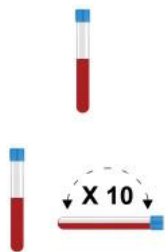


Istruzioni per l'esecuzione del test (Sangue materno)

Consenso informato e modulo di richiesta esame

IMPORTANTE: Compila tutte le voci del Modulo di Richiesta Esame per evitare ritardi e per assicurare una refertazione tempestiva. Per assicurare l'accettazione del campione del paziente per l'analisi, verifica che il Consenso Informato sia stato firmato e inserito nel kit insieme ai campioni.

Istruzioni prelievo ematico



- Prendere la provetta da 10 ml dal contenitore di trasporto
- Scrivere la **data del prelievo** ematico
- Riempire la provetta quasi completamente di sangue intero
- Invertire delicatamente la provetta circa **10 volte**.

Mantenere la provetta a **temperatura ambiente** fino alla spedizione. **Non conservare la provetta in freezer!**

Confezionamento e Spedizione:

IMPORTANTE: Mantenere il kit a **temperatura ambiente**.

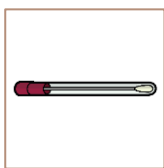
- Riporre la provetta riempita ed etichettata nel contenitore di trasporto.
- Inserire il **modulo di richiesta esame** e il **consenso informato**, precedentemente compilati, nella parte laterale del contenitore di trasporto.
- Riporre le provette dentro la spugna e riporre entrambi nella busta biohazard. Chiudere la scatola.
- Sistemare la scatola dentro la busta del corriere e sigillare.
- Se si spedisce più di un contenitore di trasporto, sistamarne il più possibile in una busta del corriere.
- Aderire la bolla di spedizione del corriere all'esterno del pacco del corriere. Inserire la bolla nella tasca.
- **Chiamare il corriere** per organizzare il ritiro del campione.
- Spedire i campioni, preferibilmente lo **stesso giorno** del prelievo. I campioni devono arrivare al Laboratorio Genoma entro 5 giorni dalla data del prelievo. Il campione dovrebbe essere spedito entro un giorno dal suo prelievo. Genoma accetta campioni da lunedì a sabato.

Istruzioni per l'esecuzione del test (DNA paterno)

ATTENZIONE!

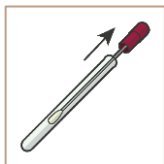
Per effettuare correttamente la procedura di raccolta non invasiva del DNA, mediante tampone buccale, bisogna ricordare al paziente che durante l'ora precedente alla raccolta è importante:

- Non mangiare
- Non bere
- Non fumare
- Non masticare gomme
- Non lavare i denti

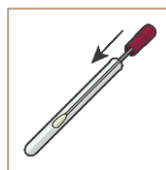
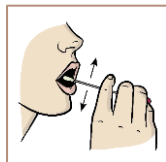


1. Aprire la confezione.
2. Estrarre il tampone dalla provetta.

Attenzione! Non toccare la parte in cotone del tampone per evitare la contaminazione!



3. Inserire il tampone nel cavo orale e strofinare il tampone su entrambe le guance e sulla mucosa interna delle labbra.
4. Ripetere l'azione più volte, accertandosi di avere eseguito correttamente la procedura. Per una raccolta standard è necessario strofinare per almeno 60 secondi.



5. Inserire nuovamente il tampone nella provetta.
6. Chiudere accuratamente il tampone fino a sentirne lo scatto definitivo che preserverà il campione durante la spedizione.
7. Applicare l'etichetta con il nome del paziente sulla provetta.
8. Inserire il campione all'interno della scatola e associare la scheda di accettazione debitamente compilata. Il campione viaggia a temperatura ambiente.
9. Inserire la scatola nella busta del corriere e procedere alla spedizione.

Vi preghiamo di utilizzare entrambi i tamponi contenuti nel kit

SCHEDA RISERVATA AL PERSONALE ADDETTO AL PRELIEVO

Il sottoscritto dott. _____ incaricato al prelievo,
dichiara di aver personalmente controllato l'identità delle persone registrate nei moduli per l'esame di
identificazione personale.

Esame di consanguineità richiesto per le seguenti persone (si sottopongono al prelievo):

Sono presenti al prelievo _____

La procedura di controllo è stata, per ogni persona presente, la seguente:

- Scritti i nomi di chi richiede l'esame sottoponendosi al prelievo
- Esaminato il documento di identità,
- Segnalato con che qualifica partecipa per l'esame e se si sottopone al prelievo (presunto padre, madre)
- Fatto firmare il modulo ai pazienti in presenza dell'incaricato al prelievo
- Compilato ogni modulo compreso il presente in ogni sua parte
- Eseguito il prelievo ai richiedenti l'esame quando tutti abbiano firmato il modulo

Data _____

Firma dell'incaricato al prelievo _____

Firma dei pazienti per verifica dati _____
