

乳癌 HER2/neu 螢光原位雜交 FISH 送檢單

病人姓名： _____ 身分證字號： _____
病歷號碼： _____ 送檢醫院： _____
病理號碼： _____ 送檢醫師： _____
IHC 價數： _____ 性別/年齡： 女 男 / _____ 歲
檢體種類： 玻片 固定液： 中性福馬林
蠟塊 其他： _____

送檢注意事項：

- 請用正楷清楚填寫。
- 檢體必須盡快置入 10% 中性福馬林液固定，固定時間必須 >6 小時，且不超過 72 小時；烤片溫度請勿超過 60°C。
- 染色檢體、脫鈣檢體不宜進行檢測。
- 切 3 片組織免疫玻片 (3µm)，標示 H&E 或 FISH 用 (1 片染 H&E，2 片染 FISH)。
- 每週二早上進行檢驗，檢體請於週一中午前送到本中心 2F。
- 可判讀之腫瘤細胞 <20 顆，以退件處理。若檢體結果無法判讀，以退件處理；補件僅限一次。

乳癌 HER2/neu 螢光原位雜交 FISH 送檢單

病人姓名： _____ 身分證字號： _____
病歷號碼： _____ 送檢醫院： _____
病理號碼： _____ 送檢醫師： _____
IHC 價數： _____ 性別/年齡： 女 男 / _____ 歲
檢體種類： 玻片 固定液： 中性福馬林
蠟塊 其他： _____

送檢注意事項：

- 請用正楷清楚填寫。
- 檢體必須盡快置入 10% 中性福馬林液固定，固定時間必須 >6 小時，且不超過 72 小時；烤片溫度請勿超過 60°C。
- 染色檢體、脫鈣檢體不宜進行檢測。
- 切 3 片組織免疫玻片 (3µm)，標示 H&E 或 FISH 用 (1 片染 H&E，2 片染 FISH)。
- 每週二早上進行檢驗，檢體請於週一中午前送到本中心 2F。
- 可判讀之腫瘤細胞 <20 顆，以退件處理。若檢體結果無法判讀，以退件處理；補件僅限一次。