

**Rekvirent**

Legenavn \_\_\_\_\_ HPR-nr.

Enhet/Legekontor \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Postnr. \_\_\_\_\_ Poststed \_\_\_\_\_

Kortkode/  
Rekv.kode

**Pasient**

Fødselsdato  Personnr.

Etternavn - fornavn \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Postnr.  Poststed \_\_\_\_\_

Kvinne  Mann

Poliklinisk

Inneliggende

**Kliniske opplysninger og problemstilling**

**Klinisk diagnose:** \_\_\_\_\_ **Primær diagnose (mnd/årstall/stadium):** \_\_\_\_\_

**Histopatologisk diagnose:** \_\_\_\_\_ **Fjernmetastaser påvist:** Nei/ja; mnd/årstall \_\_\_\_\_

**Metastaselokalisasjon(er):** \_\_\_\_\_ **Klinisk stadium (evt. TNM) ved henvisning:** \_\_\_\_\_

**Tidligere molekylære funn med behandlingseksekvens (EGFR, ALK, HER-2, KRAS, BRAF, etc.), hvilke, årstall/preparat/laboratorium:** \_\_\_\_\_

**Kirurgi**

Mnd/årstall/type (I): \_\_\_\_\_ Mnd/årstall/type (II): \_\_\_\_\_

**Strålebehandling**

Mnd/årstall, lokalisasjon, totaldose/fraksjon (I): \_\_\_\_\_ Mnd/årstall, lokalisasjon, totaldose/fraksjon (II): \_\_\_\_\_

**Medikamentell, onkologisk behandling**

Behandlingsperiode I (mnd/årstall, fra-til):	Medikament/kjemoterapi/kurnavn:	Progresjon?: ja/nei
Behandlingsperiode II (mnd/årstall, fra-til):	Medikament/kjemoterapi/kurnavn:	Progresjon?: ja/nei
Behandlingsperiode III (mnd/årstall, fra-til):	Medikament/kjemoterapi/kurnavn:	Progresjon?: ja/nei
Behandlingsperiode IV (mnd/årstall, fra-til):	Medikament/kjemoterapi/kurnavn:	Progresjon?: ja/nei
Behandlingsperiode V (mnd/årstall, fra-til):	Medikament/kjemoterapi/kurnavn:	Progresjon?: ja/nei

**Tidligere inkludert i klinisk studie?** Nei/ja; årstall og type studie/studienavn \_\_\_\_\_

**Har pasienten vært til medisinsk genetisk vurdering?** Nei/ja; avdeling/sykehus, dato \_\_\_\_\_

**Aktuell problemstilling**

Skal vurderes for studieinkludering (inkludert IMPRESS-Norway)  Studienavn: \_\_\_\_\_

**Samtykket til IMPRESS-Norway:** Nei/ja; dato/studiedato: \_\_\_\_\_

Blodprøve sendt til FoundationONE Liquid CDx? Nei/ja; dato: \_\_\_\_\_

**Samtykket til annen studie?** Nei/ja; studienavn, dato og studiedato: \_\_\_\_\_

**E-postadresse til beh.ansvarlig lege:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**Sign. beh.ansvarlig lege:** \_\_\_\_\_ **Dato:** \_\_\_\_\_

**Prøvemateriale: primærtumor og/eller residiv/metastase**

**FFPE materiale, primærtumor**

Primærtumor/rest etter behandling: \_\_\_\_\_ Blokknummer: \_\_\_\_\_

I avmerket tumorområde: Tumorceller %

**FFPE materiale, lokalt residiv/lokoregional metastase/fjernmetastase**

Lokalt residiv/lokoregional metastase/fjernmetastase (inkl. organ): \_\_\_\_\_ Blokknummer: \_\_\_\_\_

I avmerket tumorområde: Tumorceller %

**Ferskt/annet tumormateriale**

Type: \_\_\_\_\_ Tidspunkt: \_\_\_\_\_

**Normalmateriale**

Type: \_\_\_\_\_ Tidspunkt: \_\_\_\_\_

	Ekstraksjonskit:	Elueringsbuffer:	Konsentrasjon (Qubit):	Mengde:	A260/280:	A260/230:
Tumor DNA						
Tumor RNA						
Normal DNA						

**Kommentar, materiale:** \_\_\_\_\_

**Sign. patolog:** \_\_\_\_\_ **Dato:** \_\_\_\_\_

**E-postadresse til patolog:** \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_




Oslo universitetssykehus, enhet for studierelatert diagnostikk

## Forklaring til rekvisisjon for utvidede molekulære analyser i InPreD OUS

### Informasjon til behandlingsansvarlig lege:

Pasientopplysninger, kliniske opplysninger og problemstilling skal utfylles av behandlende lege. Det er viktig at **hvert punkt utfylles** for vår videre behandling av pasientprøven. Fyll gjerne inn digitalt.

### Veiledning til hvordan utfylle rekvisisjon digitalt i Adobe Acrobat Reader DC:

1. Trykk på følgende ikon i menyen: 
2. For å skrive inn tekst marker følgende ikon  og trykk på ønskede tekststrukturer.
3. For å krysse av bokser velg følgende ikon  og marker i ønskede bokser.

### Informasjon til patolog:

Informasjon om prøvemateriale fylles ut av lokal patolog. **Behandlingsstatus** på prøvetidspunkt må fremgå tydelig. Ved innsending av ekstrahert DNA og RNA skal det oppgis **konsentrasjon** målt på Qubit og **renheter** (A260/280 og A260/230) målt på Nanodrop, samt **tumorcelleprosent**.

### Vi trenger:

1. Komplett utfylt rekvisisjon
2. Kopi av alle relevante remisser (for materiale som ligger på OUS innhenter vi dette selv)
3. Utvalgt prøvemateriale (for materiale som ligger på OUS innhenter vi dette selv)

### Prøvemateriale:

- Blokker og snitt
- eller
- Ekstrahert DNA og RNA

Som hovedregel foretrekkes siste metastaseprøve til TSO500. Vanligvis benyttes FFPE-blokk fra diagnostisk arkiv, men frosset vev kan også brukes. Hvis studiebasert immunterapi kan bli aktuelt bør strålebehandlet vev unngås. Hvis det er aktuelt å ta ny biopsi, kan man vurdere å ta frosset vev til eventuell studieinkludering samtidig.

### Tidsfrister:

- Blokker og snitt må være mottatt innen **fredag kl. 10:00** for å sendes til snitting uken etter.
- Ekstrahert DNA og RNA må være mottatt innen **tirsdag kl 10:00** for kunne komme med på biblioteksoppsett uken etter.

### Forsendelse:

Blokker og snitt kan sendes med vanlig post. DNA og RNA på tørris må sendes med bud/taxi og være mottatt på laboratoriet **innen kl. 15.30**. Når forsendelsen er underveis sendes en mail til [inpred.forsendelse@ous-hf.no](mailto:inpred.forsendelse@ous-hf.no). Det er ønskelig at tracking-nummer oppgis.

### Adresse (levering hverdager kl. 08:00-15.30):

InPreD OUS c/o Anne Renolen  
Avdeling for patologi, Enhet for studierelatert diagnostikk  
OCCI, Blå lamell, Inngang 2A  
OUS-HF, Radiumhospitalet  
Ullernchausseen 70  
0379 Oslo

Leveres til bemannet resepsjon (4. etasje) eller direkte til lab (5. etasje). Adgangskontroll, benytt ringeklokke ved dør.

