



Unitatea sanitarăSecția

Nr contract încheiat cu CAS.....

Numele și prenumele medicului

Specialitatea.....

E-mail

REFERAT DE SOLICITARE A STABILIRII PROFILULUI MOLECULAR

I. Datele de identificare ale pacientului

Nume.....

Prenume.....

CNP.....

II. Datele clinice ale pacientului

a) Diagnostic:

Cancer colorectal local avansat sau metastazat stadiul TNM.....

Cancer ovarian local avansat sau metastazat stadiul TNM.....

Cancer bronhopulmonar altul decat cel cu celule mici (NSCLC) stadiul TNM

- o Non-scuamaos
- o Scuamos fumatori
- o Scuamos nefumatori
- o EGFR+, tratat cu inhibitori EGFR

Cancer de sân stadiul TNM.....

b) Diagnosticul histopatologic a fost confirmat în data de prin rezultatul histopatologic cu nr.....de către compartimentul/ laboratorul de anatomie patologică din cadrul unitații sanitare

III. Servicii de testare solicitate

Diagnostic	Panelul de teste	Solicitare*
Cancer colorectal local avansat sau metastazat	Panelul de teste nr. 1	
Cancer ovarian local avansat sau metastazat	Panelul de teste nr. 1	
	Panelul de teste nr. 2**	
	Panelul de teste nr. 3	
Cancer bronhopulmonar altul decat cel cu celule mici (NSCLC)	Panelul de teste nr.1 si nr. 2	
	Panelul de teste nr.1 si nr. 3	
	Panelul de teste nr.1 si nr. 4	
	Panelul de teste nr. 5	
Cancer de sân	Panelul de teste nr. 1	
	Panelul de teste nr. 2**	
	Panelul de teste nr. 3	

*se bifeaza panelul de teste corespunzator diagnosticului si profilului pacientului

** se bifează doar de către medicul anatomo-patolog

Data

Semnătura și parafa medicului curant.....