

標本作製依頼書

検体番号 _____

患者氏名 _____

病院名 _____

該当欄 に○	検査項目	作製内容	コーティング	その他 特記事項
	RAS/BRAF(大腸癌)	5-10 μ m 5枚	なし	
	MSI*	5-10 μ m 5枚	なし	
	MMR タンパク	4 μ m 枚	あり	
	HER2 遺伝子	4 μ m 枚	あり	
	その他			

*正常部も別途必要な際は「特記事項」に記載して下さい

依頼者氏名 _____

依頼病院名 _____

(以下病理記載欄)

標本作製者

作製日