

さいたま赤十字病院

遺伝子パネル検査 患者紹介チェックリスト

遺伝子パネル検査への患者紹介にあたって下記□をご確認いただきますようお願い申し上げます。

なお、遺伝子パネル検査は検体の提出から患者さんへの結果説明まで 4～6 週間程度の期間を要します。

チェック項目	はい	いいえ
固形癌の標準治療が終了しているあるいは終了見込みである。	☐	☐
現在の PS が 0～1 である。	☐	☐
ご紹介から予後 3 か月以上が期待できる。	☐	☐
パネル検査実施 1～2 か月後に身体機能が維持され、薬物療法が可能である。	☐	☐
経口摂取が可能である。	☐	☐
既存の組織検体が存在するあるいは採取が可能である。	☐	☐
検査結果説明後、貴院への逆紹介が可能である。	☐	☐

「いいえ」がある場合には当院で遺伝子パネル検査を行うことができません。

すべて「はい」の場合

◆二次的所見について 遺伝子パネル検査の結果、二次的所見が見つかった場合

☐ さいたま赤十字病院での遺伝カウンセリングを希望する

☐ 自院での遺伝カウンセリングを希望する

どちらかにチェックをお願いします

受診希望日を 3 候補日ほど記載してください。原則【木曜日】とさせていただきます。

希望日 1	年	月	日
希望日 2	年	月	日
希望日 3	年	月	日

記載後、別紙「がん遺伝子パネル検査 診療情報提供書」と併せて「さいたま赤十字病院 がんゲノム個別化治療室」宛に FAX（048-852-1132）及びご郵送をお願いいたします。

【医療機関情報】

医療機関名	
担当者名（部署名）	（部署名）
連絡先（TEL/FAX）	（TEL）（FAX）

書類到着後 1 週間程度で、お受け入れの可否と受入可能な場合、予約票を FAX にて送信させていただきます。