

AOK	LKK	BKK	IKK	VdAK	AEV	Knapps.
Name · Vorname des Versicherten <span style="float: right;">geb. am</span>						
Kassen-Nr.	Versicherten-Nr.		Status			
Vertragsarzt-Nr.	VK gültig bis		Datum			

DNA DIAGNOSTIK HAMBURG MVZ GbR  
 Dr. Usha Peters · Dr. Saskia Kleier · Dr. Astrid Preuße  
 Altonaer Str. 61-63 · 20357 Hamburg  
 T 040 43 29 26 43 · F 040 43 29 26 78  
 kontakt@dna-diagnostik.hamburg · dna-diagnostik.hamburg



Praxis-/Klinikstempel

ambulant    privat    stationär    Selbstzahler\*    ASV

\* ggf. unterschriebene Kostenübernahmeerklärung notwendig!

Cito   Faxbefund an \_\_\_\_\_

Fax nur bei Vorliegen der unterschriebenen Einwilligung nach GenDG!

Material:  EDTA-Blut    Tumormaterial    sonstiges Gewebe

Datum der Probeentnahme: \_\_\_\_\_

## ANFORDERUNGSSCHEIN BRCA1 · BRCA2 IN DER KEIMBAHN THERAPIEPLANUNG OLAPARIB · LYNPARZA (EBM 11601)

Für gesetzlich versicherte Patienten entsprechend Beschluss des Bewertungsausschusses nach § 87 Abs. 1 Satz 1 SGB V in seiner 455. Sitzung am 11. Dezember 2019. Nachweis oder Ausschluss von Mutationen in den Genen BRCA1 und BRCA2 in der Keimbahn zur Indikationsstellung einer gezielten medikamentösen Behandlung eines lokal fortgeschrittenen oder metastasierten Mammakarzinoms, eines platin-sensitiven, eines fortgeschrittenen oder rezidierten oder progressiven high-grade epithelialen Ovarialkarzinoms, Eileiterkarzinoms oder primären Peritonealkarzinoms, die laut Fachinformation obligat ist. Die Gebührenordnungsposition 11601 ist nur berechnungsfähig, wenn die Indikationskriterien für eine Untersuchung nach der Gebührenordnungsposition 11440 auf ein hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom nicht erfüllt sind oder wenn die Untersuchung auf eine bekannte konstitutionelle Mutation in den Genen BRCA1 und/oder BRCA2 nach der Gebührenordnungsposition 11519 diese Mutation nicht bestätigt. Für die Prüfung der Indikationsstellung sind folgende vollständige Angaben erforderlich:

### 1. INDIKATIONSSTELLUNG FÜR DEN GENTEST BRCA1 · BRCA2 NACH EBM 11601

Die GOP 11601 bezieht sich nur auf die Untersuchung in der Keimbahn vor einer Behandlung mit Olaparib.

Patient ist erkrankt an einem:

- Mammakarzinom  
lokal fortgeschritten oder metastasiert
- Ovarial-, Eileiter- oder primäres Peritonealkarzinom platin-sensitiv,  
fortgeschritten oder rezidiert oder progressiv high-grade epithelial

### 2. EINWILLIGUNG

- Die unterschriebene Aufklärungs- und Einwilligungserklärung des Patienten entsprechend des GenDG liegt schriftlich vor.

Datum, Unterschrift veranlassende/r Ärztin/Arzt: \_\_\_\_\_

Für Rückfragen steht das Labor gerne zur Verfügung: 040 43 29 26 55