

# REKVISISJON

## Kvantitativ/molekylærpatologisk undersøkelse

<b>Rekvirent</b> Navn <span style="float: right;">HPR-nr.</span> Sykehus Avd. Adresse Postnr./Sted <span style="float: right;">Tlf:</span> Evt. kopi til:	<b>Pasient</b> Fødselsnr. (11 siffer) Etternavn Fornavn <hr/> <b>Prøvemateriale</b> Prøvetakingsdato Kl. <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Ferskt materiale</span> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Fiksert materiale</span> <hr/> <input type="checkbox"/> Parafinblokk mrk: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> DNA/cDNA/RNA</span> <input type="checkbox"/> Parafinsnitt mrk: <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Blod</span> <span style="float: right;"><input type="checkbox"/> Annet</span> Organ: _____
<b>Kliniske opplysninger og problemstilling</b> <input type="checkbox"/> Primær utredning <input type="checkbox"/> Residiv	

<b>Analyser</b>	
<b>Kvantitative analyser</b> <input type="checkbox"/> Mamma <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Mitosetelling</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Ki67</span> <input type="checkbox"/> D-score (endometrium) <input type="checkbox"/> Ploidi <input type="checkbox"/> Epstein-Barr virus (CISH) <input type="checkbox"/> Annet (etter avtale): _____ <hr/> <input type="checkbox"/> HPV Genotyping (INNO-LiPA® HPV Genotyping Extra II) <i>HPV 6, 11, 16, 18, 26, 31, 33, 35, 39, 40, 42, 43, 44, 45, 51, 52, 53, 54, 56, 58, 59, 61, 62, 66, 67, 68, 70, 73, 81, 82, 83 og 89</i> <input type="checkbox"/> HER2 (FISH) <input type="checkbox"/> Prosigna-test	<b>Molekylære analyser</b> <input type="checkbox"/> Mutasjons -og kopitallsanalyse med NGS (DNA)* Spesifikt ønske om: _____ <input type="checkbox"/> Fusjonsanalyse med NGS (RNA)** Spesifikt ønske om: _____ <input type="checkbox"/> Mutasjonsanalyse av BRCA 1 og 2 med NGS† <input type="checkbox"/> IDYLLA <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> MSI (kolon)</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> BRAF (melanom)</span> <span style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> ctEGFR‡</span> <input type="checkbox"/> MSI (Ikke kolon. Trenger også normalvev) <input type="checkbox"/> Annet (etter avtale): _____

\*Nestegenerasjonssekvensering (NGS) med «Oncomine™ Precision Assay» analyserer DNA for mutasjoner og kopitallsendringer i følgende gener:  
Hotspot mutasjoner: AKT1, AKT2, AKT3, ALK, AR, ARAF, BRAF, CDK4, CDKN2A, CHEK2, CTNNB1, EGFR, ERBB2, ERBB3, ERBB4, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, FGFR4, FLT3, GNA11, GNAQ, GNAS, HRAS, IDH1, IDH2, KIT, KRAS, MAP2K1, MAP2K2, MET, MTOR, NRAS, NTRK1, NTRK2, NTRK3, PDGFRA, PIK3CA, PTEN, RAF1, RET, ROS1, SMO, TP53  
Kopital: ALK, AR, CD274, CDKN2A, EGFR, ERBB2, ERBB3, FGFR1, FGFR2, FGFR3, KRAS, MET, PIK3CA, PTEN  
 \*\*Nestegenerasjonssekvensering (NGS) med «Oncomine™ Precision Assay» som analyserer RNA for fusjoner i følgende gener:  
Intergenetiske fusjoner: ALK, BRAF, ESR1, FGFR1, FGFR2, FGFR3, MET, NRG1, NTRK1, NTRK2, NTRK3, NUTM1, RET, ROS1, RSPO2, RSPO3  
Intragenetiske fusjoner: AR, EGFR, MET  
 † Nestegenerasjonssekvensering (NGS) med Oncomine BRCA Research Assay. Full dekning av alle eksoner. 99 % sannsynlighet for påvisning av varianter med 5 % allelfrekvens  
 ‡ Mutasjonsanalyse av EGFR i cellefritt sirkulerende DNA: 10 mL venøst blod i K2EDTA rør (må ankomme laboratoriet innen 2 timer fra prøvetagning). Eventuelt 2 mL Frossen plasma. Se produsentens manual for tillaging av plasma og informasjon om EGFR-mutasjonene som dekkes av analysen

### Signatur

Dato	Navn	Signatur
------	------	----------