

Прізвище	Ім'я, По батькові	Дата народження _____ _____ _____ дд мм рррр	Стать ☐ Жіноча ☐ Чоловіча
Контактний телефон	Адреса електронної пошти		
Адреса для повернення біоматеріалу (лише для блоків та/або скелець) Місто № від-ня/поштомату Нової Пошти ПІБ отримувача Тел. отримувача () ____-____-____			
Назва медичного закладу	ПІБ лікаря	Телефон лікаря () ____-____-____	Адреса ел. пошти лікаря

ІНФОРМАЦІЯ ПРО БІОЛОГІЧНИЙ МАТЕРІАЛ, ЩО НАДАЄТЬСЯ

Тип матеріалу ☐ Слина ☐ Кров ☐ FFPE блок	Дата забору матеріалу/біопсії _____ _____ _____ дд мм рррр	Дата операції _____ _____ _____ дд мм рррр	Вид операції	Клінічний діагноз
Матеріал, що надається для дослідження ☐ Парафінові блоки кількість..... номери..... ☐ Скельця кількість..... номери.....				
Результати попередніх ІГХ/молекулярних досліджень		Патоморфологічний діагноз		

ПЕРЕЛІК ДОСЛІДЖЕНЬ

Спадкові NGS-панелі сімейства OncoRisk (матеріал для дослідження – кров або слина)

☐ OncoRisk Complete	☐ OncoRisk BRCA Plus	☐ OncoRisk Colorectal	☐ OncoRisk Lynch
☐ OncoRisk GIST	☐ OncoRisk Pancreas	☐ OncoRisk Prostate	☐ OncoRisk Sarcoma
☐ OncoRisk RET	☐ OncoRisk Renis	☐ OncoRisk Thyroid	☐ OncoRisk CNS
☐ OncoRisk Neuroblastoma	☐ OncoRisk MEN1	☐ OncoRisk Melanoma	☐ OncoRisk Pheochromocytoma
☐ OncoRisk Pediatric	☐ OncoRisk Blood		

Соматичні NGS-панелі сімейства OncoTarget (матеріал для дослідження – тканина пухлини)

☐ OncoTarget Complete	☐ OncoRisk+Target BRCA Complete	☐ OncoTarget DNA	☐ OncoTarget RNA
☐ OncoTarget Melanoma	☐ OncoTarget HRR	☐ OncoTarget BRCA1/2 Somatic	☐ OncoTarget Colon
☐ OncoTarget Endometrial	☐ OncoTarget GIST	☐ OncoTarget Lung	☐ OncoTarget Cholangiocarcinoma
☐ OncoTarget Myeloid			

NGS-панелі для молекулярного профілювання

☐ OncoMine

Дослідження методом ПЛР у реальному часі

☐ Мутації EGFR – розширене	☐ Колоректальна панель	☐ Мутації BRAF V600	☐ Мутації EGFR T790M
☐ Мутації EGFR – базове			

Дослідження методом ІГХ

☐ PD-L1 чутливість до імунотерапії	☐ HER2	☐ Чутливість пухлин до ALK інгібіторів	☐ Молекулярний підтип PM3 (ER, PR, HER2, Ki-67)
☐ Рецептор андрогену	☐ MSI мікросателітна нестабільність	☐ Консультація гістологічних препаратів	

* При замовленні ІГХ досліджень додатково оплачується письмове заключення щодо проведених імуногістохімічних досліджень. Вартість заключення – 300 грн.

Підписуючи це замовлення я підтверджую, що ознайомлений(а) та приймаю умови інформованої згоди, розміщеної за адресою www.lifecode.com.ua/informovana-zgoda

_____	_____	_____ _____ _____ Дата
Підпис	ПІБ	

Біоматеріал отриманий

_____	_____	_____ _____ _____ Дата
Підпис	ПІБ	