



**ASU FC**  
Azienda sanitaria  
universitaria  
Friuli Centrale

DIPARTIMENTO DI MEDICINA DI LABORATORIO

## **SOC Istituto di Genetica Medica**

**Direttore**

Prof. Giuseppe Damante

Ph: (+39) 0432 554321

Fax: (+39) 0432 554359

Mail: giuseppe.damante@asufc.sanita.fvg.it



REGIONE AUTONOMA  
FRIULI VENEZIA GIULIA

# **RICHIESTA D'ANALISI GENETICA**

**Paziente:**

Cognome \_\_\_\_\_ Nome \_\_\_\_\_ Data di nascita \_\_\_\_\_

**Medico richiedente:** \_\_\_\_\_ **Telefono:** \_\_\_\_\_

**Struttura operativa:** \_\_\_\_\_ **Azienda:** \_\_\_\_\_

**Diagnosi:** \_\_\_\_\_

**Altre caratteristiche fenotipiche rilevanti:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Famigliarità:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Esame richiesto:** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_

**Firma (Medico richiedente):** \_\_\_\_\_

Sede legale: via Pozzuolo, 330 - 33100 UDINE – Partita IVA e Codice Fiscale 02801610300

Sede operativa: p.le Santa Maria della Misericordia, 15 - 33100 Udine – Tel. 0432.552111



Sistema Sanitario Regionale