

# がんゲノム医療・パネル検査 診療情報提供書

社会医療法人 相良病院  
がんゲノム医療外来 担当者 行き

記入日 西暦 年 月 日

紹介元 医療施設名称  
連絡先

ご担当医名 \_\_\_\_\_ 先生

ご面倒おかけ致しますが、どうか下の欄へご記入をお願い致します。

患者情報	フリガナ		生年月日	年 月 日 ( 歳)	
	氏 名				
	住 所			性別	女性・男性
	電話番号		連絡できる 曜日/時間帯		
	喫煙歴	なし ・ あり ( 本/日 年)		現在のPS*	
	癌家族歴				
病状	病名	右 ・ 左 乳がん	TNM	T N M	Stage
	現在の病変 の部位				
病理	病理診断	Grade	ER	PgR	HER2 Ki67 %
	採取部位	原発 ・ 転移部位 ( )			生検 ・ 手術検体
臨床経過					

\* Performance Status の記入をお願い致します

がんゲノム医療・パネル検査 診療情報提供書

記入例

社会医療法人 相良病院  
がんゲノム医療外来 担当者 行き

記入日 西暦 年 月 日

紹介元 医療施設名称

連絡先

ご担当医名 \_\_\_\_\_ 先生

ご面倒おかけ致しますが、どうか下の欄へご記入をお願い致します。赤字は必須、青字は可能であれば記入

患者情報	フリガナ	サガラ ハナコ		生年月日	1970年3月14日(48歳)	
	氏名	相良 花子				
	住所	鹿児島市 xxxxxx 2丁目 xx - xx			性別	女性・男性
	電話番号	xxx - xxxx - xxxx	連絡できる 曜日/時間帯	月曜日の午後 (予約期日を電話連絡で調整します)		
	喫煙歴	なし・あり(10本/日 15年)			現在のPS*	0
	癌家族歴	母乳がん(52歳) 祖父(母方) 膵がん(年齢不明)				
病状	病名	右・左 乳がん	TNM	T 2 N 1 M 0 Stage IIB		
	現在の病変の部位	多発骨転移、肝転移(S2, S4)、右鎖骨上リンパ節転移				
病理	病理診断	Invasive ductal carcinoma (組織型 ER, HER2 の情報は必須) grade 2 ER + (>90%) PgR - (0%) HER2 1+ Ki67 35.5 %				
	採取部位	原発・転移部位 ( )			生検	手術検体
臨床経過	2016年1月 右乳房切除術・腋窩リンパ節郭清を施行(今回の検体) 術後、AC療法・ドセタキセル療法を施行 2016年8月 タモキシフェン投薬開始 2017年12月 多発骨転移、右鎖骨上リンパ節転移が判明 2018年1月 リュープリン・アナストロゾール併用療法を開始 ランマークを開始 2018年6月 肝転移が判明					<ul style="list-style-type: none"> <li>手術や薬物療法(とくに化学療法)の情報が重要です</li> <li>今回の検体がいつ採取されたものかを明示してください</li> <li>もし過去に遺伝子検査をした場合は、その結果も重要です</li> </ul>

\*Performance Status の記入をお願い致します