

תאריך: _____

\ פרטי הנבדק/ת

שם מלא: _____ מספר ת.ז.: _____ כתובת: _____

טלפון בבית: _____ טלפון נייד: _____ פקס: _____ דוא"ל: _____

\ סוג גידול

סרטן שד	סרטן מעי גס	סרטן שחלות	סרטן ריאות	סרטן ערמונית	סרטן לבלב	גידול ממקור לא ידוע
סרטן קיבה	גליובלסטומה	מלנומה	כליות	לימפומה	לוקמיה	ריבוי גידולים ממאירים
גידולי ראש צוואר	שלפוחית שתן	סרקומה	דרכי מרה	GIST	צוואר הרחם	

מחלה אחרת: _____ תת סוג: _____

\ בדיקות

TEMPUS | xT

By Tempus

648 Gene Panel DNA Tumor & Matched normal with MSI & TMB
Complete RNA Transcriptome analysis

Tempus xT + HRD (Homologous Recombination Deficiency Status)

Tempus xT + TO (Tumor Origin)

Tempus xT + HRD + TO

oncotype MAP™

Pan-Cancer Tissue

By Exact Sciences (Genomic Health)

257 Gene Panel DNA Tumor with MSI & TMB

GUARDANT360

By Guardant Health

74 Gene Liquid Panel for all Cancer Types including MSI

oncotype DX®

By Exact Sciences (Genomic Health)

Oncotype DX Breast Recurrence Score

Oncotype DX Breast DCIS Score

Oncotype DX Colon Recurrence Score

Oncotype DX Genomic Prostate Score

בדיקה נוספת: _____

\ פרטי הרופא/ה

שם מלא: _____ מרכז רפואי / מחלקה: _____ מספר ת.ז.: _____

טלפון נייד: _____ דוא"ל: _____ חתימה/חותמת: _____