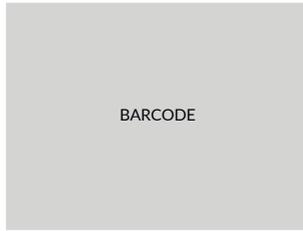


Krankenkasse bzw. Kostenträger		
Name, Vorname des Versicherten		
		geb. am
Kostenträgerkennung	Versicherten-Nr.	Status
Betriebsstätten-Nr.	Arzt-Nr.	Datum

Geschlecht: M W D X Telefon: _____



UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG
**NIERENERKRANKUNGEN
 UND ZILIOPATHIEN**

Weitere Untersuchungsaufträge finden Sie unter www.medicover-diagnostics.de

EINSENDER (STEMPEL)

Name – Anschrift – Unterschrift – Telefonische Durchwahl – E-Mail

KOSTENTRÄGER

- GKV (gesetzlich versichert) - Laborüberweisungsschein Muster 10
- ambulant stationär, Rechnung an Klinik §116b Ambulanz
- Humangenetische Analysen aus EBM Kapitel 11 belasten nicht den Wirtschaftlichkeitsbonus oder das Laborbudget.
- IGeL / Selbstzahler
- PKV (privat versichert) ambulant stationär
- Kostenvoranschlag nach GOÄ erbeten

ANGABEN ZUM PATIENTEN

Indikation: _____

Besteht eine Schwangerschaft / Schwangerschaft der Partnerin: Nein Ja SSW _____ + _____

Konsanguinität der Eltern: Nein Ja

KLINISCHE SYMPTOMATIK

Angaben zur Familienanamnese

Gibt es in der Familie weitere Betroffene mit ähnlicher Symptomatik? Nein Ja Wenn ja, wer? _____

Liegen genetische Vorbefunde von Verwandten vor? Nein Ja Wenn ja, bitte Befundkopie beilegen

UNTERSUCHUNGSMATERIAL

Entnahmedatum: _____ EDTA-Blut (2-5 ml) Chorionzotten Fruchtwasser

Uhrzeit: _____ DNA aus _____ Nabelschnurblut Sonstiges: _____

(≥ 250 ng; ≥ 100 ng/μl)

UNTERSUCHUNGS-AUFTRAG

Unser Experten-Team steht Ihnen bei Fragen jederzeit zur Verfügung: info@medicover-diagnostics.de oder unter +49 89 895578-0

Diagnostisch Prädiktiv Pränatal

Zieldiagnostik bei familiär bekannter Variante? Ja, bitte Befundkopie beilegen; alternativ, exakte Angabe von Gen, Variante und Transkript:

Gen: _____ Variante: _____ Transkript: _____

GENETISCHE DIAGNOSTIK

Nierenerkrankungen

- Alport-Syndrom
(COL4A3, COL4A4, COL4A5, MYH9)
- Angeborene Fehlbildungen der Nieren und ableitenden Harnwege / CAKUT
(49 Gene)
- Bartter-Syndrom
(BSND, CASR, CLCNKA, CLCNKB, KCNJ1, MAGED2, SLC12A1)
- Branchio-oto-renales-Syndrom
(EYA1, SALL1, SIX1, SIX5)
- Diabetes insipidus
(AQP2, AVP, AVPR2)
- Fehlbildungen der ableitenden Harnwege / LUTO
(19 Gene)
- Gitelman-Syndrom
(SLC12A3)
- Hyperoxalurie
(AGXT, GRHPR, HOGA1)
- Nephrolithiasis / Nephrokalzinose
(28 Gene)
- Nephronophthise
(27 Gene)
- Nephrotisches Syndrom / fokal-segmentale Glomerulosklerose
(50 Gene)
- Nierenagenesie/-hypoplasie
(18 Gene)
- Polyzystische Nierenerkrankung, autosomal-dominant
(DNAJB11, GANAB, HNF1B, PKD1, PKD2)
- Polyzystische Nierenerkrankung, autosomal-rezessiv
(DZIP1L, PKHD1)
- Prune-Belly-Syndrom
(CHRM3)
- Renale tubuläre Azidose
(ATP6V0A4, ATP6V1B1, CA2, FOXI1, SLC4A1, SLC4A4, VIPAS39, VPS33B, WDR72)
- Renale tubuläre Dysgenese
(ACE, AGT, AGTR1, REN)
- Tubulointerstitielle Nierenerkrankung, autosomal-dominant
(MUC1, REN, SEC61A1, UMOD)
- Urofaziales Syndrom
(HPSE2, LRIG2)

Ziliopathien

- Bardet-Biedl-Syndrom
(26 Gene)
- Heterotaxie
(19 Gene)
- Jeune-/Kurzrippen-Polydaktylie-Syndrom
(20 Gene)
- Joubert-Syndrom
(31 Gene)
- Meckel-Gruber-Syndrom
(19 Gene)
- Oro-fazio-digitales Syndrom
(16 Gene)
- Primäre ziliäre Dyskinesie
(42 Gene)
- Senior-Løken-Syndrom
(10 Gene)

LABORDIAGNOSTIK

Unser Basislabor in Martinsried bietet Ihnen ergänzend ein umfassendes Portfolio an weiterer Labordiagnostik an.

Eine komplette Liste aller im Labor anforderbaren Analysen finden Sie unter www.medicover-diagnostics.de

ADRESSE FÜR PROBENZUSENDUNG

Bitte wählen Sie einen der beiden unten stehenden Laborstandorte für die Probenzusendung aus:

MVZ Berlin-Lichtenberg

Plauener Str. 163-165
13053 Berlin
GERMANY

Tel.: +49 30 92090727
Fax: +49 30 92090741
www.medicover-diagnostics.de
info@medicover-diagnostics.de

MVZ Martinsried

Lochhamer Str. 29
82152 Martinsried
GERMANY

Tel: +49 89 895578-0
Fax: +49 89 895578-780
www.medicover-diagnostics.de
info@medicover-diagnostics.de

GENETISCHE FACHARZTPRAXEN

Unsere Standorte für genetische Beratung:

Augsburg

Armenhausgasse 18
86150 Augsburg
Terminvereinbarung Tel.: +49 821 5145-01

Berlin-Lichtenberg

Rosenfelder Straße 15-16
10315 Berlin
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 5779871-2

Berlin-Mitte

Hausvogteiplatz 3-4 2. OG
10117 Berlin-Mitte
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 2063300-0

Berlin-Westend

Spandauer Damm 130
14050 Berlin
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 3035566-6

Hannover

Podbielskistr. 122
30177 Hannover
Terminvereinbarung Tel.: +49 511 96540-0

Kempten (Zweigstelle Martinsried)

Robert-Weixler-Str. 50
87439 Kempten
Terminvereinbarung Tel.: +49 89 895578-0

Köln

Josef-Haubrich-Hof 3-5
50676 Köln
Terminvereinbarung Tel.: +49 221 888 478-0

Martinsried

Lochhamer Str. 29
82152 Martinsried
Terminvereinbarung Tel.: +49 89 895578-0

München-Ost

Orleansplatz 3
81667 München
Terminvereinbarung Tel.: +49 89 458556-12

Potsdam

Friedrich-Ebert-Straße 33
14469 Potsdam
Terminvereinbarung Tel.: +49 30 58 58 38-430