

Modulo **MSQ 5.3**Rv. **8****MODULO TEST GENETICI PER CARDIO-TROMBO TEST****DATI DEL PAZIENTE:**

COGNOME:.....NOME:.....

DATA DI NASCITA:.....RESIDENTI A:.....

VIA.....N°.....DATA PRELIEVO:.....

TELEFONO:.....

RICHIEDENTE:..... TEL:.....

TEL:.....

INDICAZIONE ALL'ANALISI:

.....

GENI RICHIESTI:

- Fattore V di Leiden (R506Q)
- Fattore V (HR2)
- Fattore II
- MTHFR (C677T)
- MTHFR (A1296C)
- PAI-1
- ApoE
- ACE
- AGT
- ATR-1
- CBS
- GPIIIa
- FGB
- FXIII

N.B. segnalare sempre eventuali trasfusioni o trapianti di midollo