

Bestellcheckliste

Dieses Dokument soll Ihnen helfen, die notwendigen Daten für die Bestellung des Oncotype DX Breast Recurrence Score® Tests im Vorfeld zu sammeln.

Dieses Dokument ersetzt keine Bestellung und soll nicht mit der Probe gesendet werden.

Bitte übertragen Sie die Daten in das gesicherte Online Bestellportal: <https://online.exactsciences.ch>

Oncotype DX Breast Recurrence Score® Test

1. Patient Details and Clinical Information¹ / Patienteninformation und klinische Daten

Last Name / Nachname

First Name / Vorname

Gender / Geschlecht M W

Date of Birth / Geburtsdatum

Nodal Status¹ / Lymphknotenstatus **NO** (negativ) **Micromets** (pN1mi 0.2-2mm) **NI** (1-3 N+)

Menopausal Status / Menopausenstatus **Prämenopausal** **Postmenopausal** **Unknown** / Unbekannt

Estrogen Receptor Status¹ / Östrogenrezeptorstatus **Positive** / Positiv

HER2 Status¹ / HER2 Status **Negative** / Negativ

Submitting Diagnosis / Diagnose

2. Payment Information / Zahlungsinformationen

Insurance Name / Name der Versicherung

Insurance Number / Versicherungs- oder Policen- oder AHV Nummer

ICD Code / Diagnose in Form des ICD Codes C50.9 falls nicht vorhanden

Patient's Phone / Telefonnummer des Patienten

Patient's Address / Adresse des Patienten

Patient's Postal Code & City / Postleitzahl & Wohnort des Patienten

3. Physician(s) / Arzt (Ärzte)

Ordering Physician Name / Bestellender Arzt

Ordering Physician Location / Bestellendes Krankenhaus

Other Report Recipients / Zusätzlicher Arzt

Pathologist Name / Ausführender Pathologe

Name Pathology Laboratory / Name des Labors

4. Specimen / Probe

Date of Surgery / Operationsdatum

Multiple Primaries / Multizentrischer Tumor **Yes** / Ja **No** / Nein

- If Yes, Quantity / Wenn Ja, Anzahl

- Indicate Test Order / Angabe der Testreihenfolge

Specimen ID Number / Probennummer

Comments / Kommentare

Für weitere Informationen kontaktieren Sie uns bitte unter:
Telefon 022 715 29 00 | europiansupport@exactsciences.com

¹ Bitte beachten Sie, dass der Oncotype DX Breast Recurrence Score® Test nur mit den folgenden Kriterien in der Schweiz erstattet wird: invasives Mammakarzinom, Östrogenrezeptor (ER) positiv, Nodalstatus negativ oder positiv (1-3 befallene Lymphknoten), HER2 negativ