

K-ras/EGFR 基因突變檢查單

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

Percentage of tumor in HE review:

DNA 濃度(ng/μl):

☐ K-ras

結果:

☐ Wild type

☐ Mutant type:

Condon 12: _____

Condon 13: _____

☐ Undetermined

☐ EGFR

結果:

☐ Wild type

☐ Mutant type:

Exon18: _____

Exon19: _____

Exon20: _____

Exon21: _____

☐ Undetermined

☐ BRAF

品質:

DNA 萃取後濃度: ☐良好 ☐尚可 ☐不良

PCR 電泳結果: ☐良好 ☐尚可 ☐不良

基因定序訊號結果: ☐良好 ☐尚可 ☐不良

Positive control: _____ / Negative control: _____