

 <b>ใบส่งตรวจสถาบันพยาธิวิทยา www.iop.or.th</b> ศูนย์รับส่งตรวจ สถาบันพยาธิวิทยา (ภายในบริเวณโรงพยาบาลราชวิถี) เขตราชเทวี กรุงเทพฯ 10400 โทรศัพท์ 02-3548208-15 ต่อ 212, 216, FAX 02- 3548203		<b>ใบส่งตรวจ</b> <b>อณูพยาธิวิทยา PCR</b>	
โรงพยาบาล	HN		
ชื่อ / สกุล ผู้ป่วย (ค.ช. / ค.ญ. / นาย / นาง / นางสาว)	อายุ / วัน เดือน ปี เกิด	<input type="checkbox"/> ชาย <input type="checkbox"/> หญิง เพศ	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> เลขที่บัตรประชาชน
แพทย์ผู้ทำการรักษา	โทรติดต่อ	วันที่เก็บส่งตรวจ	
- เพื่อประโยชน์แก่ผู้ป่วย กรุณากรอกข้อมูลให้ครบถ้วน ชัดเจน และเพื่อความถูกต้องและรวดเร็วของผลการตรวจ <b>กรุณาเลือกบล็อกที่ได้รับการวินิจฉัยแล้ว ที่มีส่วนของรอยโรคที่ต้องการตรวจ โดยส่งบล็อกและสไลด์ H&amp;E ของบล็อกนั้น จำนวนอย่างน้อย 1 ชุด ไม่เกิน 5 ชุด พร้อมแนบใบรายงานผลทางพยาธิวิทยาที่ระบุหมายเลขเดียวกับบล็อกและสไลด์ H&amp;E ที่ส่งตรวจเท่านั้น</b>			
<b>หมายเลขตัวอย่างที่ส่งตรวจ</b> .....			
<b>ต้องการส่งตรวจ</b>			
		<b>ราคา</b>	<b>รหัส</b>
		<b>กรมบัญชีกลาง</b>	
<input type="checkbox"/>	1. Real-time PCR for MTB ( <i>M. tuberculosis</i> complex) (7 วันทำการ)	2,000	37524
<input type="checkbox"/>	2. Real-time PCR for MDR (TB) (Multidrug-resistant tuberculosis) (7 วันทำการ)	2,500	38999
<input type="checkbox"/>	3. <i>EGFR</i> mutation (Exon 18, 19, 20 and 21) (7 วันทำการ)	10,500	38999
Objective: <input type="checkbox"/> Primary mutation			
<input type="checkbox"/> Secondary mutation (T790M), Specific primary mutation status .....			
ชนิดของตัวอย่างที่ส่งตรวจ:			
<input type="checkbox"/>	FFPE, Cell block, Cytology Slide	<input type="checkbox"/>	Blood (วันและเวลาที่เก็บตัวอย่าง.....)
<input type="checkbox"/>	4. <i>KRAS</i> mutation (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146) (7 วันทำการ)	8,000	38999
<input type="checkbox"/>	5. <i>NRAS</i> mutation (codon 12, 13, 59, 61, 117, 146) (7 วันทำการ)	9,000	38999
<input type="checkbox"/>	6. <i>RAS</i> mutation ( <i>KRAS</i> codon 12, 13, 59, 61, 117, 146 and <i>NRAS</i> codon 12, 13, 59, 61, 117, 146) (7 วันทำการ)	15,000	38999
<input type="checkbox"/>	7. <i>BRAF</i> mutation (V600) (7 วันทำการ)	8,500	38999
<input type="checkbox"/>	8. Microsatellite instability testing (MSI) (5 วันทำการ)	9,000	38999
<input type="checkbox"/>	9. <i>EGFR</i> mutation แบบเร่งด่วน (Exon 18, 19, 20 and 21) (Fast track, 3 วันทำการ)	15,000	38999
<input type="checkbox"/>	10. Lung Cancer Fusion Gene (ALK, ROS1, RET, NTRK1/2/3, METex14 skipping) (7 วันทำการ)	17,000	38999
<input type="checkbox"/>	11. <i>HER2</i> mutation (Exon 19 and 20) (10 วันทำการ)	7,000	38999
<input type="checkbox"/>	12. <i>PIK3CA</i> mutation (Exon 2, 5, 8, 10 and 21) (10 วันทำการ)	10,000	38999
ชื่อ และที่อยู่ผู้แทน/ผู้รับผิดชอบ สำหรับติดต่อในกรณีตัวอย่างมีปัญหา และอื่นๆ.....			
.....			
วันที่ส่งตรวจ			

<p><b>ข้อจำกัดของการตรวจ</b></p> <p>1. กรณีการตรวจมีปัญหาเนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี สถาบันพยาธิวิทยาขอจำกัดการตรวจซ้ำ <b>โดยจะทำการตรวจซ้ำให้อีก 1 ครั้ง</b> ทั้งนี้หากยังไม่สามารถตรวจ และรายงานผลการตรวจได้ ทางสถาบันพยาธิวิทยาจะรายงานกลับว่า "ไม่สามารถตรวจได้ เนื่องจากคุณภาพตัวอย่างไม่ดี" <b>โดยค่าบริการการตรวจ สถาบันฯ จะคิดราคาเท่ากับการตรวจเพียง 1 ครั้ง เท่านั้น</b></p> <p>2. กรณีที่พยาธิแพทย์ของสถาบันพยาธิวิทยา ตรวจพบว่าสิ่งส่งตรวจส่วนที่เหลือจากการวินิจฉัยครั้งแรก ไม่พบบริเวณรอยโรคหรือเนื้อมะเร็งที่จะทำการตรวจวิเคราะห์ทางอณูพยาธิวิทยา สถาบันพยาธิวิทยาขอปฏิเสธสิ่งส่งตรวจดังกล่าว ทั้งนี้จะเก็บค่าบริการเฉพาะการผลิตไลต์ H&amp;E เท่านั้น</p> <p>3. <b>รายการตรวจที่ 2 Real-time PCR for MDR (TB) ต้องทราบผลและผ่านการตรวจด้วยชุดน้ำยา Real-time PCR for MTB กับทางสถาบันพยาธิวิทยามาแล้วเท่านั้น</b></p> <p>4. กรณีส่งตรวจวิเคราะห์ Microsatellite instability (MSI) และ Lung Cancer Fusion Gene (ALK, ROS1, RET, NTRK1/2/3, METex14 skipping) แล้วพบว่าการตรวจมีปัญหาเนื่องจากสารพันธุกรรมของตัวอย่างคุณภาพไม่ดี สถาบันพยาธิวิทยา ขอจำกัดการตรวจซ้ำและทางสถาบันพยาธิวิทยาจะรายงานกลับว่า "ไม่สามารถตรวจได้ เนื่องจากสารพันธุกรรมของตัวอย่างคุณภาพไม่ดี" โดยค่าบริการการตรวจวิเคราะห์ สถาบันพยาธิวิทยา จะคิดราคาเท่ากับการตรวจ 1 ครั้ง</p>	
<p><b>ติดต่อห้องปฏิบัติการงานอณูพยาธิวิทยา PCR</b></p> <p>คุณสมลรัตน์ คุณพุทธิชานันท์ คุณภัทรกันย์ คุณเมธพันธ์ คุณภาณุพนธ์ คุณกุลชลา</p> <p>โทร. 0-2354-8208 ถึง 15 ต่อ 233</p>	<p><b>เฉพาะเจ้าหน้าที่สถาบันพยาธิวิทยา</b></p> <p>ค่าตรวจ.....บาท</p> <p>ลงชื่อ.....</p> <p>วัน/เดือน/ปี.....เวลา.....น..</p>