

SERVIZIO DI MEDICINA DI LABORATORIO SPECIALIZZATO IN ANATOMIA PATOLOGICA
RICHIESTA DI ESAME MOLECOLARE

**CODICE A BARRE
O N. DI IDENTIFICAZIONE**

Spazio riservato all'Anatomia Patologica

OSPEDALE Richiesto il
 UOC / UOS e n° centro di costo Processato il
 Cognome
 Nome
 Nato il a M F
 Tessera sanitaria Codice fiscale

Indagine molecolare richiesta:

HER2 FISH (cod. A700) ROS1 FISH (cod. A704) ALK FISH (cod. A707)
 EGFR (cod. A710) BRAF (cod. A711) K-RAS (cod. A712)
 N-RAS (cod. A713)
 Altro

Natura del materiale inviato (se non eseguito nella nostra UOC):

Pezzo operatorio Biopsia Citologico
 (specificare)
 Blocchetto istologico Vetrini in bianco n°
 Altro
 Per il campione si è usato: formalina tamponata SI NO decalcificante SI NO
 altro

Dati anamnestici e reperti obiettivi
Esami radiologici, di laboratorio, etc.
Esami precedenti Nel nostro istituto Altrove
Terapie in atto
Diagnosi clinica sospetta

Allegare il consenso informato dell'utente

IL DIRIGENTE MEDICO RICHIEDENTE (timbro e firma)