

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT		MOLEKYLÄRPATOLOGI, TUMÖRER	
EXTRA KOPIA		Personnummer:	
TILL: UNIVERSITETSSJUKHUSET VERKSAMHETSOMRÅDE LABORATORIEMEDICIN KLINISK PATOLOGI OCH GENETIK 701 85 ÖREBRO		Namn:	
TFN: 019-6023645 FAX: 019-6021035			
PROVTAGNINGSDATUM OCH REMITTERANDE LÄKARE		BLOD                      BENMÄRG                      ANNAT .....	
		FORMALINFIXERAD PARAFFININBÄDDAD .....	
AVSÄNT ANTAL	SIGN	MOTTAGET	SIGN
BURKAR/GLAS	TFN	ANTAL	
SVAR SENAST .....		SNABBSVAR	
STANDARDISERAT VÅRDFÖRLOPP .....			
SJUKHISTORIA, KLINISK DIAGNOS OCH FRÅGESTÄLLNING			
<b>Mutationsanalyser</b>	<b>Genrearrangemang</b>	<b>Translokationer</b>	<b>Övriga</b>
<sup>1</sup> Colorektal-panel	IGH/IGK-klonalitet	Double hit (c-myc, bcl-2)	HER2 status
<sup>2</sup> Melanom-panel	TR-klonalitet	t(11;14) - Mantelcellslymfom	HPV genotypning
<sup>3</sup> Lung-panel		t(14;18) - Follikulärt lymfom	HPV-cervixcytologi
<sup>4</sup> GIST-panel		t(8;14) - Burkitt-lymfom	MSI, Mikrosatellitinstabilitet
<sup>5</sup> Fusionspanel			<b>Annat</b>
ctEGFR			<b>PD-L1 klon SP263</b>
BRCA1/2			Lunga (Keytruda, Opdivo)
MGMT			Melanom (Keytruda)
LOH 1p19q			<b>PD-L1 klon SP142</b>
<sup>6</sup> IDH1/2			Trippelnegativ bröstcancer (Tecentriq)
PIK3CA			Urotelialt carcinom (Tecentriq)
			<b>PD-L1 övrig (notera lokal och behandling)</b>
Inskickande av denna remiss bekräftar att patienten (alt vårdnadshavare/närstående) har fått information om – och samtycker till – att provet och tillhörande personuppgifter sparas för vård och behandling och därmed förenlig verksamhet.			PAD NR (STRECKKOD)
Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och Därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas			SKRIV EJ HÄR !
Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke			



**Region Örebro län**  
**Verksamhetsområde laboratoriemedicin**  
**Klinisk patologi och genetik**

Innehåll i respektive analys

<sup>1</sup>Colorektal-panel: KRAS, BRAF, NRAS

<sup>2</sup>Melanom-panel: BRAF

<sup>3</sup>Lung-panel: Mutationer EGFR, KRAS, BRAF, NRAS; Fusioner ALK, ROS1, RET, NTRK1-3

<sup>4</sup>GIST-panel: PDGFRA, KIT, BRAF

<sup>5</sup>Fusionspanel: ALK, ROS1, RET, NTRK1-3

<sup>6</sup>IDH1 (p.R132H & p.R132C) & IDH2 (p.R172K & p.R172M)

Våra provtagningsanvisningar når du via vår hemsida på [www.regionorebrolan.se/uso/labmed](http://www.regionorebrolan.se/uso/labmed) och intranätet.

För biobanksinformation se <https://biobanksverige.se/arbete-med-biobanksprov/>