|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DAkkS_Logo600dpi** | **Nachweisblatt zur Begutachtung von Pathologieverfahren vor Ort in humangenetischen Einrichtungen** | | | | |
| Aktenzeichen: |  |  | Ggf. Standort: |  |
| Verfahrensnummer | Phase |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lfd. Blatt-Nr.: | von | Blättern |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Diagnostik der Fachärzte für Pathologie** | Eingangsdatum: |  | E.-Nr.: |
| Ausgangsdatum: |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Facharzt** |  | | | | | |
| **Anforderungsschein** | Angaben vollständig? | Ja | | Nein | | Nicht vorhanden |
| **Vordiagnose** |  | | | | | |
| **Diagnostische Fragestellung** | Entitätsdiagnose bzw. Typisierung | | | | Prädiktive oder prognostische Parameter | |
| **Angaben des Einsenders** | Ausreichend beschrieben | | | | | |
| Wesentliche Angaben fehlen 1)\* | | | | | |
| Materialaufbereitung | Gefrierschnitt | | | Paraffineinbettung | | Zytozentrifugation |
| Sonstige: | |  | | | |
| Färbung: HE, … : | |  | | | |
| Blöcke | Anzahl: | | | | | |
| Eindeutige Kennzeichnung: | | | Ja | | Nein 2)\* |
| OT  Vom Einsender erhalten  Eigene Herstellung | Anzahl: | | | | | |
| Eindeutige Kennzeichnung: | | | Ja | | Nein 3)\* |
| Qualität: | Gut | | Ausreichend | | Nicht ausreichend 4)\* |
| Färbungen: | Gut | | Ausreichend | | Nicht ausreichend 5)\* |
| **Molekularbiologie** | Untersuchung nachvollziehbar? | | | Ja | | Nein 8)\* |
| Untersuchung: | Tumorzellgehalt ausreichend? | | | Ja | | Nein 9)\* |
| DNA/RNA Qualität ausreichend? | | | Ja | | Nein |
| **Rückverfolgbarkeit der Ergebnisse der pathologischen Begutachtung/Archivierung** | Ja  Nein 2)\* | | | | | |
| **Dokumentation der Ergebnisse pathologischer Begutachtung** | Ja  Nein 2)\*  In klinisch/morphologischen Kontext eingeordnet:  Ja  Nein | | | | | |
| **Angaben im MolBio-Befund** | Anforderungen erfüllt? | | | Ja | | Nein 11)\* |

\* Bitte unter Zuordnung der Nummer näher erläutern; ggf. Rückseite verwenden

**Bemerkungen / Bewertung:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | Unterschrift[[1]](#endnote-1): | |  | |
| Ort: |  | Datum: |  | gez. (Name) |  |

1. Sowohl bei handschriftlicher Unterzeichnung als auch bei elektronischer Verwendung des Formulars   
   ist der Name des Fachbegutachters / -experten (in Klarschrift) unter „gez.“ einzutragen. [↑](#endnote-ref-1)