

Auftragsformular PROLARIS® Test

Name, Vorname, Ledigename (Bitte Angaben in Blockschrift ausfüllen oder besser Barcode aufkleben)		Bitte freilassen
Geburtsdatum T T M M J J Geschlecht M W 		
Adresse (Strasse, Hausnummer, PLZ, Ort)		

Rechnung an: ☐ Versicherung ☐ Auftraggeber/Spital ☐ Patient ☐ IV/SUVA	Versicherungsdetails: ☐ Ambulant ☐ Stationär KK/Vers: _____ Adresse: _____ Police-Nr.: _____	☐ Telefonische Befundmitteilung Tel.: _____ Kontakt: _____
--	---	---

Kopie(n) an:

Klinische Daten des Patienten	
Klinische Angaben	
Alter des Patienten zum Zeitpunkt der Biopsie (Jahre)	_____
Totaler PSA-Wert zum Zeitpunkt der Biopsie (ng/ml)	_____
Klinisches Tumorstadium (T-Stadium)	_____
Primärer und sekundärer Gleason-Grad	_____ + _____
Datum der Biopsieentnahme	_____
Lokalisation	_____
Probennummer Pathologie* (B-Nummer)	_____

* Bei externen Biopsien bitte zusätzlich Name und Adresse des externen Pathologieinstitutes angeben.

Erforderlich	
Durch KLINIK auszufüllen ☐ Lokalisierter Tumor, ohne systemische Vortherapie ☐ PSA < 100ng/ml ☐ Gleason-Score zwischen 6 und 7: Identifizierung von Active Surveillance Patienten ☐ Gleason-Score zwischen 7 und 8: Identifizierung von Patienten, die multimodale Therapie benötigen ☐ Klinisches Tumorstadium (T-Stadium) < cT3b ☐ Zeitdauer von Entnahme bis zur Formalin-Fixierung < 1 Stunde	Durch PATHOLOGIE auszufüllen (bitte leer lassen) ☐ Biopsie mit mind. 0,5mm Tumورlänge und > 60% Tumor-Anteil ☐ Maximale Fixierungsdauer < 24 Stunden ☐ Totale Anzahl Biopsien ☐ Davon positiv**

** Mehrere positive Fusionsbiopsien aus einer singulären mittels Bildgebung identifizierten Läsion werden als einzelne positive Probe gewertet.

Ausschlusskriterien	
Durch KLINIK auszufüllen ☐ Metastasierter Tumor ☐ PSA > 100ng/ml ☐ Bereits Therapie erfolgt ☐ Klinisches Tumorstadium (T-Stadium) cT3b oder cT4	Durch PATHOLOGIE auszufüllen (bitte leer lassen) ☐ Gleason-Score > 8

Aufträge ohne Name des Auftraggebers können nicht bearbeitet werden.

Auftragsdatum

Stempel, Name und Telefonnummer
der auftraggebenden Person (Arzt/Spital)