切片编号： 单位名称： 负责人签字： 日期：

芯片项目： CKpan

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 芯片标号 | 自家评分 | 评审专家评分 | 符合情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

芯片项目： Ki-67

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 芯片标号 | 自家评分 | 评审专家评分 | 符合情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

芯片项目： HER2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 芯片标号 | 自家评分 | 评审专家评分 | 符合情况 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |

注：参加单位请填写自家评分，评审专家评分和符合情况由质控中心完成。

1.

Ckpan 请按强、中、弱、阴性评分

Ki-67 请按百分比评分

HER2 请按乳腺癌病理诊断规范评分