

**PATOLOGIFORMULAR til fremsendelse af præparater: biopsier og operationspræparater i REAL**  
**Formularen anvendes både til fremsendelse af formalinfikseret væv og nedfrosset væv.**

Udfyldes af fremsendende patologiafdeling.

Patient:

NAVN:

CPR:

Biopsidato :

Histologi nr.:

projektregistreringsnr:

Operationsdato:

Histologi nr.:

projektregistreringsnr

OPBEVARING AF DONORBLOK:

DBCg:

Returneres:

FAX-SVAR TIL:

Patologiafdeling:

Fax. Nr.:

DATO:

ANSVARLIG PATOLOG:

UNDERSKRIFT

Tlf.nr.

---

Central vurdering af:

ER: %pos. , neg (< 1% pos. celler)

PgR: %pos. ,neg (< 1% pos.celler)

KI67: %pos.

HER2, IHC: 0  1+  2+  3+

HER2, FISH: ratio:

DATO:

UNDERSKRIFT: