Remiss - Molekylärpatologi, tumörer

REMITTERANDE INRÄTTNING, KLINIK, AVD/MOTT

EXTRA KOPIA

TILL:
UNIVERSITETSSJUKHUSET
LABORATORIEMEDICINSKA KLINIKEN
Patologi
701 85 ÖREBRO
TFN: 019-6023645
FAX: 019-6021035

MOLEKYLÄRPATOLOGI, TUMÖRER

Personnummer:

Namn:

PROVTAGNINGSDATUM OCH REMITTERANDE LÄKARE

☐ BLOD ☐ BENMÄRG ☐ ANNAT .....
☐ FORMALINFIXERAD PARAFFININBÄDDAD .....

AVSÄNT ANTAL	SIGN	MOTTAGET	SIGN
BURKAR/GLAS	TFN	ANTAL	

☐ SVAR SENAST ..... ☐ SNABBSVAR

SJUKHISTORIA, KLINISK DIAGNOS OCH FRÅGESTÄLLNING

Mutationsanalyser
- ☐ Colorektal-panel
- ☐ Melanom-panel
- ☐ Lung-panel
- ☐ ctEGFR
- ☐ BRCA1/2

Genrearrangemang
- ☐ IGH/IGK-klonalitet
- ☐ TR-klonalitet

Translokationer
- ☐ BCL 1
- ☐ BCL 2
- ☐ CMyc

Övriga
- ☐ HER2 status
- ☐ HPV genotypning
- ☐ HPV-cervixcytologi
- ☐ MSI, Mikrosatellitinstabilitet

Annat
☐ _____

PD-L1 klon SP263
- ☐ Lunga (Keytruda, Opdivo)
- ☐ Melanom (Keytruda)

PD-L1 klon SP142
- ☐ Trippelnegativ bröstcancer (Tecentriq)
- ☐ Urotelialt carcinom (Tecentriq)

PD-L1 övrig (notera lokal och behandling)
☐ _____

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.

☐ Nej, patienten samtycker inte till att provet sparas för vård och behandling och Därmed förenlig verksamhet. Nej-talong bifogas

☐ Patienten är vid provtillfället oförmögen att lämna samtycke

PAD NR (STRECKKOD)

SKRIV EJ HÄR !

Innehåll i respektive panel:
Colorektal = KRAS, BRAF, NRAS
Melanom = BRAF
Lung = mutationer: EGFR, KRAS, BRAF, NRAS; fusioner: ALK, ROS1, RET, NTRK1

Region Örebro län
Laboratoriemedicinska kliniken
Patologi

Våra provtagningsanvisningar når du via vår hemsida på www.regionorebrolan.se/uso/labmed och intranätet.

För biobanksinformation se www.regionorebrolan.se/biobank