SISTEMA SANITARIO REGIONALE
ASL VITERBO

REGIONE LAZIO

UOSD LABORATORIO DI GENETICA MEDICA
Polo Ospedaliero
Strada Sammartinese snc – 01100 Viterbo
TEL e FAX: 0761 339354
gloria.pessina@asl.vt.it
genetica.medica@asl.vt.it

MODALITA' DI ACCESSO AL MIFAR II LIVELLO
(CONSULENZA DI FARMACOGENOMICA PRELIEVO E TEST GENETICO)

Ambulatorio dedicato martedì 9:00-12:00 presso Polo Ospedaliero Santa Rosa

Per informazioni: dal lunedì al venerdì dalle 11:00 alle 13:00 al numero 0761 339663 (int. 702663)

1. UTENTI INTERNI (ricoverati presso P.O. Santa Rosa)

Richiedere la Consulenza di Farmacogenetica alla mail medicina.precisione@asl.vt.it allegando:

- il modulo compilato **GEN_MOD_MRV** "Modulo richiesta visita genetica",
- se eseguito, il **MIFAR I livello**.

Lo specialista in Genetica Medica eseguirà la consulenza genetica associata al test presso il reparto richiedente compilerà la richiesta di test genetico, somministrerà il Consenso Informato, consegnerà l'Informativa all'utente e procederà al prelievo di Sangue Venoso Periferico/Saliva per l'esecuzione del test genetico. Il referto del test sarà messo a disposizione insieme al MIFAR di II livello allo specialista che ha richiesto la consulenza.

Se non eseguito in precedenza, lo specialista in Genetica Medica provvederà anche all'esecuzione del MIFAR di I livello mediante utilizzo del CCDS DrugPIN.

2. UTENTI ESTERNI (CUP)

Richiedere la Consulenza di Farmacogenetica alla mail medicina.precisione@asl.vt.it allegando

- la **DEMA** con i codicI CUR (G9.01_0 "Consulenza genetica associata al test" (indicare nelle note MIFAR II livello), G1.47_0 "NGS", 91.49.2_0 "prelievo")
- il modulo compilato **GEN_MOD_MRV** "Modulo richiesta visita genetica",
- se eseguito, il **MIFAR I livello**.

Il paziente sarà richiamato per stabilire l'appuntamento. Il giorno dell'appuntamento lo specialista in Genetica Medica eseguirà la consulenza genetica associata al test, compilerà la DEMA con la richiesta di test genetico, somministrerà il Consenso Informato consegnerà l'Informativa all'utente e procederà al prelievo di Sangue Venoso Periferico per l'esecuzione del test genetico. Il referto del test sarà consegnato all'utente in appuntamento dedicato alla consulenza post test. L'esito del MIFAR di II livello sarà inviato allo specialista/MMG di riferimento autorizzato dall'utente alla ricezione.

Se non eseguito in precedenza, lo specialista in Genetica Medica provvederà anche all'esecuzione del MIFAR di I livello mediante utilizzo del CCDS DrugPIN.

Distinti Saluti

Il Resp. della UOSD Laboratorio di Genetica Medica
Dott.ssa Gloria Pessina