

UZA  
labonummer

AANVRAAGDATUM DD/MM/JJ:

...../...../.....

**PATIENTGEGEVENS**

Naam: .....

Voornaam: .....

Geboortedatum: ...../...../.....

M  V

INSZ nr.: .....

Straat: .....

Postcode + stad: .....

Ambulant

Gehospitaliseerd sinds ...../...../.....

in ..... (naam ziekenhuis)

**AANVRAGENDE ARTS + RIZIV-nummer**

Handtekening arts

**AANVRAGENDE PATHOLOOG + RIZIV-nummer**

Handtekening arts

**AARD VAN INGEZONDEN MATERIAAL**

**Paraffineblokken of -coupes** Aantal: ..... Referentienummer: .....

Datum staalafname: ...../...../.....

Gebruik fixatief:  10% neutraal gebufferde formaline  ander, specificeer: .....

Fixatieduur:  <6h  6-72h  >72h

**Bloed** Aantal: ..... Referentienummer: .....

Datum staalafname: ...../...../..... Tijdstip staalafname: ...../.....

**Ander, specificeer** .....

**KLINISCHE GEGEVENS (Origineel pathologie verslag moet bijgevoegd worden!)**

**Primaire tumor:** .....

**Stadium:**  Primair  Metastase

**Rokerstatus (indien longkanker):**  roker  nooit / weinig roker

Overige klinische gegevens: .....

Reeds uitgevoerde D/RNA-gebaseerde testen (onder art 33bis of 33ter) tijdens het laatste jaar: .....

Kopie aan andere artsen: .....

**DIAGNOSTIEK ALGEMEEN**

Consult (histopathologisch onderzoek) €

Elektronenmicroscopisch onderzoek

Immunofluorescentie (IF) onderzoek

Andere:.....

**REFLEXTESTING**

**Longcarcinoom**  
enkel bij adeno of PCC bij niet / weinig roker

**Consult Centraal Zenuwstelsel tumor**  
met evt. reflextesting €

**Colorectaalcarcinoom**

Bij primaire diagnose

Bij therapieresistentie,  
inhibitor:.....

▪ Mutatieanalyse (NGS)\*<sup>A</sup>

▪ Fusiegenanalyse\*<sup>A</sup>  
(o.a. *ALK*, *ROS1*, *RET*, *NTRK*)

▪ PDL1<sup>A</sup>

▪ Gliomapanel mutatieanalyse (NGS)\*<sup>A</sup>  
Incl. *1p19q* deletie en *EGFR* amplificatie

▪ *TRK/NTRK*<sup>A</sup>

▪ *IDH1*<sup>A</sup>, *ATRX*, *TP53*

▪ genoombrede methylatiestudie  
(EPIC array) indien aangewezen

▪ Mutatieanalyse (NGS)\*<sup>A</sup>

▪ *TRK/NTRK*<sup>A</sup>

▪ MMR of MSI<sup>A</sup>

▪ *MLH1* promotor methylatie<sup>A</sup>  
(enkel in geval van *MLH1* verlies)

**MOLECULAIRE PATHOLOGIE => ZOZ**

**Next Generation Sequencing - DNA**

- Longpanel (NSCLC, incl. RNA fusiegenanalyse) \* A (enkel bij adeno of PCC niet/weinig roker)
  - Colonpanel \* A
  - Maligne melanoompanel \* A
  - Atypische melanocytaire leasie (incl. RNA fusiegenanalyse) \* A
  - Borstpanel (o.a. *PIK3CA*) \* A
  - Desmoid panel (o.a. *CTNNB1*) \* A
  - GIST panel (o.a. *KIT* en *PDGFRA*) \* A
  - Schildklierpanel (incl RNA fusiegenanalyse indien geen driver) \* A
  - Gliomapanel \* A  
Inclusief *1p19q* co-deletie en *EGFR* genamplificatie
  - Gynaecopanel \* A
  - BRCA1* en *BRCA2* (somatisch, geen kiembaan) A
    - ovarium / tuba / peritoneum (high grade)
    - prostaat
    - andere:.....
- (Op basis van het NGS resultaat op tumor wordt geen uitspraak gedaan over een eventuele kiembaanvariant. Voor erfelijkheidsonderzoek is een aanvraag op perifeer bloed bij het Centrum Medische Genetica nodig: <https://www.genetica-antwerpen.be/>)
- Mutatieanalyse andere tumoren \* A  
Primaire tumor: .....

**Next Generation Sequencing - RNA**

- Fusiegenanalyse \* A  
TRK IHC:  negatief  positief  onbekend

**Liquid biopsy Analyse**

- Aanvraag ter  Diagnose  
 Therapieresistentie, oorspronkelijke activerende EGFR mutatie: .....
- EGFR* mutatieanalyse (enkel plasma) A
  - Liquid biopsy NGS (bloed) \* € na overleg met moleculair bioloog

**PCR analyse**

- MYD88* mutatieanalyse (ddPCR) A
- MGMT* hypermethylatie (MSP) A
- MLH1* hypermethylatie (MSP) A, enkel uitgevoerd indien:  
MLH1 IHC:  expressieverlies  dubieus
- BRAF* mutatieanalyse (Idylla)\*\* A
- NRAS* en *BRAF* mutatieanalyse (Idylla)\*\* A
- KRAS* mutatieanalyse (Idylla)\*\* A
- NSCLC* fusiegenanalyse (Idylla) A
- MSI fragmentanalyse (Idylla) A bij dubieuze IHC  
MSI IHC:  onduidelijk  niet getest

**HPV detectie en typering (PCR)**

- High-risk (cervixcytologie) A  
Aanvraag in kader van:  screening  
 follow-up  
 op vraag van arts / patiënt €
- High en low-risk (FFPE of wisser) €

UZA labonummer:

**FISH analyse**

- ALK* (2p23) translocatie A  
ALK IHC:  negatief  positief  niet getest
- BCL2-IGH* t(14;18) fusie A
- BCL6* (3q27) translocatie A
- BIRC3-MALT1* t(11;18) fusie A
- CCND1 / CyclineD1* (11q13) translocatie A
- CHOP (DDIT3)* (12q13) translocatie (myxoid liposarcoma) A
- MET* (7q31) amplificatie A
- MYC* (8q24) translocatie A
- EWSR1* (22q12) translocatie (o.a. Ewing sarcoma) A
- FGFR2* (10q26) translocatie (cholangiocarcinoma) A
- FUS* (16p11) translocatie (laaggradig fibromyxoid sarcoma) A
- HER2 (ERBB2)* amplificatie A  
 borst  maag  ander:.....  
HER2 IHC score:  0/1+  2+  3+  onbekend
- MDM2* (12q15) amplificatie (liposarcoma) A
- PDGFB (22q13)* translocatie (dermatofibrosarcoma protuberans) A
- RET* (10q11) translocatie
- ROS1* (6q22) translocatie A  
ROS1 IHC:  negatief  positief  niet getest
- SYT (SS18)* (18q11.2) translocatie (synoviosarcoma) A

**PD-L1 IHC analyse**

Primaire tumor aan voorzijde opgeven zodat correcte interpretatieregels gevolgd worden!

- PD-L1 22C3 - Pembrolizumab (urotheel/hoofd-hals SCC/ slokdarm/maag/cervix/borst/...) A
- PD-L1 SP142 - Atezolizumab (urotheel/borst (TNB)/...) A
- PD-L1 28-8 - Nivolumab (maag/urotheel/...) A
- PD-L1 22C3 NSCLC A
- PD-L1 andere €A – na overleg met patholoog  
Primaire tumor: ..... Therapie: .....

**Overige IHC analyses**

- |   |                                 |
|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fumarate hydratase (FH)        | <input type="checkbox"/> RB     |
| <input type="checkbox"/> NUT                            | <input type="checkbox"/> HER2 A |
| <input type="checkbox"/> ATRX                           | <input type="checkbox"/> ALK A  |
| <input type="checkbox"/> CD117                          | <input type="checkbox"/> ROS1 A |
| <input type="checkbox"/> DOG1                           | <input type="checkbox"/> TRK A  |
| <input type="checkbox"/> BAP1                           | <input type="checkbox"/> PRAME  |
| <input type="checkbox"/> P57                            | <input type="checkbox"/> SDHB   |
| <input type="checkbox"/> MMR A (MLH1, PMS2, MSH2, MSH6) |                                 |
| <input type="checkbox"/> Andere: .....                  |                                 |

Het Universitair Ziekenhuis Antwerpen pathologische anatomie is geaccrediteerd door BELAC onder certificaatnummer 367-MED.

Het actuele aanbod van (geaccrediteerde) onderzoeken is terug te vinden op <https://labogidspatana.uza.be/analyses>.

A Geaccrediteerde test.

€ Voor testen niet onder accreditatie, testen die niet worden terugbetaald via het RIZIV of consulten worden de kosten aangerekend aan de aanvrager of patiënt. De aanvrager bevestigt de patiënt of diens wettelijke vertegenwoordiger te hebben geïnformeerd over de kosten van de in dit formulier aangevraagde onderzoeken, zoals voorzien in artikel 8§2 van de Wet van 22 Augustus 2002 betreffende de rechten van de patiënt.

\* zie onze labogids voor de samenstelling van de NGS panels:

<https://labogidspatana.uza.be/analyses>

\*\* Indien NGS en Idylla worden aangevraagd, wordt de Idylla test NIET uitgevoerd.