遺伝子解析依頼書・報告書

依頼日　　　　年　　　月　　　日

医療機関名

依頼医師名

TEL

FAX

E-mail

【依頼書送付先】

島根大学医学部附属病院検査部

 E-mail：idenshi@med.shimane-u.ac.jp

TEL：070-5040-9830　FAX：0853-20-2423

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **患者情報** | 匿名符号 |  | 診療科 |  |
| 必ず記入下さい。（カナ、英数字） | 外来・入院 | □外来　　□入院 |
| **検体情報** | 　材　料 | □ 末血 | 本 | 採取日 | 　　年　　　月　　日 |
| □ 骨髄 | 本 | 採取日 | 　　年　　　月　　日 |
| □その他（　　　　　　　 ） | 本 | 採取日 | 年　　　月　　日 |
| **特記事項** |  |

|  |
| --- |
| **検査項目** |
| 造血器腫瘍遺伝子検査　　　 　　　　　　　★：RNAによる検査 |
| □ | ABL変異 | □ | GATA2変異 | □ | NPM1変異 | □ | ★MLL-PTD変異 |
| □ | AML1変異 | □ | GATA3変異 | □ | NRAS変異 | □ | ★NUP98-HOXA9融合遺伝子 |
| □ | ASXL1変異 | □ | HRAS変異 | □ | P 53変異 | □ | ★NUP98-HOXA11融合遺伝子 |
| □ | BTK変異 | □ | IDH1変異 | □ | PDGFRA変異 | □ | ★NUP98-HOXA13融合遺伝子 |
| □ | BRAF変異 | □ | IDH2変異 | □ | PLCG2変異 | □ | ★NUP98-HOXC11融合遺伝子 |
| □ | CALR変異 | □ | JAK2変異 | □ | PTPN11変異 | □ | ★NUP98-HOXD11融合遺伝子 |
| □ | CBL変異 | □ | KIT変異 | □ | RHOA変異 | □ | ★NUP98-HOXD13融合遺伝子 |
| □ | CD79B変異 | □ | KRAS変異 | □ | SETBP1変異 | □ | ★NUP98-NSD1融合遺伝子 |
| □ | CEBPA変異 | □ | MAP2K1変異 | □ | SF3B1変異 | □ | ★NUP98-RARG融合遺伝子 |
| □ | CSF3R変異 | □ | MAP2K2変異 | □ | SRSF2変異 | □ | ★TEL-ABL融合遺伝子 |
| □ | CXCR4変異 | □ | MPL変異 | □ | STAT3変異 | □ | ★TEL-TRAKC融合遺伝子 |
| □ | FLT3-ITD | □ | MYD88変異 | □ | TET2変異 |  |  |
| □ | FLT3-TK | □ | NFE2変異 | □ | UBA1変異 |  |  |
| □ | GATA1変異 | □ | NOTCH1変異 | □ | WT1変異 |  |  |
| 遺伝学的検査 |
| □ | 低ホスファターゼ症 | □ | グルタル酸血症１型 | □ | MCAD欠損症 |
| □ | VLCAD欠損症 | □ | MTP（LCHAD）欠損症 |  |  |

**検査結果報告**

検体受付日：　　　年　　　月　　　日　　　報告日：　　　年　　　月　　　日　　 報告責任者：