



| Rekvirent | Pasient |
|---|---|
| Navn HPR-nr. | Fødselsnr. (11 siffer) |
| Sykehus | Etternavn |
| Avd. | Fornavn |
| Adresse | <input type="checkbox"/> HUS Innlagt <input type="checkbox"/> HUS Poliklinisk |
| Postnr./sted | <input type="checkbox"/> Ekstern Innlagt <input type="checkbox"/> Ekstern Poliklinisk |
| Evt. kopi til: | Hvis Ekstern, Spesifiser: |

Kliniske opplysninger og problemstilling

| |
|--|
| <input type="checkbox"/> Primær utredning <input type="checkbox"/> Residiv |
| |

Prøvemateriale

| | | |
|--|--|---------------------------------------|
| Prøvetakingsdato Kl. | <input type="checkbox"/> Ferskt materiale <input type="checkbox"/> Fiksert materiale | |
| <input type="checkbox"/> Blodprøve (min. 3 ml EDTA-blod) * | <input type="checkbox"/> Parafinblokk mrk.: | <input type="checkbox"/> DNA/cDNA/RNA |
| <input type="checkbox"/> Beinmargsaspirat (min. 3 ml EDTA-beinmarg) * | <input type="checkbox"/> Parafinsnitt mrk.: | <input type="checkbox"/> Annet: |

* Må være mottatt innen kl. 14:00 dagen etter prøvetaking

Analyser (Se Analyseoversikten (<https://analyseoversikten.no/>) for mer informasjon.)

| <u>Enkeltanalyser</u> | <u>Dypsekvensiering</u> |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> B-celle klonalitet (IGH,IGK) | <input type="checkbox"/> Mutasjons-og kopiantallanalyse NGS (DNA), spesifiser i problemstillingsfeltet |
| <input type="checkbox"/> T-celle klonalitet (TCRG) | <input type="checkbox"/> Fusjonsanalyse NGS (RNA), spesifiser i problemstillingsfeltet |
| <input type="checkbox"/> 1p/19q delesjon | <input type="checkbox"/> Mutasjonsanalyse BRCA1/BRCA2 NGS (somatisk mut.) |
| <input type="checkbox"/> MGMT metyleringsstatus | <u>FISH</u> |
| <input type="checkbox"/> MLH1 metyleringsstatus | <input type="checkbox"/> FISH BCL6 follikulært |
| <input type="checkbox"/> HPV subtyping/genotyping | <input type="checkbox"/> FISH BCL2 follikulært |
| <input type="checkbox"/> MYD88 (L265P) mutasjon | <input type="checkbox"/> FISH MYC Burkitt |
| <input type="checkbox"/> IDH1/IDH2 mutasjon | <input type="checkbox"/> IHC/FISH ALK |
| <input type="checkbox"/> TERT promotor mutasjon | <input type="checkbox"/> IHC/FISH ROS1 |
| <input type="checkbox"/> Mikrosatelittinstabilitet (MSI) | <input type="checkbox"/> FISH analyser, spesifiser: |
| <input type="checkbox"/> Prosigna test (mamma) | <u>Annet</u> |
| <input type="checkbox"/> Enkeltgen, spesifiser: | <input type="checkbox"/> Vevsidentifikasjon (ID-PCR) |
| | <input type="checkbox"/> Analyse etter avtale, spesifiser: |

Signatur rekvirerende lege:

| | | |
|-------|------|----------|
| Dato: | Navn | Signatur |
| | | |