UNIVERSITETSSYKEHUSET NORD-NORGE
DAVVI-NORGGA UNIVERSITEHTABUOHCCEVIESSU
Medisinsk genetisk avdeling, Medisiinnalaš genetihka ossodat, Tromsø

NORSK AKKREDITERING TEST 306
Akkrediteringsomfang er tilgjengelig på Norsk akkrediterings internettside: akkreditert.no

BRUKES KUN VED UTREDNING AV INSIDENT BRYSTKREFT (BC) ELLER EGGSTOKKREFT (OC)

Pasient: Navn: Fødselsdato: Adresse: Postnr: Poststed:	**Rekvirent: (må fylles ut med navn og adresse)** HPR-nr: Navn: Adresse: Postnr: Poststed:
Prøven tatt dato:	**Prøven mottatt dato:**

☐ Insident brystkreft (BC-INS) Diagnosetidspunkt:
☐ Insident eggstokkreft (OC-INS) Residiv:

BC INS alder > 60 år □ Begrunn:

□ Diagnostisk
□ Kontrollprøve

Krever skriftlig samtykke fra pasienten!
Kan rekvireres av leger i sykehus som er involvert i pasientbehandling (eks. gyn.onkolog, kirurg, onkolog) .

Kliniske opplysninger (reseptorstatus, behov for neoadjuvant behandling etc**):**

Familie opplysninger:

Pasientens samtykke til genetisk testing Sted……. Dato …… Sign……..	BC/OC-INS: NGS-BRCA1 og BRCA2 MLPA-BRCA1 og BRCA2

Ønsket analyse	**Prøvemateriale**	**Oppbevaring /forsendelse**	**Mottatt** (kun for intern bruk)
Gentesting (DNA analyse)	EDTA-blod 2 x 4ml (lilla kork)	Oppbevares i kjøleskap. Sendes i A-post.	