



MAKMAL GENETIK
JABATAN PATOLOGI
HOSPITAL TUNKU AZIZAH
 Jalan Raja Muda Abdul Aziz, 50300 Kuala Lumpur, Malaysia.
 Telefon: 03-2600 3000 Sambungan: 1134 (Genetik Molekul)
 Email: molekulargenetik.hta@moh.gov.my

HTA/PAT/GEN/PK-01-02
UNTUK KEGUNAAN MAKMAL:

No Genetik: _____

BORANG PERMOHONAN UJIAN MOLEKULAR / MOLECULAR TESTS REQUEST FORM

Nota:

1. Semua permintaan ujian Targeted Gene Panel bagi Kanser Genetik hendaklah didahului dengan temuanji.
2. Ujian Molekular: 3-5mL darah dalam dua tiub EDTA sahaja.
3. Kanser tisu padat: Ujian ini memerlukan blok paraffin atau slaid yang belum diwarnakan. Blok paraffin yang dipilih haruslah mempunyai sekurang-kurangnya 70% sel tumor atau sekurang-kurangnya 50 sel tumor. 5-10 slaid tisu yang belum diwarnakan daripada sampel biopsi dipotong pada ketebalan 5µm.

MAKLUMAT PESAKIT / PATIENT'S INFORMATION

NAMA NAME		TARIKH LAHIR DATE OF BIRTH	UMUR AGE
NO KP/ID ALTERNATIF: NRIC/ ALTERNATIVE ID:		BANGSA RACE	JANTINA SEX
WAD/HOSPITAL WARD/HOSPITAL		TARIKH PENGAMBILAN SAMPEL SAMPLE COLLECTION DATE	
TUJUAN RUJUKAN/REFERRAL REASON <input type="checkbox"/> Diagnostic Test <input type="checkbox"/> Carrier Screening: <input type="checkbox"/> DNA Extraction & Storage <input type="checkbox"/> Others:			
JENIS SPESIMEN/ SPECIMEN TYPE <input type="checkbox"/> Whole Blood <input type="checkbox"/> Saliva <input type="checkbox"/> Tissue: Block/Slides No: <input type="checkbox"/> Others:			
RINGKASAN KLINIKAL CLINICAL HISTORY		<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Current treatment: <input type="checkbox"/>TKI: <input type="checkbox"/>others:..... </div>	
SALASILAH KELUARGA FAMILY PEDIGREE		Sejarah keluarga/perkahwinan keluarga terdekat/penyakit genetik/keguguran /kematian bayi. SALASILAH WAJIB DIKEPILKAN DI HELAIAN LAIN. History of consanguinity/genetic disorders/affected family members/abortions/early neonatal deaths. PEDIGREE IS COMPULSORY TO BE ATTACHED IN A SEPARATE DOCUMENT.	
DIAGNOSIS KLINIKAL CLINICAL DIAGNOSIS			
STATUS PENYAKIT DISEASE STATUS <input type="checkbox"/> New Diagnosis <input type="checkbox"/> Remission <input type="checkbox"/> Relapse <input type="checkbox"/> Others :			
KEPUTUSAN MAKMAL LAB INVESTIGATIONS		Previous genetic tests/HPE :	
PENYAKIT KONGENITAL CONGENITAL DISORDERS		GENETIK KANSER/ CANCER GENETICS	
<input type="checkbox"/> Duchenne Muscular Dystrophy <input type="checkbox"/> Becker Muscular Dystrophy <input type="checkbox"/> Rett Syndrome <input type="checkbox"/> Beckwith-Wiedemann Syndrome <input type="checkbox"/> Russell-Silver Syndrome <input type="checkbox"/> Y-Microdeletion <input type="checkbox"/> CGH Microarray <input type="checkbox"/> Others:		<input type="checkbox"/> EGFR mutation testing <input type="checkbox"/> KRAS mutation testing <input type="checkbox"/> Microsatellite Instability (MSI) Testing <input type="checkbox"/> Lung Cancer Gene Panel <input type="checkbox"/> Breast/Ovarian Cancer Gene Panel <input type="checkbox"/> Colorectal/Gastric Cancer Gene Panel <input type="checkbox"/> Others:	
Tandatangan dan Cop Rasmi Pakar/Pakar Perunding: Tarikh: No. Telefon & Emel:			