|  |
| --- |
| **DATOS DEL PACIENTE** |
|  |
| **ID del Paciente:**       | **Fecha de Nacimiento:** . | **Sexo:**  |
| **Órgano Afectado:**       |
| **Situación Clínica:**  |
|  |
| **DATOS DE LA MUESTRA** |
|  |  |  |
| **ID de la Muestra:**       | **Tipo de Muestra:** Tipo Muestra |
| **Fecha de Extracción:** . | **Hora de Extracción:**       |
| **Fecha de Envío:** . | **Hora de Envío:**       |
| **Observaciones:**       |
|  |
| **MOMENTO DE LA TOMA DE MUESTRA** |
|  |
| **Diagnóstico:** [ ]  | **Seguimiento:** [ ]  | **Progresión:** [ ]  | **Otros:** [ ]  |
|  |
| **DATOS DE LA SOLICITUD** |
|  |
| **Fecha Solicitud:** . |  |
| **Solicitante:**            | **Centro Solicitante:**       |
| **Teléfono de Contacto:**       | **e-mail:**       |
| **ESTUDIO SOLICITADO (marque con una X)** |
|  |  |  |
| **Tipo de muestra** | **Tubos necesarios** | **Volumen requerido** |
| [ ]  Sangre periférica (SP) | Tubos Streck - Cell-Free DNA BCT® | 2 x 10 mL |
| [ ]  Líquido cefalorraquídeo (LC) | \* |
| [ ]  Líquido pleural (LP) | 1 x 10 mL |
| [ ]  Líquido ascítico (LA) | 1x 10 mL |
| *\*El volumen que sea posible* |
|  |
| **Estudio mutacional por dPCR con sistema Quantstudio Absolute Q** |
| [ ]  ***EGFR*** c.2235\_2249del p.(Glu746\_Ala750del)[ ]  ***EGFR*** c.2236\_2250del p.(Glu746\_Ala750del)[ ]  ***EGFR*** c.2237\_2251del p.(Glu746\_Thr751delinsAla) [ ]  ***EGFR*** c.2240\_2257del p.(Leu747\_Pro753delinsSer)[ ]  ***EGFR*** c.2239\_2248delinsC p.(Leu747\_Ala750delinsPro)[ ]  ***EGFR*** c.2240\_2254del p.(Leu747\_Thr751del)[ ]  ***EGFR*** c.2369C>T p.(Thr790Met)[ ]  ***EGFR*** c.2573T>G p.(Leu858Arg) | [ ]  ***KRAS*** c.34G>T p.(Gly12Cys)[ ]  ***KRAS*** c.35G>T p.(Gly12Val)[ ]  ***KRAS*** c.35G>A p.(Gly12Asp)[ ]  ***BRAF*** c.1798\_1799GT>AA p.(Val600Lys)[ ]  ***BRAF*** c.1799T>A p.(Val600Glu)[ ]  ***PIK3CA*** c.1624G>A p.(Glu542Lys)[ ]  ***PIK3CA*** c.1633G>A p.(Glu545Lys)[ ]  ***PIK3CA*** c.3140A>G p.(His1047Arg)[ ]  ***PIK3CA*** c.3140A>G p.(His1047Leu) |
| **Estudio mutacional por NGS con plataforma IonTorrent** |
| [ ] **Oncomine Pancancer Assay; 52 genes**  |
|  |  |
| **Hotspots genes** |
| *KT1**EGFR**FLT3**KRAS* | *PDGFRA**ALK**ERBB2**GNA11* | *MAP2K1**PIK3CA**AR**ERBB3* | *GNAQ**MAP2K2**RAF1**ARAF* | *ESR1**GNAS**MET**RET* | *BRAF**FGFR1**HRAS**MTOR* | *ROS1**CHEK2**FGFR2**IDH1* | *NRAS**SF3B1**CTNNB1**FGFR3* | *IDH2**NTRK1**SMAD4**DDR2* | *FGFR4**KIT**NTRK3**SMO* |
|  |
| **Tumor Suppressor genes** | **CNV genes** | **Gene fusions** |
| *APC**FBXW7* | *PTEN**TP53* | *CCND1**ERBB2**CCND2* | *FGFR1**CCND3**FGFR2* | *CDK4**FGFR3**CDK6* | *MET**EGFR**MYC* | *ALK**FGFR3**BRAF* | *MET**ERG**NTRK1* | *ETV1**NTRK3**FGFR1* | *RET**FGFR2**ROS1* |

|  |
| --- |
| **RELLENAR POR EL LABORATORIO DE ONCOLOGÍA MOLECULAR** |
|  |
| **Fecha de Recepción:** | **Hora de Recepción:** | **Estado de la Muestra:** | **Nº Tubos Recibidos:** |
|       |       |       |       |
|  |  |  |  |
| **Recibido por:** | **Registrado por:** | **Procesado por:** | **Hora de Procesamiento:** |
|       |       |       |       |
|  |
| **Control:** | **Experiencia:** | **Iniciales:** | **Volumen de Muestra:** |
|       |       |       | Volumen 1: |
| Volumen 2: |
| Volumen 3: |
|  |  |  |  |  |  |
| **Observaciones:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Nota:** Este laboratorio excluirá el análisis de la prueba si el formulario de solicitud no está debidamente cumplimentado o si las muestras no cumplen los criterios de aceptación. De conformidad con la ley 14/2007, del 3 de julio de Investigación Biomédica, toda realización de un análisis genético requiere de un consentimiento informado. Es responsabilidad del profesional solicitante disponer del consentimiento informado. |

|  |
| --- |
| **DATOS E INSTRUCCIONES DE ENVÍO DE LAS MUESTRAS (envío a temperatura ambiente)** |
| 1. Identifique cada tubo con la ID de la muestra y/o paciente.
2. Coloque los tubos en la bolsa y cierre la misma.
3. Coloque la bolsa en la caja y precinte la solapa.
4. Pegue la dirección del destinatario en la caja.
 | **DESTINATARIO:**Eloísa Jantus LewintreLaboratorio de Oncología MolecularFundación de InvestigaciónHospital General de ValenciaPabellón B. 4ª PlantaAvda. Tres Cruces S/N. 46014. ValenciaTfno. 963 131 800 Ext. 437225 |