

杏林大学医学部付属病院 遺伝子パネル検査 医療機関からのご紹介手順

○初診申込時に郵送いただきたいもの

- ① [診療予約申込書\(PDF\)](#)
- ② 診療情報提供書(紹介状のコピー)
血液検査データのコピー
- ③ 検査対象となるHE標本の全て
※未染の薄切標本はこの時点では不要です。
受け入れが決まったら、提出標本の詳細をご連絡します。
- ④ 組織診断依頼書
(検体採取年月日、採取部位の記載があるもの)
- ⑤ 組織診断書の写し
- ⑥ 臨床情報(C-CAT提出用) [当院書式\(Excel\)](#)

○患者さんの初診時にご持参いただきたいもの

- ① 予約票
- ② 診療情報提供書(紹介状)の原本
- ③ 画像のCD-ROM、血液検査データの原本

郵送先

〒181-8611 東京都三鷹市新川6-20-2

杏林大学医学部付属病院 がんセンター 担当者宛

0422-47-5511 内線2030