



**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP  
FAKÜLTESİ  
TIBBİ BİYOLOJİ ve GENETİK  
ANABİLİM DALI**



Temel Tıp Bilimleri Binası 3. Kat  
35340 Balçova- İzmir  
Tel: 0232 412 4634, 26, 22, 01

**TPOG NBL-2009 NÖROBLASTOM TEDAVİ PROTOKOLÜ  
MOLEKÜLER GENETİK İSTEK FORMU**

**HASTANIN**

Adı Soyadı:

Protokol No:

Yaşı:

Lab. No:

Cinsiyet Karakteri :  Erkek

Dişi

Adresi:

Tel:

Örneklemenin Yapıldığı Saat:

Tarih:

**GÖNDERİLEN ÖRNEK**

- Eksizyonel bx (primer)
- Eksizyonel bx (metastas)
- Rezeksiyon bx (primer)
- Rezeksiyon bx (metastas)
- Tru-cut bx (primer)
- Tru-cut bx (metastas)

**HİSTOPATOLOJİK TANI:**

(Genetik çalışma histolojik açıdan nöroblastom tanısı kesinleşmiş olgularda yapılacaktır)

**\*Doku örneği ile birlikte hastadan 2 cc EDTA'lı  
periferik kan örneği gönderilmelidir.**

**GÖNDEREN HEKİMİN**

Adı Soyadı:

E-posta:

Merkez Bilgileri:

Telefon:

Kaşe:

Tarih:

Onam formu eksiksiz doldurularak tümör örneğiyle birlikte gönderilmelidir. Onam formu olmayan olgular çalışılmayacaktır.  
Genetik istek formu eksiksiz olarak doldurulmalıdır.