

当院にて遺伝子パネル検査をご希望される患者の皆様へ

下記の書類及び検体をご準備いただき、初診（診療）時にご持参くださいますようお願いいたします。

	初診時にご持参いただくもの	原本● 写し○	チェック
1	保険証	●	<input type="checkbox"/>
2	診察券 ※初診の場合は、医事課の受付窓口にて診察券をお渡しいたします。 ※診察券のIDは「4 遺伝子パネル検査申込書」を当院から返送する際に記載いたしますので、ご確認ください。	●	<input type="checkbox"/>
3	診療情報提供書（紹介状） ※これまでの化学療法の内容も記載をお願いいたします。	●	<input type="checkbox"/>
4	遺伝子パネル検査申込書(当院から返送したものの写し)	○	<input type="checkbox"/>
5	がんゲノム遺伝子パネル検査用病理検体提出チェックシート(様式1) ※かかりつけの医療機関にて必ず写しを保管してください。	●	<input type="checkbox"/>
6	病理組織検体	●	<input type="checkbox"/>

※ FoundationOne® Liquid CDx 検査もしくはGuardant360®CDx検査 の場合は、5・6 は不要です。

問い合わせ先：自治医科大学附属病院
がんゲノム医療部 （代表電話 0285-44-2111）