



התוכנית לרפואה מותאמת אישית

טופס הזמנת בדיקות מולקולאריות (ט. 116)

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

הבדיקה: בדיקת IHC PDL1 ברקמת גידול (קוד 60930)

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 _____ חתימה וחותמת הרופא _____

דואר אלקטרוני לקבלת אישור על קבלת טופס 17 לבקשה _____

תאריך הבקשה: | | | | / | | | | / | | | |