndrom; HIDS (MVK) <input type="checkbox"/> Hyper-IgE-Syndrom (STAT3, TYK2, DOCK8) <input type="checkbox"/> Hyper-IgM-Syndrom (CD40LG, AICDA, CD40, UNG) <input type="checkbox"/> Hyperinsulinismus, familiärer (ABCC8, KCNJ11, GLUD1, HNF4A) <input type="checkbox"/> Hyperkalzämie, familiäre hypokalziurische (CASR) <input type="checkbox"/> Hyperlipidämie Typ 1 (LPL) <input type="checkbox"/> Hyperlipidämie Typ 1, seltenerer Formen (APOC2, APOA5, LMF1, GPIHBP1) <input type="checkbox"/> Hyperoxalurie Typ 1 (AGXT) <input type="checkbox"/> Hyperparathyreoidismus, CDC73-assoziiertes (CDC73) <input type="checkbox"/> Hyperparathyreoidismus, primärer, schwerer neonataler (CASR) <input type="checkbox"/> Hyperthyreose, familiäre / kongenitale (TSHR) <input type="checkbox"/> Hypertriglyceridämie (GCKR) <input type="checkbox"/> Hypertrophe Kardiomyopathie; HCM (MYH7, MYBPC3, TNNT2, TNNT3) <input type="checkbox"/> Hypobetalipoproteinämie / Abetalipoproteinämie (MTTP, APOB, ANGPTL3) <input type="checkbox"/> Hypocholinesterasämie (BCHE) <input type="checkbox"/> Hypochondroplasie (FGFR3) <input type="checkbox"/> Hypogammaglobulinämie (CD19) <input type="checkbox"/> Hypohidrotische ektodermale Dysplasie (EDA, EDAR, EDARADD) <input type="checkbox"/> Hypokalzämie, autosomal dominante (CASR) |
|--|---|

MATERIAL: Für alle molekulargenetischen Untersuchungen (Genanalysen) wird EDTA-Vollblut benötigt. Andere Untersuchungsmaterialien nach Rücksprache. * = Fremdlaborleistung.

Sollen für eine Erkrankung nicht alle angebotenen Gene untersucht werden, bitte gewünschte Gene markieren! Wir bitten sofern möglich um klinische Angaben sowie um eine Kopie der Einwilligung nach GenDG. Zum Ausschluss einer maternalen Kontamination bitten wir bei pränataler Diagnostik zusätzlich um die Zusendung einer EDTA-Vollblut-Probe der Schwangeren. Bei entsprechender Indikation werden die Kosten der Untersuchungen von den Krankenkassen übernommen und belasten nicht das Budget des einsendenden Arztes. Bei privater Krankenversicherung empfehlen wir vorab das Einholen einer Kostenzusage. Für pharmakogenetische Untersuchungen bitten wir um Rücksprache.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61–63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADE33XXX

Anforderungsbogen Humangenetik, Stand 16.08.2018



Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> schwanger SSW: _____	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall <input type="checkbox"/> GOÄ (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose: <input type="checkbox"/> Familienvorgeschichte: <input type="checkbox"/> Fam. Mutation bereits bekannt? <input type="checkbox"/> Datum der Probenentnahme:	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren

Humangenetik Hy - Mu

- | | |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Hypoparathyreoidismus, familiär isolierter (CASR, PTH) <input type="checkbox"/> Hypophosphatasie (ALPL) <input type="checkbox"/> Hypophosphatämie, autosomal dominant (FGF23) <input type="checkbox"/> Hypophosphatämie, autosomal rezessiv (DMP1) <input type="checkbox"/> Hypophosphatämie, X-chromosomal dominant (PHEX) <input type="checkbox"/> Hypophosphatämische Rachitits mit Hyperkalziurie (SLC34A3) <input type="checkbox"/> Hypophysenadenome, familiär isolierte; FIPA (AIP) <input type="checkbox"/> Hypophysenhormon-Mangel, HESX1-assoziiertes (HESX1) <input type="checkbox"/> Hypothyreose, kongenitale mit Struma (TPO, DUOX2, DUOX2A, IYD, SLC26A4) <input type="checkbox"/> Hypothyreose, kongenitale ohne Struma (TSHR, PAX8, FOXE1, NKX2-1, THRA, TSHB, TRHR) <input type="checkbox"/> Ichthyosis vulgaris (FLG) <input type="checkbox"/> ICP; intrahepatische Cholestase in der Schwangerschaft, (ATP8B1, ABCB11, ABCB4) <input type="checkbox"/> IgVH-Mutationsstatus * <input type="checkbox"/> IL28B-Genotypisierung (IL28B) <input type="checkbox"/> IL6R-Polymorphismus rs4537545; Suszeptibilität M. Castleman (IL6R) <input type="checkbox"/> Immundefektsyndrom, variables; CVID (TNFRSF13B) <input type="checkbox"/> Infertilität, männliche bei V.a. AZF-Deletion (AZF) <input type="checkbox"/> Infertilität, männliche bei V.a. CBAVD (CFTR) <input type="checkbox"/> IPEX/ XLAAD-Syndrom (FOXP3, STAT1) <input type="checkbox"/> IRIDA; hereditäre therapieresistente Eisenmangelanämie (TMPRSS6) <input type="checkbox"/> ITPA-Genotypisierung (ITPA) <input type="checkbox"/> JAK2-Mutation V617F <input type="checkbox"/> JAK2 Exon 12 <input type="checkbox"/> Jervell-Lange-Nielsen Syndrom; Long-QT Syndrom (KCNQ1, KCNE1) <input type="checkbox"/> Juvenile Polyposis (SMAD4, BMPR1A) <input type="checkbox"/> Kardiomyopathie, dilatative; DCM (LMNA, MYBPC3, SCN5A, MYH7, TNNT2, TPM1) <input type="checkbox"/> Kardiomyopathie, hypertrophe; HCM (MYH7, MYBPC3, TNNT2, TNNI3) <input type="checkbox"/> Katecholaminerge polymorphe ventrikuläre Tachykardie; CPVT (RYR2) <input type="checkbox"/> Katechol O-Methyltransferase, Pharmakogenetik (COMT) <input type="checkbox"/> Kearns-Sayre-Syndrom (mitochondriale DNA-Deletionen) <input type="checkbox"/> Kennedy, Morbus (AR) <input type="checkbox"/> Kenny-Caffey-Syndrom Typ 2 (FAM111A) <input type="checkbox"/> Kleinwuchs, idiopathischer (SHOX) <input type="checkbox"/> Knochenexostosen (EXT1, EXT2) <input type="checkbox"/> Kollagenrezeptor, Polymorphismus C807T (ITGA2) <input type="checkbox"/> Kolonkarzinom mit Polyposis (APC, MUTYH) <input type="checkbox"/> Komplette / Partielle / Milde Androgeninsensitivität (CAIS / PAIS / MAIS) <input type="checkbox"/> Komplex-3-Mangel, mitochondrialer (BCS1L) <input type="checkbox"/> Kongenitale lipide Nebennierenhyperplasie (STAR) <input type="checkbox"/> Laktose-Intoleranz, neonatale (LCT, Komplettssequenzierung) <input type="checkbox"/> Laktose-Intoleranz, primäre adulte (LCT Polymorphismus -13910) <input type="checkbox"/> Langer-Syndrom (SHOX) <input type="checkbox"/> Langketten-3-Hydroxyacyl-CoA-Dehydrogenase-Mangel; LCHAD (HADHA) <input type="checkbox"/> Lebersche hereditäre Optikusneuropathie; LHON (MTND1, MTND4, MTND6) <input type="checkbox"/> Legius-Syndrom (SPRED1) <input type="checkbox"/> Leigh-Syndrom (SURF1, MT-ATP6) <input type="checkbox"/> Leiomyomatose, familiäre (FH) <input type="checkbox"/> LEOPARD-Syndrom (PTPN11, RAF1, BRAF) <input type="checkbox"/> Leri-Weill Dyschondrosteosis (SHOX) <input type="checkbox"/> Lesch-Nyhan-Syndrom (HPRT1) <input type="checkbox"/> Leydigzell-Hypoplasie (LHCGR) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Li-Fraumeni-Syndrom (TP53) <input type="checkbox"/> Lipoproteinlipase-Defizienz (LPL) <input type="checkbox"/> Loeys-Dietz-Syndrom (TGFBFR1, TGFBFR2) <input type="checkbox"/> Long-QT Syndrom; Jervell-Lange-Nielsen Syndrom (KCNQ1, KCNE1) <input type="checkbox"/> Long-QT Syndrom; Romano-Ward Syndrom (KCNQ1, KCNH2, SCN5A, KCNE1, KCNE2) <input type="checkbox"/> Lynch-Syndrom / HNPCC (Auswahl: MSH2, MLH1, MSH6, PMS2) <input type="checkbox"/> Magenkarzinom, familiäres diffuses (CDH1) <input type="checkbox"/> Marcumar- / Warfarin-Verträglichkeit (VKORC1, CYP2C9) <input type="checkbox"/> Marfan-Syndrom (FBN1) <input type="checkbox"/> MASS-Syndrom (FBN1) <input type="checkbox"/> Melanom, familiäres malignes (CDKN2A) <input type="checkbox"/> MELAS-Syndrom (MTTL1) <input type="checkbox"/> MEN 1 (MEN1) <input type="checkbox"/> MEN2A / MEN2B (RET) <input type="checkbox"/> Menkes-Syndrom (ATP7A) <input type="checkbox"/> Mentale Retardierung (Array-CGH) * <input type="checkbox"/> MERRF (MTTK) <input type="checkbox"/> Meulengracht, Morbus (UGT1A1) <input type="checkbox"/> Mevalonazidurie; Mevalonatkinase-Defizienz (MVK) <input type="checkbox"/> Mikrodeletions/ -duplikationssyndrom, Chromosomenanalyse und FISH*
Region: _____; Material: Heparin-Blut! <input type="checkbox"/> Mikroduplikation 22q11.2 (DiGeorge-Syndrom) <input type="checkbox"/> Mitochondriale DNA, Komplettssequenzierung <input type="checkbox"/> Mittelketten-Acyl-CoA-Dehydrogenase-Defizienz; MCAD (ACADM) <input type="checkbox"/> Mittelmeerfieber, familiäres (MEFV) <input type="checkbox"/> MODY Typ 1 (HNF4A) <input type="checkbox"/> MODY Typ 2 (GCK) <input type="checkbox"/> MODY Typ 3 (HNF1A) <input type="checkbox"/> MODY Typ 4 (PDX1) <input type="checkbox"/> MODY Typ 5 (HNF1B) <input type="checkbox"/> MODY Typ 6 (NEUROD1) <input type="checkbox"/> MODY Typ 7 (KLF11) <input type="checkbox"/> MODY Typ 9 (PAX4) <input type="checkbox"/> MODY Typ 10 (INS) <input type="checkbox"/> MODY Typ 11 (BLK) <input type="checkbox"/> Morbus Alzheimer, familiär (APP, PSEN1, PSEN2) <input type="checkbox"/> Morbus Alzheimer, Risikoallele (SORL1, APOE) <input type="checkbox"/> Morbus Crohn, Disposition (NOD2) <input type="checkbox"/> Morbus Castleman, Suszeptibilität; IL6R-Polymorphismus rs4537545; (IL6R) <input type="checkbox"/> Morbus Darier (ATP2A2) <input type="checkbox"/> Morbus Fabry (GLA) <input type="checkbox"/> Morbus Gaucher (GBA) <input type="checkbox"/> Morbus Günther; congenitale erythropoetische Porphyrie (UROS) <input type="checkbox"/> Morbus Hailey-Hailey (ATP2C1) <input type="checkbox"/> Morbus Hirschsprung (RET, EDNRB, GDNF) <input type="checkbox"/> Morbus Kennedy (AR) <input type="checkbox"/> Morbus Meulengracht (UGT1A1) <input type="checkbox"/> Morbus Osler (ENG, ACVRL1, SMAD4) <input type="checkbox"/> Morbus Recklinghausen (NF1) <input type="checkbox"/> Morbus Wilson (ATP7B) <input type="checkbox"/> Mowat-Wilson-Syndrom (ZEB2) <input type="checkbox"/> MTHFR-Polymorphismen (C677T, A1296C) <input type="checkbox"/> Muenke-Syndrom (FGFR3) <input type="checkbox"/> Muckle-Wells-Syndrom (NLRP3) |
|---|---|

MATERIAL: Für alle molekulargenetischen Untersuchungen (Genanalysen) wird EDTA-Vollblut benötigt. Andere Untersuchungsmaterialien nach Rücksprache. * = Fremdlaborleistung.

Sollen für eine Erkrankung nicht alle angebotenen Gene untersucht werden, bitte gewünschte Gene markieren! Wir bitten sofern möglich um klinische Angaben sowie um eine Kopie der Einwilligung nach GenDG. Zum Ausschluss einer maternalen Kontamination bitten wir bei pränataler Diagnostik zusätzlich um die Zusendung einer EDTA-Vollblut-Probe der Schwangeren. Bei entsprechender Indikation werden die Kosten der Untersuchungen von den Krankenkassen übernommen und belasten nicht das Budget des einsendenden Arztes. Bei privater Krankenversicherung empfehlen wir vorab das Einholen einer Kostenzusage. Für pharmakogenetische Untersuchungen bitten wir um Rücksprache.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61–63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADE33XXX

Anforderungsbogen Humangenetik, Stand 16.08.2018



Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

22339 Hamburg

Tel.: (040) 53805 0

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> EBM	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose:	<input type="checkbox"/> CITO
<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall	<input type="checkbox"/> Familienvorgeschichte:	<input type="checkbox"/> Befund faxen
<input type="checkbox"/> schwanger	<input type="checkbox"/> GOÄ (Privat)	<input type="checkbox"/> Fam. Mutation bereits bekannt?	<input type="checkbox"/> Befund telefonieren
SSW: _____	<input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Datum der Probenentnahme:	<input type="checkbox"/>

Humangenetik Mu – So

- | | |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Mukopolysaccharidose Typ 1; Morbus Hurler, Morbus Scheie (IDUA) <input type="checkbox"/> Mukopolysaccharidose Typ 2; Morbus Hunter (IDS) <input type="checkbox"/> Mukopolysaccharidose Typ 3; Morbus Sanfilippo (SGSH, NAGLU, GNS, HGSNAT) <input type="checkbox"/> Mukopolysaccharidose Typ 6; Morbus Maroteaux-Lamy (ARSB) <input type="checkbox"/> Mukoviszidose (CFTR) <input type="checkbox"/> Multi-Drug Resistance (ABCB1 Polymorphismen rs2032583, rs2235015, rs1045642) <input type="checkbox"/> Multiple endokrine Neoplasie Typ 1 (MEN1) <input type="checkbox"/> Multiple endokrine Neoplasie Typ 2A / 2B (RET) <input type="checkbox"/> Multiple endokrine Neoplasie Typ 4 (GDKN1B) <input type="checkbox"/> Muskelatrophie, bulbo-spinale; Morbus Kennedy (AR) <input type="checkbox"/> Muskelatrophie, spinale; SMA (SMN1) <input type="checkbox"/> Myoklonus-Dystonie-Syndrom (SGCE) <input type="checkbox"/> N-Acetyliererstatus; Medikamentenunverträglichkeit (NAT2) <input type="checkbox"/> NARP; Neuropathie, Ataxie und Retinitis pigmentosa (SURF1, MTATP6) <input type="checkbox"/> Neonatal-Onset Multisystem Inflammatory Disease; NOMID (NLRP3) <input type="checkbox"/> Neuroferritinopathie (FTL) <input type="checkbox"/> Neurofibromatose Typ 1; M. Recklinghausen (NF1) <input type="checkbox"/> Neurofibromatose Typ 2 (NF2) <input type="checkbox"/> Neutropenie, kongenitale / zyklische (ELANE, GFI1) <input type="checkbox"/> NGLY1-Defizienz (NGLY1) <input type="checkbox"/> Noonan-Syndrom (Auswahl: PTPN11, SOS1, RAF1, KRAS, NRAS, RIT1, MAP2K1, BRAF) <input type="checkbox"/> Occipitalhorn-Syndrom (ATP7A) <input type="checkbox"/> Ophthalmoplegie, autosomal dominante progressive externe (POLG, SLC25A4, C10orf2, POLG2) <input type="checkbox"/> Ophthalmoplegie, autosomal rezessive progressive externe (POLG) <input type="checkbox"/> Ophthalmoplegie, chronisch progressive externe; CPEO (MTTL1) <input type="checkbox"/> Optikusatrophie, autosomal dominant (OPA1) <input type="checkbox"/> Optikusatrophie, Lebersche; LHON (MTND1, MTND4, MTND6) <input type="checkbox"/> Osler, Morbus (ENG, ACVRL1, SMAD4) <input type="checkbox"/> Osteochondrome, multiple (EXT1, EXT2) <input type="checkbox"/> Osteogenesis imperfecta (Auswahl: COL1A1, COL1A2, IFITM5) <input type="checkbox"/> PAI1 4G/5G-Polymorphismus <input type="checkbox"/> Pankreasagenesie, kongenitale (PTF1A, PDX1, GATA6) <input type="checkbox"/> Pankreatitis, genetisch bedingte (PRSS1, SPINK1, CFTR, CTRC, CPA1) <input type="checkbox"/> PAPA-Syndrom; Pyoderma gangraenosum (PSTPIP1) <input type="checkbox"/> Parkinson, monogene Formen (Auswahl: PARK2, LRRK2, SNCA, PINK1) <input type="checkbox"/> Pendred-Syndrom (SLC26A4) <input type="checkbox"/> Peutz-Jeghers-Syndrom (STK11) <input type="checkbox"/> PFIC; progressive familiäre intrahepatische Cholestase (ATP8B1, ABCB11, ABCB4) <input type="checkbox"/> Phäochromozytom, hereditäres (Auswahl: SDHB, SDHD, VHL, MEN2, NF1, TMEM127) <input type="checkbox"/> Phäochromocytom-Paragangliom Syndrom (SDHB, SDHD, SDHA, SDHAF2, SDHC, MAX) <input type="checkbox"/> Phenylketonurie (PAH) <input type="checkbox"/> Phosphatdiabetes (PHEX) <input type="checkbox"/> Piebaldismus (KIT) <input type="checkbox"/> Plasminogenaktivator-Inhibitor 1 (PAI1 4G/5G-Polymorphismus) <input type="checkbox"/> Pol III-assoziierte Leukodystrophie (POLR3A, POLR3B) <input type="checkbox"/> Polyposis coli, familiäre adenomatöse (APC, MUTYH) <input type="checkbox"/> Polycythämie, familiäre primäre (EPOR) <input type="checkbox"/> Polyzystische Nierenerkrankung, autosomal rezessive; ARPKD (PKHD1) | <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Porphyrie, akute Intermittierende (HMBS) <input type="checkbox"/> Porphyrie, ALAD-Mangel (ALAD) <input type="checkbox"/> Porphyrie, congenitale erythropoetische; Morbus Günther (UROS) <input type="checkbox"/> Porphyrie, erythropoetische Protoporphyrin (FECH) <input type="checkbox"/> Porphyrie; hereditäre Koproporphyrin (CPOX) <input type="checkbox"/> Porphyrie; Porphyria cutanea tarda (UROD) <input type="checkbox"/> Porphyrie, Porphyria variegata (PPOX) <input type="checkbox"/> Porphyrie, X-chromosomal-dominante Protoporphyrin (ALAS2) <input type="checkbox"/> Präkallikrein-Mangel, hereditärer (KLKB1) <input type="checkbox"/> Prämatüre ovarielle Insuffizienz; POF bei FMR1-Prämutation <input type="checkbox"/> Prämatüre ovarielle Insuffizienz; POF bei BMP15-Defekt (BMP15) <input type="checkbox"/> Prämatüre ovarielle Insuffizienz; POF bei FIGLA-Defekt (FIGLA) <input type="checkbox"/> Prämatüre ovarielle Insuffizienz; POF bei FSH-Rezeptor-Defekt (FSHR) <input type="checkbox"/> Prämatüre ovarielle Insuffizienz; POF bei NOBOX-Defekt (NOBOX) <input type="checkbox"/> Prader-Willi-Syndrom, PWS <input type="checkbox"/> Prion-Protein assoziierte Erkrankungen (PRNP) <input type="checkbox"/> Protein C-Mangel / Defekt, hereditärer (PROC) <input type="checkbox"/> Protein S-Mangel / Defekt, hereditärer (PROS1) <input type="checkbox"/> Protein Z-abhängiger Protease Inhibitor-Defekt (SERPINA10) <input type="checkbox"/> Protein Z-Mangel (PROZ) <input type="checkbox"/> Proteus-Syndrom; Proteus-like Syndrom (PTEN) <input type="checkbox"/> Prothrombin-Mutation G20210A <input type="checkbox"/> Pseudohyperaldosteronismus; Liddle-Syndrom (SCNN1B, SCNN1G) <input type="checkbox"/> Pseudohypoaldosteronismus Typ 1 (SCNN1A, SCNN1B, SCNN1G) <input type="checkbox"/> Pseudohypoparathyreoidismus; Albright-Osteodystrophie (GNAS) <input type="checkbox"/> Pyruvatdehydrogenase-Mangel (Auswahl: PDHA1, PDHB, PDHX, DLAT, DLD) <input type="checkbox"/> Pyruvatkinase-Mangel (PKLR) <input type="checkbox"/> Renales-Kolobom-Syndrom (PAX2) <input type="checkbox"/> Retinoschisis, juvenile, X-chromosomal (RS1) <input type="checkbox"/> Rett-Syndrom, atypisches (CDKL5) <input type="checkbox"/> Rett-Syndrom, klassisches (MECP2) <input type="checkbox"/> Rett-Syndrom, kongenitales (FOXG1) <input type="checkbox"/> Roberts-Syndrom (ESCO2) <input type="checkbox"/> Romano-Ward Syndrom; Long-QT Syndrom (KCNQ1, KCNH2, SCN5A, KCNE1, KCNE2) <input type="checkbox"/> Rotor-Syndrom (SLCO1B1, SLC01B3) <input type="checkbox"/> Saccharase-Isomaltase-Defizienz, kongenitale (SI) <input type="checkbox"/> Saethre-Chozen-Syndrom (TWIST1) <input type="checkbox"/> SANDO-Syndrom (POLG, C10ORF2) <input type="checkbox"/> Schilddrüsenhormon-Resistenz (THRB) <input type="checkbox"/> Schilddrüsenkarzinom, familiäres; FMTC (RET) <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit, erbliche nicht-syndromale; DFNB1 (GJB2, GJB6) <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit, mitochondriale (MTRNR1) <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit, Pendred-Syndrom (SLC26A4) <input type="checkbox"/> Schwerhörigkeit, X-gekoppelt; DFNX2 (POU3F4) <input type="checkbox"/> SCID; OMENN-Syndrom (RAG1, RAG2) <input type="checkbox"/> SCN1A-assoziierte Erkrankungen (SCN1A) <input type="checkbox"/> SHOX (Deletion Xp) <input type="checkbox"/> SHOX-Defizienz (SHOX Mutationen) <input type="checkbox"/> Shwachman-Diamond-Syndrom (SBDS) <input type="checkbox"/> Sichelzellanämie (HBB) <input type="checkbox"/> Smith-Lemli-Opitz Syndrom; SLO (DHCR7) <input type="checkbox"/> Smith-Magenis-Syndrom (MLPA Deletion 17p + ggf. Sequenzierung RA11) <input type="checkbox"/> Sotos-Syndrom (NSD1) |
|---|--|

MATERIAL: Für alle molekulargenetischen Untersuchungen (Genanalysen) wird EDTA-Vollblut benötigt. Andere Untersuchungsmaterialien nach Rücksprache. * = Fremdlaborleistung.

Sollen für eine Erkrankung nicht alle angebotenen Gene untersucht werden, bitte gewünschte Gene markieren! Wir bitten sofern möglich um klinische Angaben sowie um eine Kopie der Einwilligung nach GenDG. Zum Ausschluss einer maternalen Kontamination bitten wir bei pränataler Diagnostik zusätzlich um die Zusendung einer EDTA-Vollblut-Probe der Schwangeren. Bei entsprechender Indikation werden die Kosten der Untersuchungen von den Krankenkassen übernommen und belasten nicht das Budget des einsendenden Arztes. Bei privater Krankenversicherung empfehlen wir vorab das Einholen einer Kostenzusage. Für pharmakogenetische Untersuchungen bitten wir um Rücksprache.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61–63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADE33XXX

Anforderungsbogen Humangenetik, Stand 16.08.2018



Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		geb. am
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.	Status
Vertragsarzt-Nr.	VK, gültig bis	Datum



LABOR LADEMANNBOGEN

MEDIZINISCHE EXPERTISE

Humangenetik

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger- Arndt-Haus

Lademannbogen 61-63

Tel.: (040) 53805 0

22339 Hamburg

www.labor-lademannbogen.de

- Praxisstempel -

Patientendaten:	Versichertenstatus:	Hinweise:	Service – Praxis:
<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> schwanger SSW: _____	<input type="checkbox"/> EBM <input type="checkbox"/> EBM-Sonderfall <input type="checkbox"/> GOÄ (Privat) <input type="checkbox"/> stationär	<input type="checkbox"/> Verdachtsdiagnose: <input type="checkbox"/> Familienvorgeschichte: <input type="checkbox"/> Fam. Mutation bereits bekannt? <input type="checkbox"/> Datum der Probenentnahme:	<input type="checkbox"/> CITO <input type="checkbox"/> Befund faxen <input type="checkbox"/> Befund telefonieren <input type="checkbox"/>

Humangenetik Sp - Z

- Spastische Paraplegie Typ 4 (SPAST)
- Spinale Muskelatrophie; SMA (SMN1)
- Spondyloepiphysäre Dysplasie, verzögerte (TRAPPC2)
- Statin-Unverträglichkeit (SLCO1B1)
- Steroid-5α-Reduktase-Mangel (SRD5A2)
- Steroid-11β-Hydroxylase Mangel (CYP11B1)
- Stickler Syndrom (COL2A1, COL11A1)
- Sulfotransferase 1A1 (SULT1A1 Polymorphismus p.Arg213His)
- T-Zellrezeptor-Rearrangement; Material: EV, EDTA-KM
- Tangier-Erkrankung (ABCA1)
- Teleangiektasie, hereditäre hämorrhagische (ENG, ACVRL1, SMAD4)
- TERT-Promoter Veränderungen
- Tetraamelie (WNT3)
- Thalassämie, beta (HBB)
- Thanatophore Dysplasie (FGFR3)
- Thiopurin-S-Methyltransferase-Defizienz; Thiopurin-Intoleranz (TPMT)
- Thrombocytopenie Typ 2, erbliche Form (ANKRD26)
- Thrombophilie, erbliche; Faktor V-Leiden Mutation
- Thrombophilie, erbliche; Prothrombin Mutation G20210A
- Thrombotisch-thrombozytopenische Purpura; TTP (ADAMTS13)
- Thyroxinbindendes Globulin-Mangel, kongenitaler (SERPINA7)
- Timothy-Syndrom (CACNA1C)
- TNF-Rezeptor-assoziiertes periodisches Fieber; TRAPS (TNFRSF1A)
- Townes-Brocks-Syndrom (SALL1)
- Treacher-Collins-Syndrom (TCOF1)
- Trimethylaminurie; Fischgeruch-Syndrom (FMO3)
- Tuberöse Sklerose (TSC1, TSC2)
- Tyrosinämie (FAH)
- Velo-Kardio-Faziales Syndrom (Deletion 22q11.2)
- Vitamin-D-abhängige Rachitis Typ 1 (CYP27B1)
- Vitamin-D-abhängige Rachitis Typ 2 (VDR)
- Von Hippel-Lindau-Syndrom (VHL)
- Von Willebrand-Syndrom (VWF)
- Warfarin- / Marcumar-Verträglichkeit (VKORC1, CYP2C9)
- Weill-Marchesani-Syndrom (FBN1)
- Wilms-Tumor, erblicher (WT1)
- Wilson, Morbus (ATP7B)
- Wiskott-Aldrich-Syndrom (WAS)
- Wolfram-Syndrom (WFS1)
- X-gekoppelte kongenitale adrenale Hypoplasie (NR0B1)
- X-gekoppelter Hydrozephalus / L1-Syndrom (L1CAM)
- XLAAD-Syndrom (FOXP3, STAT1)
- Zahndurchbruchstörung, primäre (PTH1R)

MATERIAL: Für alle molekulargenetischen Untersuchungen (Genanalysen) wird EDTA-Vollblut benötigt. Andere Untersuchungsmaterialien nach Rücksprache. * = Fremdlaborleistung.

Sollen für eine Erkrankung nicht alle angebotenen Gene untersucht werden, bitte gewünschte Gene markieren! Wir bitten sofern möglich um klinische Angaben sowie um eine Kopie der Einwilligung nach GenDG. Zum Ausschluss einer maternalen Kontamination bitten wir bei pränataler Diagnostik zusätzlich um die Zusendung einer EDTA-Vollblut-Probe der Schwangeren. Bei entsprechender Indikation werden die Kosten der Untersuchungen von den Krankenkassen übernommen und belasten nicht das Budget des einsendenden Arztes. Bei privater Krankenversicherung empfehlen wir vorab das Einholen einer Kostenzusage. Für pharmakogenetische Untersuchungen bitten wir um Rücksprache.

Labor Lademannbogen MVZ GmbH

Professor-Rüdiger-Arndt-Haus · Lademannbogen 61– 63 · 22339 Hamburg · Telefon/-fax (040) 5 38 05-0/-125 · www.labor-lademannbogen.de

Geschäftsführer Prof. Dr. med. Tammo von Schrenck · Ärztlicher Leiter Dr. med. A. Lämmel · Handelsregister HRB 108320, Amtsgericht Hamburg

USt-IdNr. DE 267 981 794 · Bankverbindung Commerzbank, IBAN DE96 2004 0000 0420 0226 00, BIC COBADEFFXXX

Anforderungsbogen Humangenetik, Stand 16.08.2018

