İÜ ONKOLOJI ENSTİTÜSÜ
MOLEKÜLER ONKOLOJİ LABORATUARI
TETKİK İSTEM FORMU

Hastanın Adı Soyadı:	Prot No:
Doğum Tarihi:	Gönderen Dr:
Tanısı:	Tanı Yaşı:
Aile Öyküsü:	

TRANSLOKASYONLAR

- t (9;22) bcr/abl
- t (9;22) bcr/abl (Kantitatif)
- t (15; 17)
- t (8;21)
- t(4;ll)
- t (1;19)
- t (12;21)
- inv (16)

MUTASYON ANALİZİ

- K-ras mutasyon analizi
- N-ras mutasyon analizi
- BRAF mutasyon analizi
- EGFR mutasyon analizi
- JAK2 Mutasyon/genotipleme

İÜ Onkoloji Enstitüsü Moleküler Onkoloji Laboratuvarı Tel: 212 414 24 34 Dahili: 34188