

Timbro Medici/Laboratori



Genoma

## Scheda di Accettazione



### INFORMAZIONI SUL CAMPIONE (compilare in stampatello)

Nome e Cognome: \_\_\_\_\_ Data di nascita\*: \_\_\_\_\_

Codice Campione (Medico Inviaante): \_\_\_\_\_ Data del prelievo: \_\_\_\_\_

Tipo di Campione:  Tampone buccale  SANGUE EDTA

Indicazioni all'Esame (\**in caso di minore necessaria prescrizione medica*): \_\_\_\_\_

### MODALITÀ DI REFERTAZIONE (compilare in stampatello)

DOTTORE/ STUDIO / LABORATORIO

PAZIENTE Online

Per attivare la **refertazione al paziente** online è obbligatorio fornire una E-mail: \_\_\_\_\_

Le indicazioni per il primo accesso sono disponibili sul sito <https://www.laboratoriogenoma.eu/>

Io sottoscritto e/o Genitore/i e/o Tutore/i \_\_\_\_\_ autorizzo ai sensi del Reg. EU 2016-679 all'invio del referto nelle modalità sopra indicate.

FIRMA \_\_\_\_\_

### DATI DI FATTURAZIONE (compilare in stampatello)

DOTTORE/ STUDIO / LABORATORIO (secondo scheda conoscitiva)

PAZIENTE (compilare i campi sottostanti)

#### Dati Paziente

Nome Cognome: \_\_\_\_\_

Codice fiscale: \_\_\_\_\_

Comune di nascita: \_\_\_\_\_

Provincia di nascita: \_\_\_\_\_

Indirizzo di residenza: \_\_\_\_\_

n. \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_

Città di residenza: \_\_\_\_\_

Provincia: \_\_\_\_\_

### DETTAGLI ANALISI (selezionare l'analisi richiesta)

#### Linea INTOLERANCE

- Predisposizione Morbo Celiaco  Intolleranza al Lattosio  Sensibilità all'Alcol  
 Sensibilità alla Caffeina  Sensibilità al Nichel  Sensibilità all'Istamina  
 Intolerance Complete (include tutti i pannelli della linea Intolerance)

#### Linea SALUTE

- Metabolismo dell'Omocisteina  Salute Cardiovascolare  Risposta infiammatoria  
 Detox  Salute Ossea  Salute Metabolica  
 Salute Complete (include tutti i pannelli della linea Salute)

#### Linea SPORT & WELLNESS

- Salute Metabolica  Sport  
 Sport & Wellness Complete (include tutti i pannelli della linea Sport & Wellness)



Nutrinext TOTAL (include tutti i pannelli delle linee NUTRINEXT)

N.B. Ricordiamo che il test di predisposizione genetica alla celiachia non prevede una tipizzazione allelica dei loci investigati, ma è volto alla ricerca degli alleli di suscettibilità alla celiachia (DQA1\*03, DQA1\*05, DQB1\*02, DQB1\*03:02, DR3, DR4, DR5, DR7, DR9)

Privacy: Questo documento è stato generato da Eurofins Genoma Group ed è impiegato ad uso esclusivo dei pazienti che ne facciano richiesta. Tale documento può contenere informazioni di carattere estremamente riservato e confidenziale. Qualora venga smarrito e sia in Suo possesso, La preghiamo gentilmente di informarci immediatamente al numero di telefono (+39) 06.164161500 oppure di inviarlo tempestivamente al seguente indirizzo: Eurofins Genoma Group - Laboratori e Studi Medici c/o Via Castel Giubileo, 11 - 00138 Roma. Qualsiasi utilizzo non autorizzato del contenuto di questo documento costituisce violazione dell'obbligo di non prendere visione della corrispondenza tra altri soggetti, salvo più grave illecito, ed espone il responsabile alle relative conseguenze civili e penali

Eurofins Genoma Group S.r.l a socio unico / sole shareholder

Sede Legale / Registered Office  
Via di Castel Giubileo, 11  
00138 Roma  
C.F. e P.Iva 05402921000  
REA 883.995  
Iscr. Reg. Impr. 369761/1197

Laboratorio e Studi Medici/ Laboratories  
Rome - Milan  
+ (39) 06.164161500  
info@laboratoriogenoma.eu



[www.laboratoriogenoma.eu](http://www.laboratoriogenoma.eu)

COMPANY WITH  
QUALITY SYSTEM  
CERTIFIED BY DNV  
ISO 9001