



MOLEKULÁRIS PATOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Beteg neve:	TAJ száma:			
Születési idő:	Anyja neve:			
Lakcím:	Betegstátusz:	NEAK járó	NEAK fekvő	Térítéses

VIZSGÁLATKÉRŐ ADATAI

Vizsgálatkérő intézmény/ szakrendelő:	
NEAK kód:	Beküldő orvos neve, pecsét száma:
Elérhetőség:	

VIZSGÁLATI MINTÁRA VONATKOZÓ ADATOK

A minta szövettani száma: _____ Szövettani diagnózis: _____

Vizsgálati minta típusa: szövetblokk citológiai kenet perifériás vér/mellkasi folyadék

Mintavétel helye: primer tumor nyirokcsomó áttét szervi áttét

Mintavétel módja: sebészi rezekátum biopszia

Egyéb klinikai adatok: _____

VIZSGÁLAT CÉLJA

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

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

HPV tipizálás

A VIZSGÁLATKÉRÉS ALAPJÁUL SZOLGÁLÓ KÓRSZÖVETTANI VAGY CITOLÓGIAI LELET MÁSOLATÁT MELLÉKELNI SZÍVESKEDJENEK.

Kelt: _____

vizsgálatkérő orvos aláírása