



S.C. ANALISI CLINICHE
Direttore: Dott. Massimo Di Benedetto
Macroarea Biologia Molecolare

**MODULO RICHIESTA
ANALISI MOLECOLARE *BRCA* 1-2**

COMPILARE OBBLIGATORIAMENTE IN TUTTE LE SUE PARTI (IN STAMPATELLO)

Cognome e Nome del paziente: _____

Data di nascita (gg/mm/aa): ____/____/____

Sesso: [M] [F]

CF: _____

Notizie cliniche: _____

Struttura di provenienza:

REPARTO S.C. ONCOLOGIA

Data della raccolta: ____/____/____

ESAME RICHIESTO: **Analisi molecolare *BRCA*1-2 somatico – NGS**

Nome e Cognome del Clinico Richiedente: _____

Struttura ASL: _____

Timbro e firma

SPAZIO RISERVATO ALLA S. C. ANATOMIA PATOLOGICA

Campione istologico N°: _____

Neoplasia primitiva: **Primitivo**

Metastasi

% cellule Neoplastiche: _____ **Distretto Anatomico:** _____

Nome e Cognome del Patologo Richiedente: _____

Timbro e firma

SPAZIO RISERVATO ALLA S.C. ANALISI CLINICHE_ MACROAREA BIOLOGIA MOLECOLARE

Estrazione di DNA per analisi *BRCA*1-2 somatico:

Concentrazione DNA : _____ ng/ μ l

Volume inviato: _____ μ l

Timbro e firma
