



AZIENDA OSPEDALIERO-UNIVERSITARIA PISANA
Dipartimento Medicina di Laboratorio

Direttore: Prof. Romano Danesi

SVD Genetica Molecolare

geneticamolecolare@ao-pisa.toscana.it

Direttore : Dott.ssa Maria Adelaide Caligo

ma.caligo@ao-pisa.toscana.it



MODULO INVIO CAMPIONE/SCHEDA RACCOLTA DATI
per INDAGINE GENETICA

AOUP REPARTO
Medico richiedente **Telefono**
FAX **Mail**

COGNOME..... **NOME**.....

SESSO M F **DATA E LUOGO DI NASCITA**

RESIDENZA: VIA/PIAZZA **N°**
CAP **CITTA'** **prov**

AMBULATORIALE **IMPEGNATIVA**
DAY HOSPITAL **N° DAY HOSPITAL**
RICOVERO

DATA PRELIEVO **PRELIEVO RIPETIBILE** **PRELIEVO NON RIPETIBILE**

MATERIALE INVIATO: **SANGUE IN EDTA**
DNA estratto da: villo amniociti tessuto altro

SOSPETTO DIAGNOSTICO

Anamnesi familiare: (Familiarità per la patologia/Malattie ereditarie/Consanguineità/Eventuale diagnosi genetica del familiare affetto)

Anamnesi personale: (Esordio clinico/Decorso/Eventuali esami strumentali)

ESAMI RICHIESTI (consultare elenco esami genetici SOD sito web aziendale)

URGENTE PER _____

INDAGINI PRECEDENTI
NO **SI** (specificare)

DATA..... **FIRMA MEDICO RICHIEDENTE**

Personale Dirigenti

Dott.ssa F. Baldinotti
Dott.ssa A. Fogli
Dott.ssa A. LoGerfo
Dott.ssa A. Michelucci
Dott.ssa M. Tancredi
Dott.ssa K. Zavaglia

Tel. 050.993377
Fax .050.992895

Segreteria
S. Venanzi
s.venanzi@ao-pisa.toscana.it
Tel. 050.992644
Fax 050.993498

Ospedale S. Chiara - Via Roma 67
 Segreteria: edificio1, tel.050.992644-fax 050.993498
 Laboratorio: edificio 57-ex stabulario, tel.050993377
 Direzione: edificio 57, tel. 050.992907- fax: 050.992895