GC Labs
GC Genome

분자유전학 검사의뢰서 G

암검사 전용

바코드 부착란

검사대상자 정보	성명		생년월일	. .	성별	남, 여	민족(외국인)		등록번호
의뢰받는 유전자 검사기관정보	기관명	녹십자	전화번호	1566-0131	소재지	경기도 용인시 기흥구 이현로 30번길 107(보정동)			
검체정보	채취 날짜	월 일	채취 시간	시 분	검체명				
의뢰하는 의료기관 정보	기관명				주소(소재지)				
주치의 정보	성명		진료과(병동)		전화번호				

수진자정보			
암 병기		사용중인 약제	현재 진행중인 치료가 있다면 작성

진단된 암종

☐ BRAIIN		☐ GI		☐ SKIN		☐ HEMATOLOGIC MALIGNANCY	
Type		☐	Esophagus	Type		☐	AML
☐ KIDNEY & BLADDER		☐	Stomach	☐ THYROID		☐	MDS
Type		☐	Small Intestine	Type		☐	MPN
☐ BREAST		☐	Large Intestine	☐ GYNECOLOGY		☐	ALL
Type		☐	Liver	☐	Uterine	☐	Lymphoma
☐ LUNG		☐	Gallbladder/Biliary tract	☐	Cervix	☐	MM
☐	NSCLC	☐	Pancreas	☐	Ovary	☐ OTHER	
☐	Small Cell Lung Carcinoma	☐	Others:	☐	Prostate	Type	
☐	Others:	☐ SARCOMA		☐	Others:		
		Type					

NGS 패널 관련 검사 [14 종]

유전성 NGS 패널 유전자검사 [3종]		비유전성 NGS 패널 유전자검사 [11종]	
☐	유전성 암 유전자 패널검사 PLUS (NGS-Hereditary cancer syndrome panel Plus)	고형암 NGS패널 유전자검사 [6종]	
☐	유전성 암 유전자 패널검사 (NGS-Hereditary cancer syndrome panel)	☐	비유전성 고형암 유전자 패널I 검사 (46) (NGS-Solid tumor panel I)
☐	유전성 신경내분비종양 유전자 패널검사 (NGS-Neuroendocrine tumor panel)	☐	비유전성 고형암 유전자 패널II 검사 (143) (NGS-Solid tumor panel II, 143 genes)
☐	Familial mutation	☐	비유전성 고형암 유전자 패널II 검사 (161) (NGS-Solid tumor panel II, 161 genes)
		☐	비유전성 고형암 유전자 패널II 검사 (TMB/MSI) (RNA 포함) (NGS-Solid tumor panel II, TMB/MSI, RNA)
		☐	비유전성 고형암 유전자 패널II 검사 (TMB/MSI) (RNA 미포함) (NGS-Solid tumor panel II, TMB/MSI)
		☐	비유전성 고형암 유전자 패널II 검사 (액체생검) (NGS-Solid tumor panel II, Liquid biopsy)

기타검사

비유전성 Hot spot mutation 검사 [2종]			
☐	BRAF V600E ddPCR		
☐	EGFR 유전자, 돌연변이[Droplet Digital PCR]		
유전성 Deletion / Duplication 검사 [MLPA]			
☐	BRCA1 gene, del/dup	☐	BRCA2 gene, del/dup
☐	TP53 gene, del/dup	☐	MLH1 gene, de/dup
☐	MSH2 gene, del/dup	☐	MSH6 gene, del/dup
☐	PMS2 gene, del/dup		

유전성 단일 유전자검사				혈액암 NGS패널 유전자검사 [5종]	
☐	BRCA 1 genetic test	☐	BRCA 2 genetic test	☐	골수형성이상, 골수증식종양 유전자 패널검사 (NGS-Myelodysplastic syndromes(MDS), Myeloproliferative neoplasm(MPN) panel)
☐	hMLH1 genetic test	☐	hMSH2 genetic test	☐	급성골수성백혈병 유전자 패널검사 (NGS-Acute Myeloid Leukemia (AML) panel)
☐	APC gene mutation	☐	CDH1 gene mutation	☐	급성림프구성 백혈병 유전자 패널검사 (NGS- Acute Lymphoblastic Leukemia (ALL) panel)
☐	PTEN gene mutation	☐	NF2 gene mutation	☐	악성림프종 유전자 패널검사 (NGS-Lymphoma panel)
☐	MEN1 gene mutation	☐	TP53 gene mutation	☐	다발성 골수종 유전자 패널검사 (NGS-Multiple Myeloma (MM) panel)

기타소견

유의사항

1. 모든 유전자검사 의뢰시, 유전자검사 동의서는 반드시 작성하여 보내 주십시오. (생명윤리 및 안전에 관한 법률 제 51조 1항)
2. 담당의사의 서명이 반드시 확인 되어야 검체 접수가 완료 됩니다.

「생명윤리 및 안전에 관한 법률」 제 50조 제 3항에 따라 위와 같이 유전자검사를 의뢰합니다.

년 월 일

담당의사 성명: (서명 또는 인)