自費專用

Taipei Institute of Pathology 台北病理中心

HER2 Dual ISH 送檢單

TIP 編碼:

收件日期：_____ /_____ /_____

網底加粗體為必填項目，請協助配合，謝謝！

送檢單位		**送檢單位病理編號**	
聯絡人		連絡電話	
送檢醫師		科別	
病患姓名		病歷號碼	
病患性別	☐女 ☐男	**病患年齡**	_____ 歲
病理診斷	_____ - **HER2 IHC result:** ☐1+ ☐2+ - HER2 Ab brand and clone _____ - **Histologic subtype** ☐Ductal ☐Lobular ☐Other ☐Unknown - **Histologic grade** ☐G1 ☐G2 ☐G3 ☐Unknown - **Hormone receptor status** ☐ER-/PR- ☐ER-/PR+ ☐ER+/PR- ☐ER+/PR+ ☐Unknown - Method of sample retrieval (☐core needle biopsy ☐surgical sample) - Tumor stage ☐T0 ☐T1 ☐T2 ☐T3 ☐T4 ☐TX ☐Indeterminate - **Nodal status** ☐N0 ☐N1 ☐N2 ☐N3 ☐NX ☐Indeterminate - Metastasis status ☐M0 ☐M1		
固定液種類	☐ 10% NBF(中性福馬林) ☐ 其他：_____ ☐ Unknown	檢體固定時間	☐ _____ 小時 ☐ Unknown
檢體取下至固定液時間	☐_____ 分鐘 ☐ Unknown		
組織來源	☐ Breast cancer ☐ Gastric cancer		
送檢檢體類別	☐ 3 片空白片『1 片 4μm 組織空白片 for H&E stain 2 片 4μm 組織空白片（親水性玻片*）for Dual ISH』 ☐ Other _____		
Coating Slide*	☐ New Saline II ☐ New Saline III ☐ MAS ☐ MAS-GP ☐ PLATINUM coat ☐ Unknown ☐ Other		
備註	☐ 已烤片；_____℃_____ 分鐘 ☐ 脫鈣檢體(脫鈣液為_____) ☐ 未烤片 ☐ Other:_____		

***請務必使用親水性 Hydrophilic coating slide，防止染色不均產生。**

1. **Coating material 為 APS coating，Saline coating 皆為疏水性 Hydrophobic coating，不可使用。**
2. **New Saline II, New Saline III 以及 MAS, MAS-GP, PLATINUM coat 為親水性 Hydrophilic slide，建議使用。**

注意事項：

- 送檢單的欄位資訊為正式報告所需，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。
- 若送檢單位要進行烤片，烤片溫度建議 60~65℃ 烤 1 小時，勿超過 2 小時; 溫度請勿超過 70℃。
- 收件截止時間:星期一、三下午 4:00 截止收件,逾時則下次實驗時間上機。
- 實驗時間:每星期二、四上機，遇國定假日順延。
  寄件地址: 台北市重慶北路三段 146 號 5F 張艾琳副組長 收。連絡電話: (02) 8596-2050 ext. 511。
- 報告所需時間為: 收件後 10 個工作日內發出正式報告。
- 此表單之病患個資僅供台北病理中心使用，羅氏大藥廠不會收集病患個資。

106/02/17