



Cliente

Apporre timbro

**Modello Scheda di Accettazione Campioni (Laboratori/Medici)**

Data: \_\_\_\_\_

**INFORMAZIONI SUL CAMPIONE**

Nome Campione: \_\_\_\_\_ Data di nascita: \_\_\_\_\_

Codice Campione (cliente): \_\_\_\_\_ Data del prelievo: \_\_\_\_\_ Data Ultime Mestruazioni: \_\_\_\_\_

Indicazioni all'Esame: \_\_\_\_\_

**Informazioni specifiche relative al **Bitest / Tritest****

GRUPPO ETNICO: \_\_\_\_\_ PESO: \_\_\_\_\_ FUMO: \_\_\_\_\_ DATA ECOGRAFIA: \_\_\_\_\_

CRL: \_\_\_\_\_ N.T.: \_\_\_\_\_ Data U.M.: \_\_\_\_\_ DBP: \_\_\_\_\_ Osso Nasale:  Si;  No; Femore Corto:  Si;  No;

Pielectasia:  Si;  No; Foci ecogenici Cardiaci:  Si;  No; Intestino iperecogeno:  Si;  No; Omero Corto:  Si;  No;

Cisti Plessi Corioidei:  Si;  No; Arteria Ombelicale:  Si;  No; Altro: \_\_\_\_\_

**Informazioni specifiche relative al Test **Pre-Eclampsia****

DATA ECOGRAFIA: \_\_\_\_\_ EG: \_\_\_\_\_

**TIPO CAMPIONE BIOLOGICO (selezionare la/e casella/e corrispondente/i)**

Sangue periferico (EDTA)  Sangue periferico (EPARINA)  Liquido amniotico  Villi coriali  Siero  DNA

Liquido seminale  Tampone buccale  Plasma  Altro: \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI REFERTAZIONE (selezionare la/e casella/e corrispondente/i)**

DOTTORE/STUDIO/LABORATORIO  PAZIENTE

Fax  E-mail  Online  Posta Prioritaria  Ns corriere  FP Via Po  FP Castel Giubileo

Io sottoscritto \_\_\_\_\_ autorizzo ai sensi dell'art. 13 D.lgs 196/2003 all'invio del referto nelle modalità sopra indicate. Indirizzo E-mail \_\_\_\_\_

per attivare la refertazione al paziente o online è obbligatorio fornire una username e password da indicare di seguito:

Username: \_\_\_\_\_ Password: \_\_\_\_\_

FIRMA \_\_\_\_\_

**MODALITÀ DI FATTURAZIONE (selezionare la/e casella/e corrispondente/i)**

DOTTORE/STUDIO/LABORATORIO (secondo scheda conoscitiva in nostro possesso)

PAZIENTE (compilare i campi sottostanti)

Nome Cognome: \_\_\_\_\_ Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Città: \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_

**Privacy**

Questo documento è stato generato da Genoma Group ed è impiegato ad uso esclusivo di Laboratori esterni che ne facciano richiesta. Tale documento può contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora venga smarrito e sia in Suo possesso, La preghiamo gentilmente di informarci immediatamente al numero di telefono + (39) 06.8811270 oppure di inviarlo tempestivamente al seguente indirizzo: Genoma Group - Laboratori e Studi Medici c/o Via Castel Giubileo, 11 - 00138 Roma. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo documento costituisce violazione dell'obbligo di non prendere visione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali.

**ANALISI RICHIESTE (barrare la/e casella/e corrispondente/i)****Diagnosi prenatale invasiva (Villocentesi – Amniocentesi)****Tradizionale**

- Cariotipo Classico  
 Aneuploidie Molecolari (QF-PCR) Cromosomi 21, XY  
 Aneuploidie Molecolari (QF-PCR) 21, 18, 13, XY  
 Fibrosi Cistica 34 mutazioni  
 Distrofia Muscolare (DMD/DMB)  
 Alfa Feto Proteina (AFP)  
 SMA  
 X-Fragile-Fraxa  
 Sordità Ereditaria  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Molecolare + Genetica**

- Cariotipo Molecolare (array-CGH)  
 Cariotipo Classico  
 Fibrosi Cistica 34 mutazioni  
 Sordità Ereditaria  
 PrenatalScreen® Malattie Genetiche Fetali  
 Alfa Feto Proteina (AFP)  
 Atrofia Muscolare Spinale (SMA)  
 X-Fragile-Fraxa  
 Distrofia Muscolare (DMD/DMB)  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Diagnosi prenatale non invasiva****Biochimica**

- Bi-Test  
 Tri-Test  
 Pre-eclampsia  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Genetica**

- PrenatalSafe®  
 RhSafe®  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Citogenetica Post-natale**

- Cariotipo Classico  
 FISH  
 Cariotipo Molecolare (array-CGH)  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Infertilità Maschile**

- Microdelezioni crom. Y  
 TUNEL Test  
 FISH su liquido seminale  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Genetica molecolare**

- Fibrosi Cistica: Mutazioni 34 300 Intero Gene  
 X-Fragile-Fraxa  
 Distrofia Muscolare Duchenne / Becker (DMD/DMB)  
 SMA-Atrofia Muscolare Spinale  
 Talassemia Beta: 23 Principali Mutazioni Italiane Intero Gene  
 Emocromatosi: Mutazioni: 3 12 18  
 Sordità Ereditaria: Principali Mutazioni Intero Gene  
 GeneScreen® Malattie Ereditarie  
 AutismScreen® Malattie

**Patologie Cardiovascolari**

- Fattore V Leiden  
 ACE  
 CardioNext® 50 mutazioni  
 Fattore II Protrombina MTHFR: C677T A1298C  
 Fattore V Y1702C  
 Fattore V 1299  
 Fattore XIII  
 HPA  
 PAI-1  
 ApoB  
 ApoE  
 AGT  
 Beta Fibrinogeno  
 Pannello 4 Mutazioni  
 Pannello 5 Mutazioni  
 Pannello trombofilia 15 Mutaz.  
 CardioScreen® Cardiomiopatie  
 CardioScreen® Morte Improvvisa  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Oncologia Molecolare**

- BRCA1  
 APC  
 BreastScreen® Tumore Seno  
 BRCA2  
 RET  
 P53  
 P16  
 ColonScreen® Tumore Colon  
 K-Ras  
 MEN1  
 MSH2  
 CHEK2  
 OncoScreen® Tumore Ereditari  
 MLH1  
 VHL  
 B-RAF  
 EGFR  
 OncoScreen® Tumori Solidi  
 RB1  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Infettivologia Molecolare****ANALISI QUALITATIVE**

- B19  
 Chlamidya T  
 CMV  
 EBV  
 HBV  
 HCV  
 Helicobacter  
 HIV-1 DNA  
 HIV-1 RNA  
 HPV  
 HSV-1  
 HSV-2  
 Myco. Genit  
 Mycopl.Hom  
 Neisseria G  
 Myc. Tuberc  
 Rosolia  
 Trich. Vag.  
 Ureapl.ureal.  
 Altro: \_\_\_\_\_

**ANALISI QUANTITATIVE**

- HBV Quantitativa  
 HCV Quantitativa  
 HIV-1 DNA Quantitativa.  
 HIV-1 RNA Quantitativa.  
 Altro: \_\_\_\_\_

**GENOTIPIZZAZIONI**

- HCV Genotipizzazione  
 HPV Genotipizzazione  
**FARMACORESISTENZA**  
 HIV  
 Mycobact Tub.  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Genetica Forense**

- Test di paternità Informativo  
 Test di paternità Legale  
 Test di maternità  
 Aplotipo Y  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Farmacogenetica**

- CYP1A2  
 CYP2C9  
 CYP2C19  
 CYP2D6  
 CYP3A4  
 NAT 2  
 VKORC1  
 GSTP1  
 ABCB1  
 UGT1A1  
 EGFR  
 TPMT  
 TSER  
 DYPD  
 Altro: \_\_\_\_\_

**Nutrigenetica**

- Intolleranza al Lattosio  
 Intolleranza ai Solfiti  
 Intolleranza alla Caffaina  
 Dieta e Benessere Basic  
 Intolleranza Glutine (Celiachia)  
 Metabolismo e Obesita'  
 Risposta Infiammatoria  
 Dieta e Benessere Advanced  
 Metabolismo dell'Omocisteina  
 Attivita' Antiossidante e Detox  
 Pannello WEIGHT LOSS DIET  
 NutriNext® 100 varianti  
 Metabolismo Osseo e Osteop.  
 Metabolismo dei Lipidi  
 Pannello Active Sport  
 Altro: \_\_\_\_\_