התוכנית לרפואה מותאמת אישית

טופס הזמנת בדיקות מולקולאריות (ט. 107)

נא להעביר בקשה זו לפקס ..... בצירוף טופס ויתור סודיות ודו"ח היסטולוגי

הבדיקה: **<u>בדיקת מוטציה ב: EGFR ברקמת גידול</u> (קוד בדיקה: 60029)**

פרטי החולה:

ת.ז. |__|-|__|__|__|__|__|__|__|__|__| שם משפחה _____ שם פרטי _____מין: 1.זכר, 2. נקבה

פרטי המחלה:

1. גידול בריאה, 2. גידול באיבר אחר:_____ היסטולוגיה: 1. Adeno , 2. Squamous , 3. BAC, 4. mixed

תאריך האבחון: |__|__|/|__|__|/|__|__| שלב המחלה בעת האבחון: |__| M |__| N |__| T

תאריך הופעת גרורות: |__|__|/|__|__|/|__|__| מיקום גרורות: 1. כבד, 2. ריאה, 3. מח, 4. עצם, 5. אברי בטן

כל בתי החולים/מוסדות בהם נלקחו דגימות רקמה (ביופסיה, ניתוח, גרורות): _____

מכון אונקולוגי מטפל: _____

פרטי הרופא המפנה:

שם: _____ בי"ח _____ טלפון_____ פקס _____

דואר אלקטרוני של רופא מפנה_____חתימה וחותמת הרופא _____

דואר אלקטרוני לקבלת אישור על קבלת טופס 17 לבקשה _____

תאריך הבקשה: |__|__|/|__|__|/|__|__|