



Università degli Studi di Torino / ASL TO2

CLINICA DELLE MALATTIE INFETTIVE (Direttore Prof. Giovanni Di Perri)

Laboratorio di Farmacologia Clinica e Farmacogenetica (Responsabile Dr. Antonio D'Avolio)

Padiglione Q, Ospedale "Amedeo di Savoia" C.so Svizzera 164, 10149 Torino;

Tel. Segreteria 011.4393979, Fax: 011.4393882; Tel. Laboratorio: 011.4393867; e-mail: info@tdm-torino.org; web: www.tdm-torino.org

Scheda Accompagnamento Campione Farmacogenetica (anche con *Dry Sample Spots Device*)

1 Contatto e/o Riferimenti per il campione ed i risultati

Indicare la persona a cui, eventualmente, richiedere informazioni aggiuntive riguardo il presente campione/i ed a cui inviare i risultati

Nome/Cognome

Reparto/Ospedale

Telefono Fax

E-mail

2 Dati del paziente

Sesso Maschio Femmina

ID (anonimo) Comune di Nascita

Data di Nascita Codice Fiscale

3 Test Genetico da effettuare

SNPs (HCV outcome)	SNPs (HCV Tossicità)	SNPs Trasportatori	SNPs CYP Metabolismo	SNPs Vari
IL-28B 860 <input type="checkbox"/> (rs12979860)	ITPA 354 <input type="checkbox"/> (rs1127354)	MDR1 3435 <input type="checkbox"/> (rs1045642)	2B6 516 <input type="checkbox"/> (rs3745274)	PXR 63396 <input type="checkbox"/> (rs2472677)
IL-28B 917 <input type="checkbox"/> (rs8099917)	ITPA 101 <input type="checkbox"/> (rs7270101)	MDR1 1236 <input type="checkbox"/> (rs1128503)	2B6 983 <input type="checkbox"/> (rs28399499)	
IL-28B 275 <input type="checkbox"/> (rs12980275)	ITPA 702 <input type="checkbox"/> (rs6051702)	MDR1 G2677T <input type="checkbox"/> (rs2032582)	2B6 1459 <input type="checkbox"/> (rs3211371)	
		MDR1 G2677A <input type="checkbox"/> (rs2032582)	2C19*2 <input type="checkbox"/> (rs4244285)	
		OATP 1B1 521 <input type="checkbox"/> (rs4149056)	CYP27B1 536 <input type="checkbox"/> (rs4646536)	
			CYP27B1 012 <input type="checkbox"/> (rs10877012)	

4 Ragioni della richiesta del TEST

(Eventuale)

Studio Clinico – Nome

Altro (ulteriori dettagli nei commenti o note di seguito)

Informazioni del Campione

ID Campione (Nome e Cognome) Liquido biologico Data del prelievo (gg/mm/aa)

Sangue

Sangue su DSSD

Altro

Note:

Allegare approvazione firmata dalla Direzione Sanitaria Crociare se presente

Per la Farmacogenetica su DSSD si consigliano 50 µL di sangue sul supporto. *Provetta Tappo Lilla (4 o 7 mL)*

Volume di campione spottato sul supporto DSSD (in µL): *Aliquota in Criovial (1,5-2 mL)*

Qualsiasi altro commento (continuazione dei campi precedenti, se necessario)

Si dichiara che il prelievo è stato eseguito, stoccato ed inviato secondo le indicazioni presenti nel sito www.tdm-torino.org: SI NO

Inviare i campioni biologici ed il presente modulo compilato in ogni sua parte all'attenzione di Mauro Sciandra presso:
Laboratorio di Farmacologia Clinica e Farmacogenetica; Padiglione Q, Ospedale "Amedeo di Savoia", C.so Svizzera 164 – 10149 Torino