



Szegedi Tudományegyetem Általános Orvostudományi Kar
Szent-Györgyi Albert Klinikai Központ
Patológiai Intézet

Igazgató:
Prof. Dr. Tiszlavicz László

6725 Szeged, Állomás utca 1. (6701 Szeged, Pf. 427); +36-62-545-148; office.patho@med.u-szeged.hu



MOLEKULÁRIS DIAGNOSZTIKA VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Beteg adatok (Beküldő tölti ki)

Beteg neve: _____
TAJ: _____ Születési dátum: _____
Anyja neve: _____ ☐ férfi ☐ nő
Lakcím (IRSZ, Település, Utca): _____

Beteg adatok (Patológia Intézet tölti ki)

KSZ szám: _____
Tumorbanksi szám: _____

Beküldő adatai

Intézmény: _____
Osztály finanszírozási kód (9 jegyű): _____
Orvos neve: _____ Pecsétszáma: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-mail: _____

Ambuláns naplószám: _____

Minta adatok

(Az eredeti leletet mellékelni kell!)

Mintavétel dátuma: _____
☐ Citológiai kenet, db: _____
☐ Paraffinos blokk, db: _____ azonosító: _____
☐ Metszet, db: _____ azonosító: _____
☐ Perifériás vér, EDTA _____
☐ Izolált DNS _____
☐ Egyéb: _____
Vizsgálati mintát küldő Patológiai Osztály: _____

Klinikai adatok

Irány diagnózis: _____
BNO kód: _____
Előző terápia: ☐ nem ☐ igen, mikor: _____
Jelen terápia: ☐ nem ☐ igen, mikor: _____
Korábbi genetikai eredmények: _____
Egyéb klinikai megjegyzés: _____

Kért vizsgálatok

Colorectalis panel ☐ KRAS ☐ BRAF ☐ NRAS ☐ MSI ☐ HER2		Tüdő panel ☐ KRAS ☐ EGFR ☐ BRAF ☐ EGFR T790M ☐ ALK ☐ ROS1 ☐ HER2 ☐ PD-L1 (22C3)	Urotheliális panel ☐ PD-L1 (22C3) ☐ MSI ☐ PD-L1 (SP142)
GIST panel ☐ c-Kit	Emlő / Ovarium panel ☐ BRCA1/2 ☐ HER2 FISH ☐ PD-L1 (SP142)		Melanoma panel ☐ BRAF ☐ c-Kit ☐ NRAS
☐ Egyéb panelen kívüli vizsgálat:			

Dátum: _____

Orvos aláírása
P.H.