

## PATOLÓGIAI MINTA KIKÉRŐLAP

**Tisztelt Pathológiai Osztály!**

Kérem, hogy betegem:

<b>Beteg neve:</b>	<b>TAJ száma:</b>
<b>Születési idő:</b>	<b>Anyja neve:</b>
<b>Lakcím:</b>	

\_\_\_\_\_ számú patológiai mintáját a DE KK Pathológiai Intézet Molekuláris Daganatpatológiai Laboratóriumába (4032 Debrecen Nagyerdei krt. 98.)

<b>Monogénes vizsgálatok</b>	
<i>EGFR</i> (exon 18-21)	
<i>KRAS</i> (exon 2-4)	
<i>NRAS</i> (exon 2-4)	
<i>BRAF</i> (exon 15)	
<i>PIK3CA</i>	
<i>MYD88</i>	
<i>H3F3A</i>	
Ig VH-JH klonalitás	
TCRG klonalitás	
<b>NGS vizsgálatok</b>	
Solid tumor DNS 67 génes	
Lymphoma RNS 125 génes	
NeuroSolidSarcoma RNS 54 génes	
<i>TP53</i> DNS panel	
<i>BRCA1/2</i> szomatikus DNS panel	
TSO500 523 génes	

<b>FISH</b>			
1p/19q		<i>MDM2</i> amp	
<i>ALK</i>		<i>MYB</i>	
<i>BCL2</i>		<i>MYC</i>	
<i>BCL6</i>		<i>MYCN</i> amp	
<i>CCND1/IgH</i>		<i>MYEOV/IgH</i>	
<i>CDKN2A</i>		<i>NTRK1/2/3</i>	
CEP7/CEP10		<i>RB1</i>	
<i>EGFR</i> amp		<i>RELA</i>	
<i>EWSR1</i>		<i>RET</i>	
<i>FOXO1</i>		<i>ROS1</i>	
<i>FUS</i>		<i>SS18</i>	
<i>HER2</i> amp		<i>TP53</i>	
<i>IRF4</i>		<i>USP6</i>	
<i>MAML2</i>		<b>EBER ISH</b>	

<b>HPV tipizálás</b>	
----------------------	--

**a fent jelzett vizsgálat elvégzése céljából megküldeni szíveskedjen.**

Vizsgálatkérés időpontja: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
kezelőorvos aláírása, bélyegzője

\* megfelelőt kérjük bejelölni.