



臺北醫學大學附屬醫院分子病理實驗室

20181001 表單編號：L2-TE06-01 (3)

自費檢測申請單

開單請聯絡人員協助 聯絡電話：0970-405-292 (附醫)、0970-749-608 (萬芳)、0970-747-562 (雙和)

病人資料	姓名	性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	病歷號
	出生日期	年齡		身份證字號
	臨床診斷			
送檢醫院	<input type="checkbox"/> 附設醫院 <input type="checkbox"/> 萬芳醫院 <input type="checkbox"/> 雙和醫院 <input type="checkbox"/> 其它：_____			
主治醫師	科別	申請日期		
	聯絡人/E-Mail	(報告僅寄送給送檢醫師與此申請單上註明之聯絡 E-mail)		
檢測項目	<input type="checkbox"/> 循環性腫瘤細胞檢測 (Circulating Tumor Cell; CTC) :全血(10 ml, 大紫頭管) {初次檢測\$34,000 ; 追蹤\$28,000 } (此檢驗項目之檢體請直接送達 <u>分子病理實驗室</u>) ➤ 採檢順序請勿為第一管。例假日(含國定假日)前一天, 若無法於中午前送達請勿採血。			
	<input type="checkbox"/> 腫瘤基因及游離 DNA 檢測			
	(1) Microsatellite Instability Assay (MSI) { \$5,000 } <input type="checkbox"/> Tissue +全血(10 ml, 大紫頭管)			
	(2) Lynch Syndrome(MMR mismatch repair gene) { \$30000/sample } <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)			
	(3) 多重癌症藥物基因檢測(52 gene) { \$90,000/sample } <input type="checkbox"/> Tissue			
	(4) 全方位癌症藥物基因檢測(161 gene) { \$160,000/sample } <input type="checkbox"/> Tissue			
	(5) Pan-Cancer Cell-Free Assay (52 genes) { \$90,000/sample } <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管)			
	(6) 家族性乳癌/卵巢癌基因檢測(BRCA1/2 Assay) { \$30,000/sample } <input type="checkbox"/> Tissue <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)			
	(7) 肺癌藥物基因檢測 { \$50,000/sample } <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管) <input type="checkbox"/> Tissue			
	(8) 大腸癌藥物基因檢測 { \$50,000/sample } <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管) <input type="checkbox"/> Tissue			
	(9) 乳癌藥物基因檢測 { \$50,000/sample } <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管) <input type="checkbox"/> Tissue			
	(10) EGFR 基因突變分析 <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管) <input type="checkbox"/> Tissue <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)			
	<input type="checkbox"/> EGFR Exon 19 Deletion Screening { \$10,000/sample } <input type="checkbox"/> EGFR L858R { \$10,000/sample } <input type="checkbox"/> EGFR T790M { \$10,000/sample } <input type="checkbox"/> EGFR C797S { \$10,000/sample } *Cell Free DNA 若≥2 項檢查需多抽一管白頭管			
	(11) JAK2 基因突變檢測 V617F { \$5,000/sample } <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)			
	(12) MPL 基因突變檢測 { \$3,000/sample } <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)			
(13) CALR 基因突變檢測 { \$3,000/sample } <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)				
(14) Her2 Gene Amplification Test { \$5,000/sample } <input type="checkbox"/> Tissue				
(15) 化療藥物副作用單基因位點檢測(位點: _____) { \$3,000/位點 } <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)				
<input type="checkbox"/> 其他檢測: _____ <input type="checkbox"/> Cell Free DNA (8.5 ml, 白頭管) <input type="checkbox"/> Tissue <input type="checkbox"/> 全血(10 ml, 大紫頭管)				
批價:	採檢醫檢師/時間:	實驗室收件人/時間:		

採檢及送檢注意事項請見背面說明

分子病理實驗室可收件時間：週一至週五 上午 8:30 至下午 18:00, 國定假日不收件



臺北醫學大學附屬醫院分子病理實驗室

20181001 表單編號：L2-TE06-01 (3)

檢測項目	檢體種類	檢體量	保存方式	送檢時間	備註
循環性腫瘤細胞檢測 (Circulating Tumor Cell; CTC)	K2EDTA 管 (大紫頭管)	10 ml 全血 採檢順序 <u>請勿為第一管</u>	常溫	<u>常溫</u> 送檢 務必於抽血後 24 小時內送達 ，於採檢當日 早上 11:00 前 送達分子病理實驗室。	*請於週一至週五採血 *例假日(含國定假日)前一天，若無法於中午前送達檢體，則請勿採血
腫瘤基因及游離 DNA 檢測	K2EDTA 管 (大紫頭管)	10 ml 全血	常溫、 冷藏	<u>常溫</u> 送檢 無法當日送達請冷藏	*只有院內 Tissue 檢體之申請單請由傳送直接送至附醫病理科即可。
	Tissue (FFPE)	10 μm, 10 片空白片 (外院借片開單見下方)	常溫	<u>常溫</u> 送檢	
	Cell Free DNA (K3EDTA、 白頭管)	8.5 ml 全血	常溫	<u>常溫</u> 送檢	

繳費方式:

至批掛櫃台以金融卡繳費，以 ATM 繳費功能付款
(附設醫院請以 ATM 繳費功能付款)

銀行代碼 812 (台新銀行)，每位病患有獨立的虛擬帳號
附設醫院：97061+身分證號碼後九碼
萬芳醫院：97062+身分證號碼後九碼
雙和醫院：97063+身分證號碼後九碼

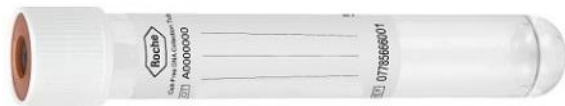
※外院借片(共 10 μm, 12 片空白片)需要額外開立及填寫下列三份文件：

- (1) 病理切片借閱同意書、(2) 病人需附上外院病理報告
- (3) 依下開立病理組織檢查單 (此單需於批掛櫃台繳費)

計價代碼	病理名稱	次量	費用
F9990421	外院借片行政費用	1	200 元
F9990422	外院切片費用	1	200 元
F9990423	外院借片覆閱病理檢查報告	1	1000 元

*和信醫院組織 F9990422 開立 11 次量

如對採檢及檢測方法有疑問，請於可收件時間撥打實驗室電話：02-2736-1661 (校本部)分機 7193 或 7282



Cell Free DNA 專用白頭管(不可冷藏，室溫存放)



大紫頭管(10ml, EDTA)

分子病理實驗室可收件時間：週一至週五 上午 8:30 至下午 18:00，國定假日不收件