



Klinikai Központ
Pathológiai Intézet I. (024225411)
igazgató: dr. Tornóczki Tamás, egyetemi tanár
7624 Pécs, Szigeti út 12. Tel.: (36)-72-536-282, Fax: (36) -72-536-281

A kitöltött, aláírt és lepecsételt kérelmet kérjük emailben a titkar.pathology.kk@pte.hu és a kajtar.bela@pte.hu címekre, vagy postai úton a PTE Pathológiai Intézet, 7624 Pécs Szigeti út 12. címre küldeni.

PTE Pathologia tölti ki beérkezéskor	
Leletszám	
Beérkezés ideje	

MOLEKULÁRIS PATOLÓGIAI VIZSGÁLATKÉRŐ LAP

Beteg neve		TAJ szám	
Anyja neve		Szül. dátum	
Lakcím		Nem	Állampolgárság
Beküldő intézmény		Térítési kategória	
Intézményi azonosító kód (9 számjegy)		Naplósorszám	
Beküldő orvos		Pecsétszám	
Email-cím		Telefonszám	

Iránydiagnózis		BNO-kód	
Minta típusa	FFPE blokk <input type="checkbox"/> FFPE metszetek <input type="checkbox"/> Sejtblokk <input type="checkbox"/> Kenetek <input type="checkbox"/> Egyéb <input type="checkbox"/>		
Patológiai leletszám		Patológiai leletet kiadó intézmény	
Klinikai adatok			
Kért vizsgálat	ALK (IHC/FISH) <input type="checkbox"/> EGFR- T790M (piroszekv.) <input type="checkbox"/> MSI (IHC) <input type="checkbox"/> PDGFRA (exon 18) <input type="checkbox"/> POLE (exon 9, 13-14) <input type="checkbox"/> NGS (523-gén) <input type="checkbox"/> Egyéb:		
	BRAF (exon 15) <input type="checkbox"/> HER2 (IHC/FISH) <input type="checkbox"/> Myeloid panel (NGS) <input type="checkbox"/> PD-L1 (22C3) <input type="checkbox"/> ROS1 (IHC/FISH) <input type="checkbox"/>		
	BRCA1/2 (NGS) <input type="checkbox"/> KIT (exon 9, 11, 13, 17) <input type="checkbox"/> MYOD1 (exon 1) <input type="checkbox"/> PD-L1 (SP142) <input type="checkbox"/> TP53 (NGS) <input type="checkbox"/>		
	EGFR (exon 18-21) <input type="checkbox"/> KRAS (exon 2-4) <input type="checkbox"/> NRAS (exon 2-4) <input type="checkbox"/> PIK3CA <input type="checkbox"/> NGS (52-gén) <input type="checkbox"/>		

Dátum:

.....

vizsgálatot kérő orvos aláírása és pecsétje

FONTOS: A kitöltött vizsgálatkérő lapot megrendelésnek tekintjük. A laboratórium nem dolgozza fel a vizsgálati mintát, ha a mintán és/vagy a kísérőlapon nincsenek, vagy nem egyeznek az azonosító jelzések, illetve ha a kísérőlap hiányosan, vagy olvashatatlanul kitöltött, nem tartalmazza az orvos aláírását, pecsétjét, illetve szennyezett. A vizsgálatot a beküldő terhére végezzük el, ha a NEAK előírások szerinti adatszolgáltatás nem végezhető el.