UNIVERSITÄTSKLINIKUM MAGDEBURG A.ö.R.







Institut für Humangenetik und MVZ UKMD gGmbH

Prof. Dr. med. Martin Zenker, Dr. med. Ina Schanze Leipziger Str. 44 39120 Magdeburg Telefon: 0391/67-15062 Fax: 0391/67-15066

http://www.med.uni-magdeburg.de/ihg

Barcode - bitte Feld nicht beschreiben		

Auftrag zur molekulargenetischen Untersuchung

⇒ bitte Einwilligung nach GenDG beilegen!

Patientendaten (ggf. Aufkleber)	Einsender (ggf. Stempel)	
Name:	Name:	
Vorname:	Adresse:	
Geburtsdatum:		
männl. 🗌 weibl. 🗌		
Schwangerschaft: nein	TelNr:	
Kostenträger	Untersuchungszweck	
GKV-Patient/-in ➤ bitte Ü-Schein für Labor (Muster 10) beilegen	differentialdiagnostisch	
☐ Selbstzahler ☐ ambulant ☐ stationär	prädiktiv / Heterozygotendiagnostik	
Rechnung an Krankenhaus	pränatal	
Probenmaterial	Familienangehörige / Indexpatient	
Entnahmedatum:		
☐ EDTA-Blut		
☐ DNA		
☐ Sonstiges (bitte differenzieren)		
Indikation/Fragestellung		
weitere Angaben sowie Stammbaumskizze bitte ggf. auf der Rückseite vermerken		

Stand September 2021 Seite 1 von 2

Untersuchungsauftrag (bitte ankreuzen ⊠)		
Neurogenetik		
Muskeldystrophien	Demenz/ALS/Mentale Retardierung	
 ☐ Fazio-skapulo-humerale Muskeldystrophie1, FSHD1*** (D4Z4-Repeat-Kontraktion) ☐ Muskeldystrophie Duchenne / Becker (DMD-Sequenzierung und -Deletionsscreening) ☐ Myotone Dystrophie, DM1 (Repeatexpansion DMPK)*** 	☐ Alzheimer'sche Erkrankung ("Frühformen") (AD1, AD3, AD4) ☐ APP ☐ PSEN1 ☐ PSEN2 ☐ Amyotrophe Lateralsklerose, ALS ☐ SOD1 ☐ FUS/TLS ☐ TARDBP/TBP43	
☐ Proximale Myotone Myopathie, PROMM, DM2*** (Repeatexpansion ZNF9)	☐ UBQLN2 ☐ VAPB ☐ VCP☐ C9ORF72 Repeat-Exp.	
Muskelatrophien	☐ Frontotemporale Demenz ☐ MAPT ☐ GRN ☐ PSEN1 ☐ VCP	
☐ Spinobulbäre Muskelatrophie, SBMA(Repeatexpansion AR-Gen)☐ Spinale Muskelatrophie (SMN1-Deletion)	☐ C9ORF72 Repeat-Exp. ☐ Hereditäre diffuse Leukenzephalopathie mit Sphäroiden (HDLS) (CSF1R)	
Myotonie/periodische Lähmung	☐ Chorea Huntington (Repeatexpansion HD-Gen)☐ Zerebrale Arteriopathie mit subkortikalen Infarkten und	
 ☐ Myotonia congenita, autosomal dominant (Thomson) (CLCN1) ☐ Myotonia congenita, autosomal rezessiv (Becker) 	Leukenzepalopathie (CADASIL) (NOTCH3) Fragiles-X-Syndrom (FraX)*** (Repeatexpansion FMR1)	
(CLCN1) ☐ Paramyotonia congenita Von Eulenburg (PMC)	Weitere Erkrankungen	
(SCN4A) ☐ Hyperkalämische Lähmung Typ 2 (SCN4A) ☐ Hypokalämische Lähmung Typ 1 und Typ 2 (SCN4A) Neuropathien	 ☐ Morbus Fabry (GLA) ☐ Metachromatische Leukodystrophie (ARSA) ☐ Neuronale Ceroidlipofuszinose Typ 4B (adulte autosomal-dominante Form (DNAJC5) 	
☐ FraX-Tremor-Ataxie-Syndrom, FXTAS*** (Repeatexpansion FMR1)	Periventrikuläre noduläre Heterotopie (FLNA)	
☐ Hereditäre motorisch-sensorische Neuropathie Typ I,☐ PMP22-Duplikation (HMSN1A)	Epilepsie / paroxysomale Störungen	
Spezielle Gensequenzierungen: ☐ GJB1/CX32 ☐ PMP22 ☐ MPZ ☐ MFN2 ☐ Hereditäre motorisch-sensorische Neuropathie, dominant intermediär mit Nephropathie (CMTDIE) (INF2) ☐ Hereditäre motorisch-sensorische Neuropathie, X- gebunden (CMTX1) ☐ Tomakulöse Neuropathie (HNPP) ☐ PMP22-Deletion ☐ PMP22-Sequenzierung	☐ Familiäre benigne infantile Anfälle (PRRT2) ☐ Paroxysomale kinesiogene Dyskinesie (PRRT2) ☐ Dravet-Syndrom (SMEI, schwere myoklonische Epilepsie) ☐ SCN1A ☐ PCDH19 ☐ Generalised Epilepsy with febrile seizures plus (GEFS) (SCN1A) ☐ Epileptische Enzephalopathie ☐ STXBP1 ☐ KCNQ2 ☐ SCN2A ☐ CDKL5	
	☐ Epilepsie (idiopatisch generalisiert) (SLC2A1)	
Molekulargenetische Vorbefunde / Stammbaum und ggf. weitere Angaben		

Name des Patienten:

Material: EDTA-Blut 3 - 5 ml (für mit *** gekennzeichnete Analysen mindestens 5 ml!)

Stand September 2021 Seite 2 von 2