

遺傳性腫瘤基因檢測送檢單

ZG - CZ - 2014 V1.0

送檢機構

* 送檢機構：_____ * 送檢醫生：_____ * 電郵：_____

* 地址：_____

受檢者信息

* 姓名：_____ * 性別：_____ * 出生日期(日/月/年)：_____

* 證件號碼：_____ * 種族：_____ * 送檢編號：_____

* 電郵：_____

* 個人疾病史： 有 沒有 * 發病年齡：_____ * 疾病名稱：_____

* 臨床症狀：_____

* 家族遺傳病史： 有 沒有 * 與患者的關係：_____ * 疾病名稱：_____

 已知家族基因突變， * 基因名稱：_____ * 突變名稱：_____

無症狀/人群篩查：_____

其他（請註明臨床結果，或附加臨床結果的副本）_____

檢測項目

- | | | |
|--|--|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> ● 女性遺傳癌症組合 (16個項目) | <input type="checkbox"/> ● 男性遺傳癌症組合 (15個項目) | |
| <input type="checkbox"/> 遺傳性乳腺癌 / ● 卵巢癌 | <input type="checkbox"/> 遺傳性胃癌 | <input type="checkbox"/> 遺傳性腎癌 |
| <input type="checkbox"/> ● 遺傳性前列腺癌 | <input type="checkbox"/> 遺傳性多發性內分泌腺瘤 | <input type="checkbox"/> 遺傳性甲狀腺癌 |
| <input type="checkbox"/> 遺傳性甲狀旁腺癌 | <input type="checkbox"/> 遺傳性多發性神經纖維瘤 | <input type="checkbox"/> 遺傳性嗜絡細胞瘤 |
| <input type="checkbox"/> 遺傳性家族性副神經節瘤 | <input type="checkbox"/> 遺傳性視網膜母細胞瘤 | <input type="checkbox"/> 遺傳性黑色素瘤 |
| <input type="checkbox"/> 遺傳性多發性軟骨肉瘤 (I 型、II 型) | <input type="checkbox"/> 遺傳性結直腸癌 | <input type="checkbox"/> 遺傳性胰腺癌 |
| <input type="checkbox"/> ● 遺傳性子宮內膜癌 | | |
- 男性專項 ● 女性專項

信息確認

申請檢測者陳述：上述信息對檢測結果有重要意義，我已如實填寫並對上述信息準確性負責。

醫生陳述：我保證已向申請檢測者和/或他們的法定監護人說明該檢測的性質、預期目的、風險及局限性，我已回答受檢者的相關提問，我已得到申請檢測者和/或他們的法定監護人的同意進行該檢測服務。

* 申請檢測者/監護人簽名：_____ * 簽名日期(日/月/年)：_____

* 送檢醫生姓名：_____ * 簽名：_____ * 日期(日/月/年)：_____

送樣信息

樣本接收 (Zentrogene員工填寫)

* 樣品類型： 血液 DNA 其他 _____ * 樣本是否符合接收標準： 是 否

* 樣本接收日期(日/月/年)：_____ * 如沒有，原因：_____

* 保存條件： 常溫 4°C -20°C 其他 _____ * 接收人：_____ * 日期：_____

遺傳性腫瘤檢測基因列表

ZG - CZ- 2014 V1.0

項目名稱	檢測基因及備注
● 女性遺傳性癌症組合	49基因，16項遺傳癌症
● 男性遺傳性癌症組合	41基因，15項遺傳癌症
遺傳性乳腺癌 / ● 卵巢癌	BRCA1, BRCA2, CHEK2, PALB2, BRIP1, TP53, PTEN, STK11, CDH1, ATM, BARD1, MLH1, MRE11A, MSH2, MSH6, MUTYH, NBN, PMS1, PMS2, RAD50, RAD51C
遺傳性胃癌	CDH1, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM
遺傳性腎癌	VHL, MET, FH, FLCN
● 遺傳性前列腺癌	BRCA1, BRCA2, CHEK2
遺傳性多發性內分泌腺瘤	MEN1, RET, CDKN1B
遺傳性甲狀腺癌	RET, NTRK1
遺傳性甲狀旁腺癌	CDC73, MEN 1
遺傳性多發性神經纖維瘤	NF1, NF2
遺傳性嗜絡細胞瘤	SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, MAX, NF1, RET, TMEM127, VHL
遺傳性家族性副神經節瘤	SDHAF2, SDHB, SDHC, SDHD, VHL
遺傳性視網膜母細胞瘤	RB1
遺傳性黑色素瘤	CDKN2A, CDK4
遺傳性多發性軟骨肉瘤(I 型、II 型)	EXT1, EXT2
遺傳性結直腸癌	APC, AXIN2, EPCAM, MLH1, MLH3, MSH2, MSH6, MUTYH, PMS1, PMS2, STK11, PTEN, SMAD4, BMPR1A
遺傳性胰腺癌	BRCA2, PALB2
● 遺傳性子宮內膜癌	EPCAM, MLH1, MSH2, MSH6, PMS2

● 男性專項 ● 女性專項