

病患姓名	病歷號碼
出生日期 YYY/YY/MM/DD	身份證號碼
性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	送檢醫院 嘉義基督教醫院
科別 血液腫瘤科	送檢醫師 _____ 醫師
就醫序號	檢體 <input type="checkbox"/> 骨髓 BM <input type="checkbox"/> 週邊血 PB
部分負擔代碼 000	採檢時間
臨床診斷碼	送出日期

送檢醫院聯絡人：李佩諭

聯絡人電話：05 - 2765041ext 5219

**慢性骨髓性白血病基因檢測—定性檢測【RNA 檢體；RT-PCR】**

品項	英文名稱	中文名稱	健保碼	健保點數
<input type="checkbox"/>	<b>BCR-ABL1</b> (嘉基代碼: 07044)	BCR-ABL1 融合基因檢測(定性)	12188C	1200

※ 需檢附 CBC/DC 資料。

※ 報告所需工作日：收檢後 14 個工作日。

**慢性骨髓性白血病基因檢測—定量檢測【RNA 檢體；Q-PCR】**

品項	英文名稱	中文名稱	健保碼	健保點數
<input type="checkbox"/>	<b>Quantitative PCR of BCR-ABL1 gene</b> (嘉基代碼: 07042)	BCR-ABL1 基因定量檢測	12207B	3571

※ 需檢附 CBC/DC 資料。

※ 報告所需工作日：收檢後 14 個工作日。

**骨髓增生性疾病基因檢測【BCR-ABL1 為 RNA 檢體，其餘為 DNA 檢體】**

品項	英文名稱	中文名稱	健保碼	健保點數
<input type="checkbox"/>	BCR-ABL1	BCR-ABL1 融合基因檢測(定性)	12188C	1200
<input type="checkbox"/>	JAK 2 V617F Mutation Analysis	JAK 2 V617F 基因突變檢測	12182C	1000
<input type="checkbox"/>	<b>CALR Gene Mutation Analysis</b>	<b>CALR 基因突變檢測</b>	<b>12182Cx2</b>	<b>2000</b>
	Type I Calreticulin Gene Mutation	Type I Calreticulin 基因突變檢測	12182C	1000
	Type II Calreticulin Gene Mutation	Type II Calreticulin 基因突變檢測	12182C	1000
<input type="checkbox"/>	<b>MPL Gene Mutation Analysis</b>	<b>MPL 基因突變檢測</b>	<b>12182Cx2</b>	<b>2000</b>
	MPL W515L Gene Mutation	MPL W515L 基因突變檢測	12182C	1000
	MPL W515K Gene Mutation	MPL W515K 基因突變檢測	12182C	1000

※ 週邊血檢體需檢附 CBC/DC 資料。

※ 報告所需工作日：收檢後 14 個工作日。

**急性前骨髓性白血病基因檢測—定性檢測【RNA 檢體；RT-PCR】**

品項	英文名稱	中文名稱	健保碼	健保點數
<input type="checkbox"/>	PML-RARA	PML-RARA 融合基因檢測(定性)	12188C	1200

※ 需檢附 CBC/DC 資料。

※ 報告所需工作日：收檢後 14 個工作日。

負責醫檢師：汪天祥、劉子瑄

連絡電話：04-23592525-3181, 3183, 3179

E-mail: [hema@vghtc.gov.tw](mailto:hema@vghtc.gov.tw)