



Associazione
Cante di Monteverchio
- O n l u s -

**LABORATORIO DI BIOLOGIA MOLECOLARE E DI GENETICA MEDICA
"CANTE DI MONTEVECCHIO"**

Autorizzazione N. 864/C
Accreditamento Regione Marche (decreto N°166/SOP/04)

(Direttore Dr.ssa Luigia Varriale)
e-mail: luigia.varriale@genetica-cante.it

MODULO RICHIESTA ESAMI PER ANALISI DEL GENE MECP2

DATI CENTRO INVIANTE

Centro inviante: _____ Responsabile _____
Indirizzo sede legale _____ Partita IVA-C.F. _____
Tel _____ Fax _____ E-mail _____

DATI PAZIENTE

I campi in grassetto devono essere compilati obbligatoriamente; gli altri campi devono essere compilati nel caso in cui il costo della prestazione sia a carico del paziente, al fine dell'emissione della fattura

Nome _____ Cognome _____
Codice identificativo _____ **Data di nascita** _____
Motivazione d'esame _____
Luogo di nascita _____ Residente in _____
Via _____ N° _____ CAP _____
Tel: _____ Cellulare _____
E-mail: _____
Partita IVA-C.F.: _____

Codice esame	Tipo di esame	Tempo massimo di refertazione
GM08.01	MECP2- Ricerca di mutazioni del gene MECP2 mediante sequenziamento (Sindrome di Rett; MIM 312750)	90 gg
GM08.02	MECP2- Ricerca di una mutazione nota (famigliare) nel gene MECP2 mediante sequenziamento (Sindrome di Rett; MIM 312750)	30 gg
GM08.03	MECP2- Ricerca di delezioni del gene MECP2 tramite MLPA (Sindrome di Rett; MIM 312750)	45 gg

Il nostro percorso diagnostico in pazienti con Sindrome di Rett comprende:

1. la ricerca di delezione del gene MECP2 tramite la tecnica MLPA (cod. esame GM08.03).
2. Nel caso non siano rilevate delezioni si procede al sequenziamento diretto delle regioni codificanti del gene MECP2 (cod. esame GM08.01).
3. Nel caso sia già nota una mutazione puntiforme famigliare è sufficiente richiedere il sequenziamento diretto dell'esone contenente la mutazione (cod. GM08.02).

Firma del Medico Compilatore.....Data.....