



分子生物檢測服務 申請單 -II				姓名	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	年齡
醫院		科別				
病歷號碼				受測者聯絡電話		
送檢日期	年	月	日	送檢醫師		
檢體種類				醫師聯絡電話		
報告傳送方式 (可複選)	<input type="checkbox"/> 傳真 Fax :					
	<input type="checkbox"/> 郵寄 地址 :					
	收件人 : <input type="checkbox"/> 同送檢醫師 <input type="checkbox"/> 同受測者 <input type="checkbox"/> 其他 _____					
<input type="checkbox"/> E-mail e-mail address :						
發票	<input type="checkbox"/> 二聯式 <input type="checkbox"/> 三聯式 發票抬頭 :				統編 :	
件數	癌症基因突變檢測項目 ( tumor ) (PCR+Sequence)		費用-NT			
	EGFR exon 18,19,20,21 (定序)					
	EGFR exon 18,19,20,21 (High-Sensitivity)					
	BRAF exon 15 codon600 (定序)					
	BRAF exon 15 codon600 (High-Sensitivity)					
	JAK2; V617 (定序)					
	JAK2; codon617 (AS-PCR)					
	K-ras; hot spot(codon 12,13,59,61) (定序)					
	K-ras; hot spot(codon 12,13,59,61) (High-Sensitivity)					
	PDGFR $\alpha$ exon 10,12,14,18 (定序)					
	GIST gene mutation (KIT+PDGFRA) 胃腸道基質瘤基因突變(定序)					
件數	淋巴瘤基因重組檢測-PCR		費用-NT			
	T cell gene rearrangement- $\beta$ chain					
	T cell gene rearrangement- $\gamma$ chain					
	B cell gene rearrangement- $\kappa$ chain					
	B cell gene rearrangement- $\lambda$ chain					
	B cell gene rearrangement- IgH chain					
件數	癌症基因轉位檢測項目 ( tumor or blood )		費用-NT			
	BCR/abl RT-PCR 費城染色體定性					
	PML-RARA real time PCR					
	PML-RARA RT-PCR					