

ADRES LABORATORIUM:

Instytut Genetyki i Immunologii GENIM Sp. z o.o.
ul. Filaretów 27 / lok. 2
20-609 Lublin
tel. 888 591 097
e-mail: biuro@genim.pl



Aby wysłać materiał do Laboratorium GENIM prosimy o maila na adres: biuro@genim.pl, w treści prosimy podać dokładne miejsce odbioru paczki (pokój, piętro, recepcja, rejestracja) oraz dzień i preferowany zakres godzinowy odbioru przesyłki.

(płatnikiem jest firma GENIM)

**Zlecenie badania laboratoryjnego w celu oceny ekspresji białka PD-L1
(technika immunohistochemiczna)**

Imię i nazwisko pacjenta:płeć: ☐ kobieta, ☐ mężczyzna

PESEL | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _

Rozpoznanie patomorfologiczne oraz rodzaj materiału przeznaczanego do badania (miejsce pobrania, bloczek parafinowy, cytoblok):

Rodzaj badania:

- ☐ ekspresja białka PD-L1 (wskaźnik TPS ang. *tumour proportion score*)
☐ ekspresja białka PD-L1 (wskaźnik CPS ang. *combined positive score*)
☐ inne badania

Cel badania:

- ☐ badanie pierwszorazowe, ☐ badanie powtórne w celu modyfikacji leczenia (wcześniej wykryta zmiana molekularna):

Nr bloczka parafinowego/ cytobloku:

Data wystawienia skierowania:

Lekarz zlecający:

Ośrodek kierujący:

e-mail lekarza (w przypadku konieczności przesłania wyniku)

Adres zwrotny dla bloczków parafinowych/ cytobloku (jeżeli inny niż w/w):

Prosimy o dołączenie odpisu (ksero) badania patomorfologicznego z danymi zakładu patomorfologii oraz imieniem i nazwiskiem lekarza patomorfologa

.....
Podpis i pieczęć lekarza kierującego