



## 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):

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

**PRESTAZIONI RICHIESTE:**

	tipo analisi	cod. SISS	descrizione prestazione
<input type="checkbox"/>	Cariotipo standard	00G202.XX <i>(Specifico per patologia)</i>	ANAL. CITOG. Per specifica patologia
<input type="checkbox"/>	FISH singola _____	00G208.XX <i>(Specifico per patologia)</i>	IBRID. IN SITU (FISH) per specifica patologia
<input type="checkbox"/>	Array CGH	00G209	IBRID.GEN.COMP. MICROARRAY
<input type="checkbox"/>	Ipereosinofilia	00G202.10	ANAL.CITOG. patologia oncologica e/o oncoematologica
		00G208.17X3	IBRID. IN SITU (FISH) Ipereosinofilia - SOSP. DIAGN.
<input type="checkbox"/>	CLL	00G202.07	ANAL. CITOG. Leucemia linfatica cronica-sospetto diagn.
		00G208.20X3	IBRID. IN SITU (FISH) Leucemia linfatica cronica - SOSP. DIAGN.
<input type="checkbox"/>	MM /Plasmocitoma	00G208.31X3	IBRID. IN SITU (FISH) Mieloma multiplo e gammopatie monoclonali
<input type="checkbox"/>	Linfoma FFPE	00G208.XXx3 (Specifico per patologia)	IBRID. IN SITU (FISH) per specifica patologia

Riservato al laboratorio:

TIPO ESAME:  EM  GO

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

INDICE ANALISI: \_\_\_\_\_

Note: \_\_\_\_\_ Op \_\_\_\_\_