



## Bestätigung des Vorliegens der Indikationskriterien für die Molekulargenetik von HNPCC und hereditärem Mamma- und Ovarialkarzinom

Die Qualitätssicherungsvereinbarung Molekulargenetik der KBV regelt die Anforderungen an die Indikationsstellung für einzelne indikationsbezogene molekulargenetische Untersuchungen, die im Kapitel 11.4.2 des EBM aufgeführt sind. Diese Untersuchungen dürfen erst durchgeführt werden, wenn die erforderlichen Kriterien an die Indikationsstellung erfüllt sind.

Bitte bestätigen Sie uns per Unterschrift:

Die erforderlichen Kriterien an die Indikationsstellung sind erfüllt.

ODER:

### Hereditäres non-polypöses kolorektales Karzinom, HNPCC

Alle Kriterien müssen erfüllt sein:

- Vorangegangener Ausschluss einer Familiären adenomatösen Polyposis (FAP).
- Mindestens drei Familienangehörige erkrankten an einem HNPCC-assoziierten Karzinom, wovon einer Verwandter ersten Grades der beiden anderen ist.
- Erkrankungen in mindestens zwei aufeinanderfolgenden Generationen.
- Mindestens ein Patient mit der Diagnose eines Karzinoms ist jünger als 50 Jahre.

### Hereditäres Mamma- und Ovarialkarzinom

Mindestens eines der folgenden Kriterien muss erfüllt sein:

- Mindestens 3 Frauen aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Brustkrebs, unabhängig vom Alter.
- Mindestens 2 Frauen davon 1 jünger als 50 Jahre aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Brustkrebs.
- Mindestens 2 Frauen aus der gleichen Linie einer Familie erkrankten an Eierstockkrebs.
- Mindestens 1 Frau erkrankte an Brustkrebs und 1 weitere Frau an Eierstockkrebs oder 1 Frau erkrankte an Brust- und Eierstockkrebs.
- Mindestens 1 Frau jünger als 36 Jahre erkrankte an Brustkrebs.
- Mindestens 1 Frau jünger als 50 Jahre erkrankte an bilateralem Brustkrebs (Erkrankung vor Vollendung des 50. Lebensjahres).
- Mindestens 1 Mann erkrankte an Brustkrebs und 1 Frau an Brust- und Eierstockkrebs.
- Mindestens 1 Frau mit triple-negativer Mammakarzinomerkrankung vor dem 50. Geburtstag.
- Mindestens 1 Frau mit Ovarialkarzinomerkrankung vor dem 80. Geburtstag.

Ort, Datum

Unterschrift des anfordernden Arztes und Stempel