

FISH for HER2neu 檢查單

病理編號：

病理醫師：住院醫師

／主治醫師

採檢醫院：附設醫院／萬芳／雙和／外院 _____ 技術員：

填單時間： 年 月 日 上午 時 分

完成時間： 年 月 日 上午 時 分

樣品福馬林固定時間：_____小時

結果：

Number of invasive tumor cells counted: _____

Cell	Her2/neu	CEP-17	Cell	Her2/neu	CEP-17
1			11		
2			12		
3			13		
4			14		
5			15		
6			16		
7			17		
8			18		
9			19		
10			20		
count			count		

Average number of Her-2/neu signals/nucleus: _____

Average number of CEP17 signals/nucleus: _____

The ratio of average Her2/neu signals to average CEP 17 signals: _____

☐ Amplification

☐ Not amplification

☐ Equivocal

Positive control: _____ / Negative control: _____

品質：

☐ 品質良好

☐ 品質尚可

☐ 品質不良

☐ 樣本品質不良: _____

☐ 染色品質不良: _____