

ISTRUZIONI PER ESECUZIONE ED INVIO PRELIEVI

ANALISI GENETICA:

- ANALISI DI CITOGENETICA (Esame cromosomico e analisi FISH) su sangue periferico

PRELIEVO presso:

- REPARTI DELL'AZIENDA OSPEDALE UNIVERSITÀ PADOVA

Esecuzione del prelievo

- Non è necessario il digiuno
- Prelevare 4 mL di sangue in **Litio-Eparina (Provetta tappo verde scuro)**

N.B. È importante che la quantità di sangue **NON sia inferiore** al volume effettivo della provetta.

Sulla provetta devono essere obbligatoriamente indicati i seguenti dati del paziente:

NOME, COGNOME, DATA DI NASCITA, DATA DI ESECUZIONE DEL PRELIEVO scritti mediante sistema informatico o a stampatello con caratteri chiari e indelebili.

Moduli da allegare al campione e Richiesta della prestazione

a) Modulo per richiesta di analisi genetiche e Modulo per il consenso informato

Tutte le prestazioni erogate dall'UOC Genetica ed Epidemiologia Clinica necessitano di specifica documentazione (Modulo per richiesta di analisi genetiche e Modulo per il consenso informato) compilata e firmata sia dal paziente (o genitore/tutore in caso di minorenni) che dal medico richiedente.

La mancata o parziale compilazione di tale documentazione comporterà l'impossibilità di procedere all'accettazione dell'esame richiesto.

b) Registrare i Prelievi in SSI presso il Reparto richiedente

I codici da utilizzare sono **indicati nel Modulo per richiesta di analisi genetiche** (nella sezione *Codici per registrazione analisi in SSI*)

N.B. I codici cambiano a seconda del tipo di test

LE ISTRUZIONI E I MODULI SONO SCARICABILI DAL SITO WEB:

<https://www.aopd.veneto.it/AnalisiGenetiche>

Invio del campione

- **I campioni devono essere tenuti separati dalla documentazione cartacea.**
- I campioni di sangue, conservati a temperatura ambiente, devono essere consegnati presso la **UOC di Genetica ed Epidemiologia Clinica (Palazzina Clinica Pediatrica - 4° piano) ENTRO 24 ORE dal prelievo** (Tel. 049 821 3513 dal lunedì al venerdì 9.00-11.00).
- I prelievi devono essere consegnati **dal LUNEDÌ al VENERDÌ, entro le ore 13.00.**

Ritiro referti

Il referto sarà inviato al medico che ha richiesto il test genetico.

N.B. Indicare come richiedenti solo medici strutturati dell'AOU Padova, NON medici specializzandi.