



Università degli Studi di Torino / ASL Città di Torino

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

Laboratorio di Farmacologia Clinica e Farmacogenetica (Responsabile Prof. 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 (Farmaci)

1 2 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

3 Dati del PAZIENTE

Sesso Maschio Femmina

Nome/Cognome Peso (kg) Altezza (cm)

Data di Nascita Creatinemia (mg%) =

Comune di Nascita SAPS II BMI.....

4 Terapia farmacologica in corso

Note (da spuntare in caso affermativo):

PROFILASSI

TERAPIA

Altro...

Nefropatia

Epatopatia

.....

Farmaco	Via di sommin.	Dose (mg)	Regime (es. QD, BID, TID)	Data di Inizio (gg/mm/aa)

5 Altri farmaci assunti dal paziente

6 Ragioni della richiesta del TDM

(selezionare anche più di uno, se applicabile)

- Paziente pediatrico Monitoraggio
- Possibile interazione farmacologica Gravidanza
- Funzionalità epatica/renale alterata (ulteriori dettagli nei commenti di seguito)
- Sospetta tossicità (ulteriori dettagli nei commenti di seguito)
- Studio Clinico - Nome.....
- Altro (ulteriori dettagli nei commenti di seguito)

7 Allegare approvazione firmata dalla Direzione Sanitaria Crociare se presente

8 Informazioni del Campione				9 Farmaci ed Ultima Dose				10 Cibo
ID Campione	Liquido biologico	Data del prelievo (gg/mm/aa)	Ora del Prelievo (00:00)	Farmaci da dosare	Dose (mg)	Data della Dose (gg/mm/aa)	Ora della Dose (00:00)	Ora del pasto più vicino all'ultima dose (00:00)

Volume di campione spottato sul supporto DSSD (in µL): Prelevare 1 Provetta Tappo Verde Litio Eparina/Farmaco

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, con l'apposito sistema DSSD, all'attenzione di Mauro Sciandra presso: Laboratorio di Farmacologia Clinica e Farmacogenetica; Padiglione Q, Ospedale "Amedeo di Savoia", C.so Svizzera 164 – 10149 Torino