

CARTA INTESTATA DELL'INVIANTE

**MODULO INFORMATIVO ANAGRAFICO DA COMPILARE PER PAZIENTI
ESTERNI INVIATI AL LABORATORIO DI GENETICA MOLECOLARE
E DA ALLEGARE ALLA IMPEGNATIVA (una per ogni individuo da studiare)**

N.B.: l'accettazione del campione è subordinata alla compilazione del modulo in ogni sua parte

NOME: _____

COGNOME: _____

DATA E LUOGO DI NASCITA: _____ **SESSO:** _____

RESIDENZA: _____

INDIRIZZO: _____

ESENZIONE TICKET **SI []** **NO []**
(la esenzione deve essere sempre documentata anche sull'impegnativa)

DATA INVIO DEL CAMPIONE: _____

MEDICO RICHIEDENTE: _____

ISTITUTO DI APPARTENENZA: _____

INDIRIZZO COMPLETO: _____

TELEFONO ed E-MAIL: _____

DIAGNOSI CLINICA: _____

ESAME RICHIESTO: _____

GRAVIDANZA **SI []** **NO []** **DATA ULTIMA MESTRUAZIONE** _____

EVENTUALI ALTRI ACCERTAMENTI MOLECOLARI ESEGUITI(allegare fotocopie referti):

In caso di analisi in più soggetti della stessa famiglia, si richiede un modulo per ogni soggetto e la descrizione dell'albero familiare.

I prelievi (minimo 1 provetta da 7 ml in EDTA) possono essere inviati refrigerati entro 2 giorni dall'esecuzione o, in alternativa, congelati a -20°C e spediti in ghiaccio secco.

Inviare il materiale all'attenzione di: Dr.ssa Rimessi/Dr.ssa Venturoli

Laboratorio di Genetica Molecolare - Servizio di Genetica Medica

Via Fossato di Mortara, 74 - 44100 Ferrara

tel +39 0532 974403 - 0532 236491 (segreteria)

tel +39 0532 974498 (laboratorio)

e-mail rsp@unife.it, vntnna@unife.it

Al prelievo deve essere allegata impegnativa del medico curante o autorizzazione dell'Azienda Ospedaliera con richiesta: "Diagnosi molecolare di _____" (patologia in esame).