

Patientgruppe: Børn og unge med kræft

Patientinformation

(udfyld elektronisk eller brug patientlabel med stregkode)

Patientnavn:

CPR-nr.

Dato:

Prøvemateriale

Væv (RNA later)	Marv
Væv (frys)	Blod

Biopsilokalisation

Biopsi 1

Biopsi 2

Rekvirerende afdeling

(Navn)

Fortolkende afdeling

(Navn)

Bemærkninger (Diagnose/indikation, projekt, etc.)

Udfyldes af biopsi-tagende afdeling

Prøvetager

Kommentar (Tumorindhold, nekrose etc.)

Udfyldes af biopsi-tagende afdeling

Udfyldes kun ved forsendelse af oprenset prøvemateriale

1. prøve

Isoleret DNA fra tumor biopsi 1

Prøve id:

Konc (ng/μL):

Isoleret RNA fra tumor biopsi 1

Prøve id:

Konc (ng/μL):

RIN

Dato

2. prøve

Isoleret DNA fra tumor biopsi 2

Prøve id:

Konc (ng/μL):

Isoleret RNA fra tumor biopsi 2

Prøve id:

Konc (ng/μL):

RIN:

Dato:

Udfyldes af modtagende/oprensende laboratorie