

患者	氏名 生年月日
診断名	
備考	

関係各位へのお願い) 上記患者さんが大阪医科薬科大学病院で「OncoGuide™ NCC オンコパネル システム」を希望されています。

➤ お願いしたいこと

① 貴院保管ブロックの貸出 または ② 貴院保管ブロックからの未染標本作製

① ブロック貸出の場合；以下の条件でブロックをお選びください。

📌 保管期間3年以内で、切片表面の面積 16 mm²以上で、腫瘍部分の多いブロック

(4~5 μmで、10枚以上の薄切が必要ですので、組織が十分に残っているブロックをお選びください)

② 未染標本ご提出の場合：組織面積 16 mm²以上のブロックを選定いただき、薄切をお願いします。

📌 未染標本 10枚 (4~5 μm、コーティングが望ましい) + HE 標本 1枚

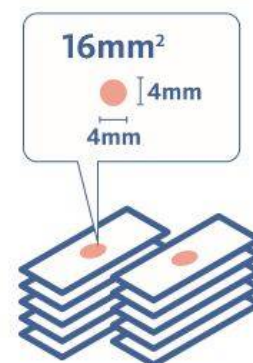
※ 10 μmで薄切の場合は5枚で可。

※ 切片の表面積が 16 mm²以下のブロックの場合、標本提出枚数を追加してください。

例) 切片表面積：3 mm × 3 mmの場合：5 μm 17枚 (10 μm 8枚)

📌 未染標本：ガラスに何も記入しない

📌 H.E 標本：患者名を記入 (手書きでも可)



◆ 選定する FFPE ブロックの好ましい条件として、保管期間3年以内 (術日より)、ホルマリン固定時間72時間以下が推奨されています。

◆ ①の場合、ブロックは返却しますが、生検等の微小検体では組織を使いきってしまう場合がございます。

◆ ②の場合、スライドの返却はできません。

大阪医科薬科大学病院

診療科 _____ 科 _____ 担当医 _____