

Via In Pasquée 32
6925 Gentilino

Telefono
091 960 37 00
Fax
091 960 37 07
info@ldm.ch
www.ldm.ch



Laboratorio di diagnosi molecolare stica

Richiesta di analisi

Versione 2015

Medico richiedente: _____
(timbro e firma) _____

Diagnosi
e trattamento: _____

Data e ora prelievo: _____

Cognome e nome: _____

Data di nascita: _____ M F

Indirizzo: _____

Cassa malati: _____

Virus

	Sangue: -EDTA	Siero	Liquor	Striscio ...	Espettorato	Biopsia ...	Puntato ...	Urine	Feci
Adenovirus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
CMV (Cytomegalovirus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EBV (Epstein-Barr Virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HBV quantitativo*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HCV genotipo*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HCV quantitativo*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HPV (Human Papilloma Virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HPV genotipo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
HSV 1 e 2 (Herpes Simplex Virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Influenza Virus A e B	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Parvovirus B19	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RSV (Respiratory Syncytial Virus)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Varicella-Zoster Virus	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Batteri e parassiti

	Sangue: -EDTA	Liquor	Striscio ...	Eiaculato	Espettorato	Biopsia ...	Puntato ...	Urine	Feci
Bordetella pertussis/parapert.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Borrelia burgdorferi sensu lato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia pneumoniae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Chlamydia trachomatis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma genitalium	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma hominis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mycoplasma pneumoniae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Neisseria gonorrhoeae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Toxoplasma gondii*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Treponema pallidum*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trichomonas vaginalis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ureaplasma urealyticum	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Genetica

	Sangue: -EDTA	-Li-reparina	Liq. amniotico	Midollo	...
α1-antitripsina	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apo E (genotipo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
β- Talassemia*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Connexina 26 (30delG, sordità)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citocromo1A2 (1 polimorfismo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citocromo3A4 (1 polimorfismo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citocromo2C9 (2 polimorfismi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citocromo2C19 (1 polimorfismo)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Citocromo2D6 (3 polimorfismi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Congenitale Aplasia Vas Deferens (CAVD)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Emocromatosi (C282Y, H63D e S65C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fattore V (R506Q, Leiden)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fattore V (R306T, Cambridge)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Febbre mediterranea*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fibrosi cistica (mucoviscidosi)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fibrosi cistica (Regional italian mutations)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Sangue: -EDTA	-Li-reparina	Liq. amniotico	Midollo	...
HLA-B27	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Intolleranza primaria al lattosio (T-13910C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Malattia celiaca (HLA-typing)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Microdelezioni cromosoma Y (AZF)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
MTHFR (C677T; A1298C)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Protrombina (fattore II, G20210A)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Recettore P2Y ₁₂ (Plavix)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sindrome X-fragile (ripetizioni CGG)*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
TPMT (trattamento con tiopurine)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Accertamento di paternità ®	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

① Specificare l'analisi richiesta

*Analisi eseguite da terzi

Richieste per prelievi:

Vacutainers
 Formolari

Buste
 Striscio per PCR

® Previo contatto telefonico

Cardiologia

- Fattore V Leiden (R506Q)
- Fattore V Cambridge (R306T)
- Fattore II (Protrombina, G20210A)
- MTHFR (C677T; A1298C)
- Recettore P2Y₁₂ (Plavix)
- Epstein Barr Virus
- Chlamydia pneumoniae

Epatopatie

- Emocromatosi
- α1-antitripsina
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- HBV quantitativo*
- HCV quantitativo* ①
- HCV genotipo*
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Varicella-Zoster Virus

Febbre di origine idiopatica

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Varicella-Zoster Virus
- Virus respiratorio sinciziale
- Chlamydia pneumoniae
- Toxoplasma gondii*

Febbre in immunosoppressione

- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Parvovirus B19
- Varicella-Zoster Virus
- Virus respiratorio sinciziale
- Toxoplasma gondii*

Infertilità

- Fibrosi cistica (mucoviscidosi)
- Microdelezioni cromosoma Y (AZF)*
- Chlamydia trachomatis
- Congenitale Aplasia Vas Deferens (CAVD)
- Neisseria gonorrhoeae
- Mycoplasma hominis
- Mycoplasma genitalium
- Ureaplasma urealyticum

Infezioni con artrite

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- HBV quantitativo*
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Borrelia burgdorferi sensu lato
- Chlamydia pneumoniae
- Chlamydia trachomatis
- Mycoplasma pneumoniae
- Neisseria gonorrhoeae
- Parvovirus B19
- Ureaplasma urealyticum

Infezioni con esantema

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Parvovirus B19
- Varicella-Zoster Virus
- Borrelia burgdorferi sensu lato

Infezioni con linfadenopatie

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Varicella-Zoster Virus
- Chlamydia pneumoniae
- Chlamydia trachomatis
- Toxoplasma gondii*

Infezioni del sistema nervoso

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Varicella-Zoster Virus
- Borrelia burgdorferi sensu lato
- Chlamydia pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae
- Toxoplasma gondii*
- Treponema pallidum*

Intolleranze alimentari

- Intolleranza primaria al lattosio (T-13910C)
- Malattia celiaca (HLA-typing)

Infezioni del tratto respiratorio

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Epstein Barr Virus
- Influenza A/B
- Varicella-Zoster Virus
- Virus respiratorio sinciziale
- Bordetella pertussis
- Bordetella parapertussis
- Chlamydia pneumoniae
- Mycoplasma pneumoniae

Infezioni del tratto uro-genitale

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Human Papilloma Virus
- Chlamydia trachomatis
- Mycoplasma hominis
- Mycoplasma genitalium
- Neisseria gonorrhoeae
- Treponema pallidum*
- Trichomonas vaginalis
- Ureaplasma urealyticum

Infezioni occhi e congiuntiva

- Adenovirus
- Cytomegalovirus
- Herpes Simplex Virus 1/2
- Varicella-Zoster Virus
- Chlamydia trachomatis
- Neisseria gonorrhoeae
- Toxoplasma gondii*

Trombofilia

- Fattore V Leiden (R506Q)
- Fattore V Cambridge (R306T)
- Fattore II (Protrombina, G20210A)
- MTHFR (C677T; A1298C)
- Recettore P2Y₁₂ (Plavix)

Farmacogenetica

- Ricerca dei polimorfismi genetici:
Medicamento/sostanza attiva

Dosaggio

Effetto secondario

- Citocromo1A2 (trattamento con medicinali psicoattivi, clozapina, estradiolo, teofillina, haloperidolo, verapamil e altri)
- Citocromo3A4 (trattamento con benzodiazepine, ciclosporina, antivirali HIV, torvastatina, claritromicina, atorvastatina e altri)
- Citocromo2C9 (trattamento con Sintrom, Warfarina, tolbutamide, losartan, fluvastatina e altri)
- Citocromo2C19 (trattamento con antiepilettici, omeprazolo, diazepam, citalopram e altri)

- Citocromo2D6 (trattamento con antidepressivi, antipsicotici, beta-bloccanti, tramadolo, risperidone e altri)
- COLIA1 (trattamento con bifosfonati)
- HER2/neu (trattamento con Herceptin)
- Recettore P2Y₁₂ (Plavix)
- TPMT, tiopurina-S-metiltransferasi (trattamento con tiopurine, Imurek)