



**SERVIZIO SANITARIO REGIONALE
EMILIA-ROMAGNA**
Azienda Ospedaliero - Universitaria di Ferrara



**Università
degli Studi
di Ferrara**

DIPARTIMENTO INTERAZIENDALE MATERNO INFANTILE

DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE

U.O. DI GENETICA MEDICA

Direttore: Prof.ssa Alessandra Ferlini

<https://www.ospfe.it/reparti/genetica-medica>

**Consulenza Genetica
Genetica Clinica
Laboratorio di Genetica
Medica**

Informazioni

Tel. 0532 974403-237773
Via Fossato di Mortara, 74
44121 Ferrara

Prenotazioni

- In gravidanza: Tel. 0532
236491 (lun-ven, h 11-13)
- Altri casi: CUP Numero
Verde 800532000

*Sede Formativa della
Scuola di
Specializzazione
in Genetica Medica*
[http://www.unife.it/medicina/ge
neticamedica](http://www.unife.it/medicina/geneticamedica)

**MODULO INFORMATIVO ANAGRAFICO DA COMPILARE PER PAZIENTI
ESTERNI INVIATI AL LABORATORIO DI GENETICA MOLECOLARE (GSG-
NGS) 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: _____

CITTADINANZA: _____ TEL. _____

RESIDENZA: _____

INDIRIZZO: _____

GRAVIDANZA SI ☐ NO ☐ DATA ULTIMA MESTRUAZIONE _____

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

DATA INVIO CAMPIONE: _____ MEDICO RICHIEDENTE: _____

ISTITUTO DI APPARTENENZA: _____

INDIRIZZO COMPLETO: _____

TELEFONO ed E-MAIL: _____

DIAGNOSI CLINICA/SOSPETTO DIAGNOSTICO: _____:

ESAME RICHIESTO: _____

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 genealogico.

I campioni di DNA o i prelievi di sangue (1 provetta in EDTA, 7 ml) devono pervenire al Laboratorio **entro le ore 13.00 dal lunedì al venerdì compresi**. I prelievi possono essere inviati refrigerati entro 2 giorni dall'esecuzione o, in alternativa, congelati a -20°C e spediti in ghiaccio secco.

Inviare il materiale a: Laboratorio di Genetica Molecolare, UOC Genetica Medica, Azienda Ospedaliera Universitaria – Ferrara - Via Fossato di Mortara, 74 - 44121 Ferrara
tel +39 0532 974403 - 0532 236491 (segreteria)
tel +39 0532 974498 (laboratorio)
e-mail geneticamedica@pec.ospfe.it

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

Via Fossato di Mortara, 74 - 44121 Ferrara

Tel. +39(0)532 974403/237773

Fax +39(0)532 236157

e-mail segreteria: sog@unife.it

Determinazione Accreditamento U.O. n.17941 del 29.09.2021