

RICHIESTA di ANALISI CITOGENETICA ONCOEMATOLOGICA

COGNOME e NOME: _____

Data di nascita _____ sesso: M F

Indirizzo (per enti) _____

Etichetta anagrafica paziente con n° RI/ID

PROVENIENZA:

Unità richiedente _____ CdC _____ Tel _____

Ente esterno _____

Data prelievo _____ Medico richiedente _____

DIAGNOSI: _____

Indicazione all'analisi: _____

- Esordio
- Recidiva
- Progressione
- Controllo
- Post allotrapianto
 - Donatore M
 - Donatore F
- Altro _____

Studio Fase 1: _____

Studio Fase 2: _____

Studio Fase 3: _____

MATERIALE (indicare):

PRESTAZIONI RICHIESTE:

- sangue midollare
- sangue periferico (infiltrato _____%)
- plasmacellule (_____%)
- cellule selezionate
- tessuto paraffinato (FFPE)
- MSC
- altro _____

	tipo analisi	cod. DGR	descrizione prestazione	Codice breve CEP
<input type="checkbox"/>	Cariotipo standard	91335	Coltura di cellule di altri tessuti	603
		91313	Cariotipo da met spontanee di midollo	
<input type="checkbox"/>	FISH singola	91373	Ibridazione in situ cosmica	485
<input type="checkbox"/>	Array CGH	91369	Ibridazione genomica comparativa su array	690
profili/pannelli per patologia				
<input type="checkbox"/>	Ipereosinofilia	91335	Coltura di cellule di altri tessuti	603 485 x 6volte
		91313	Cariotipo da met spontanee di midollo	
		91373 x6	Ibridazione in situ cosmica	
<input type="checkbox"/>	CLL	91335	Coltura di cellule di altri tessuti	603 485 x 4volte 486
		91313	Cariotipo da met spontanee di midollo	
		91373 x4	Ibridazione in situ cosmica	
		91374	Ibridazione in situ alfoide	
<input type="checkbox"/>	MM /Plasmocitoma	91373 x 9	Ibridazione in situ cosmica	485 x 9 volte
<input type="checkbox"/>	Linfoma FFPE	91373x3	Ibridazione in situ cosmica	689 x 3volte

Riservato al laboratorio:

TIPO ESAME: EM GO

COLTURE: diretto 24ore 48ore 72ore colt FISH 48+oligo 72+oligo estrazione

INDICE ANALISI: _____

Note: _____ Op _____