

Fødselsnr.: (11. siffer)

Namn: _____

Adresse: _____

Kommune: _____

REKVIRENT:

AMBULANT PASIENT INNELIGGJANDE PASIENT

TIDL. HIST. US. PREP. NR.:

ÅR:

TIDL. CYT. US. PREP. NR.:

ÅR:

FOR LABORATORIET

CITO



Bemanna telefonnummer

NB - Telefonsvar blir gjeve om dette vert oppgitt.

Tal prøver: _____

Preparatet består av:

Er tatt frå (side, region):

PRØVEMATERIALE:

-
- Ferskt materiale
-
-
- Fiksert materiale
-
-
- Tidlegare analysert prøve

PROBLEMSTILLING OG
KLINISK DIAGNOSE:

Dato / kl: _____

Underskrift: _____

CYTOLOGISK MATERIALE:

-
- Blodprøve (min 3 ml EDTA-blod)
-
-
- Beinmargaspirat (min 3 ml EDTA-blod)
-
-
- Celleblokk
-
-
- Anna

HISTOLOGISK MATERIALE:

-
- Lymfeknute
-
-
- Vev

ANALYSAR

LYMFOM:

-
- B-Klonalitet

PHILADELPHIA-NEGATIV MYELOPROLIFERATIV
SJUKDOM (PMN)

-
- Utgreiing Polycytemi vera (PV)*
-
-
- Utgreiing Essensiell trombocytomi (ET)*
-
-
- Utgreiing Primær myelofibrose (PMF)*
-
-
- Monitorering av kjend JAK2-V617F positiv sjukdom

*) JAK2-V617F negative prøver vert sendt til Haukeland universitetssjukehus for vidare gransking.

PROGNOSTISKE / BEHANDLINGS-MARKØRAR:

-
- Mutasjonar BRAF
-
-
- Mutasjonar NRAS / KRAS / BRAF V600E
-
-
- Mutasjonar EGFR Ikkje-småcella lungekarsinom (NSCLC)
-
-
- Anna - spesifiser

Svaret skal ikkje bearbeidast eller brukast til foredrag/publikasjonar utan spesiell avtale med Avdeling for patologi