2019-12-31 LOT 7063516 W152 00000116 SN

2019-12-31 LOT 7063516 W152 00000116 SN

00000116 SN

Data del prelievo (gg/mm/aa)

SN 00000116

Dati del paziente

Cognome

Nome Sesso M F

Luogo Data di nascita

Luogo di nascita madre Luogo di nascita padre

Indirizzo Città

CAP Telefono

E-mail

Fumo mai ex corrente Sigarette/giorno per anni

Malattie polmonari

No Asma Bronchite Enfisema Bronchiectasie Dispnea

Malattie epatiche

No Cirrosi Ittero Epatite Trapianto di fegato

Riscontro familiare de Deficit di Alfa-1-antitripsina Sì No

Se sì madre padre fratello/sorella parente materno parente paterno

Precedenti dosaggi di Alfa-1-antitripsina Sì No

Se sì, livello mg/dl

Dati del medico curante

Cognome e nome .....

Indirizzo .....

Città ..... (.....) CAP .....

Tel ..... E-mail .....

CE IVD 903™ LOT 7063516 W152 REF 10550081 Rev.AA

Informazioni

- Utilizzare solo kit integri.
- Il presente tagliando deve essere compilato in ogni parte e firmato sul retro dal paziente.
- Raccogliere una quantità di sangue sufficiente in modo che ogni cerchio stampato sulla carta filtro risulti completamente imbevuto di sangue (anche sul retro). Evitare di toccare o sfregare i campioni di sangue.
- Lasciare asciugare accuratamente a temperatura ambiente per 12 ore. Non conservare in frigorifero.
- Nel caso di più campioni, non sovrapporre le schede durante la asciugatura per evitare contaminazioni.
- Allegare impegnativa regionale con codice di esenzione R99 e dicitura "diagnosi molecolare per sospetta carenza ereditaria di ALFA-1 ANTITRIPSINA."
- Spedire entro 3 giorni nella busta preaffrancata a:

Centro per la Diagnosi del Deficit ereditario di ALFA-1 ANTITRIPSINA
SC Pneumologia - Fondazione IRCCS Policlinico S. Matteo
Via Taramelli 5 - 27100 Pavia Tel: 0328-501004/502620 Fax: 0328-502269/422267
Email: info@alfa1antitripsina.it