

## 患者申出療養（NCCH1901）申込フォーム

遺伝子プロファイリングに基づく推奨治療による患者申出療養

### ■ 申込者情報

病院名	
診療科	
担当医	
連絡先（メールアドレス）	
連絡先（電話）	

### ■ 患者情報

年齢		性別	
がん腫			
治療の根拠となる遺伝子名（EGFR など）			
変異のパターン（L858R など）			
コピー数（増幅の場合のみ）			
候補薬剤			
岡山大学病院でエキスパートパネル実施の場合、EC 番号	EC		

申込フォームをメールに添付して、岡山大学病院 ゲノム医療総合推進センター<cgm-center@okayama-u.ac.jp>までお送りください。

岡山大学病院 臨床遺伝子診療科 がんゲノム医療外来