

組織病理委託第三方檢驗申請單

申請項目：

☐ Her 2 new FISH

☐ Her 2 DISH

☐ PD-L1 (☐ 28C3 ☐ 28-8)

☐ BRAF 基因 V600 突變檢測

☐ 肺癌 Tissue EGFR 基因突變檢測

☐ 大腸癌 RAS 基因突變檢測

☐ RAS + BRAF 基因突變檢測

☐ 其他: _____

病 理 編 號			
姓 名			
性 別	☐ 男 ☐ 女	出生年月日	____年____月____日 (____歲)
病 歷 號		身分證號碼	
送 檢 單 位		臨 床 醫 師	

表單編號: AJ-SOP-0306-01/A2
生效日期: 113.10.01

注意事項

1. 以上檢驗項目委託: 台北病理中心檢驗。
2. 受委託實驗室所發出的報告結果其臨床解釋與諮詢之權責由受委託實驗室負責。
3. 委託檢驗報告本實驗室以正本寄出。

