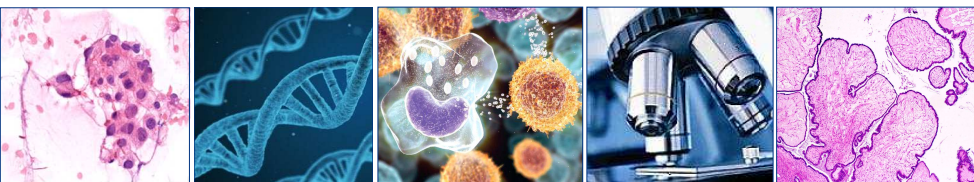


**SERVIZIO DI ANATOMIA - ISTOLOGIA
PATOLOGICA E CITODIAGNOSTICA**

Direttore: Prof. Giuseppe Zamboni

Estratto della **CARTA DEI SERVIZI**



Edizione 2 del 11/10/2022

Redatto da:	Approvato da:
Personale del Servizio di Anatomia Patologica, in collaborazione con Pazienti/Familiari, Associazioni di volontariato	Direttore Prof. Giuseppe Zamboni



INDICE	Pag.
1. PRESENTAZIONE	4
1.1 Direttore	
1.2 Segreteria	
1.3 Obiettivo	
2. STRUTTURA E UBICAZIONE	5
3. DESCRIZIONE DELL' ATTIVITA'	6
3.1 Consulenze	
3.2 Corsi e Congressi	
3.3 Protocolli diagnostici	
3.4 Controllo di qualità	
3.5 Dipartimento oncologico	
4. ORGANICO	9
5. PRESTAZIONI EROGATE	10
6. UTENTI ESTERNI	11
6.1 Modalità di accesso alle prestazioni	
6.2 Modalità di ritiro del referto	
6.3 Richiesta di copia del referto	
6.4 Modalità di pagamento	
6.5 Richiesta di rimborso	
6.6 Soddisfazione dell'utente e reclami	
7. UTENTI INTERNI	15
7.1 Modalità di accesso alle prestazioni	
7.2 Modalità del ritiro del referto	
8. TEMPISTICA	16
9. CONSULENZA SPECIALISTICA ANATOMO-PATOLOGICA	17
10. CONSERVAZIONE DEI REFERTI, VETRINI ED INCLUSI	17
FOGLI INFORMATIVI AGGIUNTIVI-ISTRUZIONI-MODULISTICA (appendice)	19
Ricerca HPV-DNA	
Caratterizzazione molecolare dei geni BRCA1/BRCA2	
Preparazione citologia urinaria dei tre giorni	
Indicazioni e modulo per richiedere una consulenza specialistica presso questo o altro Centro	
Modulo di delega	
Scheda di valutazione della carta dei servizi	



1. PRESENTAZIONE

1.1 DIRETTORE

Prof. Giuseppe Zamboni
Professore Ordinario dell'Università di Verona
Telefono 045 6013415
e-mail: giuseppe.zamboni@sacrocuore.it
giuseppe.zamboni@univr.it

1.2 SEGRETERIA

Orario di apertura al pubblico:

Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00

sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00

Telefono 045 6013415

Fax 045 6013921

E-mail: anat.patol@sacrocuore.it

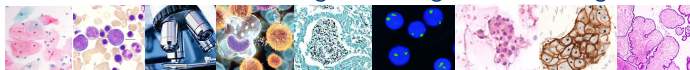
1.3 OBIETTIVO

Obiettivo fondamentale del Servizio di Anatomia Patologica è quello di fornire referti diagnostici accurati, tempestivi e clinicamente rilevanti, basati sull'osservazione di preparati allestiti secondo procedure tecnicamente ottimali.

Il Servizio è teso ad ottenere la piena soddisfazione dell'Utente finale.

Nell'ambito del Processo Diagnostico dell'IRCCS Ospedale Sacro Cuore – Don Calabria, il Servizio di Anatomia Patologica è certificato in conformità alla norma UNI EN ISO 9001.

L'Ente di Certificazione è il Bureau Veritas Certification SpA.



2. STRUTTURA E UBICAZIONE

La struttura è suddivisa in aree per tipologia di attività svolta

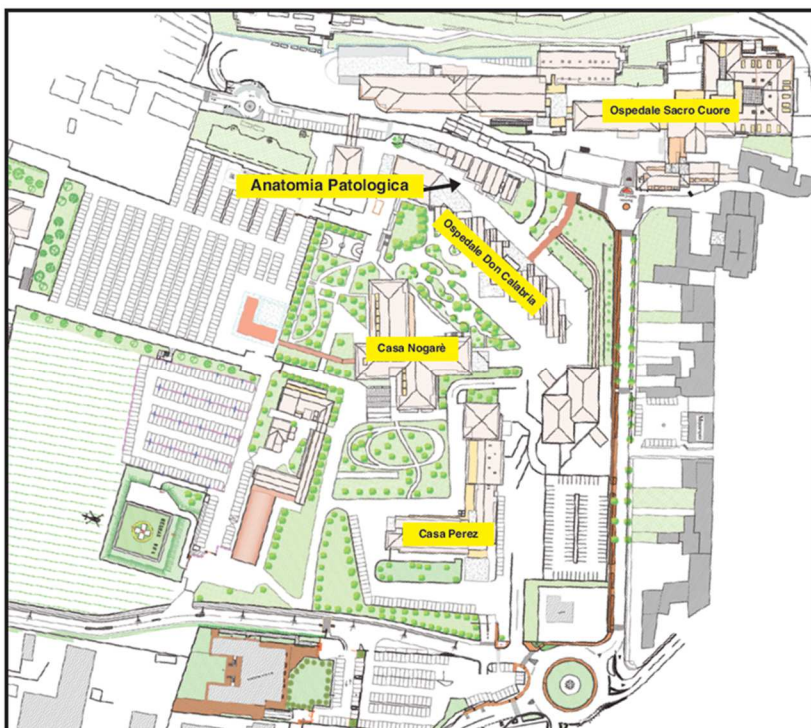
Archivio e Magazzino: piano terra

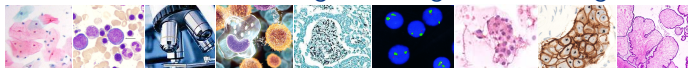
Segreteria e Laboratorio: primo piano

Studi Medici - Sala riunioni/biblioteca: secondo piano

È inoltre presente, presso il Servizio di Endoscopia Digestiva, una sala per l'esecuzione di esami di diagnostica citologica rapida.

Per accedere al Servizio, seguire le indicazioni per ANATOMIA PATOLOGICA presenti all'ingresso dell'Ospedale (il Servizio è ubicato dietro lo stabile "Don Calabria")

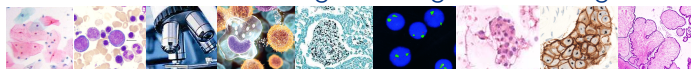




3. DESCRIZIONE DELL'ATTIVITÀ

L'attività del Servizio di Anatomia Patologica comprende:

- Esami istologici su materiale prelevato da pazienti nel corso di esami endoscopici, chirurgia ambulatoriale ed interventi chirurgici maggiori.
- Esami citologici su cellule esfoliate (citologia urinaria, versamenti ed espettorati), su materiale cervico-vaginale (pap test con possibilità di tipizzazione virale) e su materiale agoaspirativo da organi superficiali o profondi. La stretta collaborazione con i colleghi radiologi, endoscopisti e broncoscopisti nell'esecuzione degli esami agoaspirativi eseguiti sotto guida ecografica o TAC, permette di ottimizzare l'efficacia dell'esame e di ridurre il numero di diagnosi inadeguate per scarsità del materiale.
- Caratterizzazione immunofenotipica e molecolare: colorazioni istochimiche che permettono l'identificazione di strutture tissutali e di microorganismi (miceti, *Helicobacter Pylori*, micobatteri, etc.); colorazioni immunoistochimiche che identificano la presenza di virus quali Cytomegalovirus, Herpes Virus e Papilloma Virus; caratterizzazione immunofenotipica delle diverse neoplasie; valutazione, sia da agoaspirato che da campione istologico, dell'assetto dei recettori ormonali (Estrogeno e Progesterone) e del recettore per il fattore di crescita HER2 nel carcinoma della mammella; valutazione dell'indice di proliferazione cellulare; caratterizzazione molecolare dei virus Epstein-Barr e Papilloma con metodica di ibridazione in situ (CISH) e del gene HER2 con metodica di ibridazione in situ (DD-ISH); genotipizzazione molecolare del virus Papilloma sia su pap test che su biopsia; caratterizzazione molecolare dell'assetto dei geni EGFR, KRAS, NRAS e B-RAF; identificazione molecolare di mutazioni e riarrangiamenti a carico dei geni BRCA1 e 2 mediante sequenziamento di nuova generazione (NGS).
- Esami intraoperatori
- Attività di consulenza su preparati provenienti da altre Strutture.



- Attività didattica/formativa: convenzione con la Scuola di Specializzazione in Anatomia Patologica dell'Università di Medicina e Chirurgia di Verona con presenza di medici in formazione specialistica; convenzione con il Corso di Laurea in Tecniche di Laboratorio Biomedico dell'Università di Verona con presenza di studenti in formazione.

3.1 CONSULENZE

Il Servizio si avvale della collaborazione dell'Istituto di Anatomia e Istologia Patologica dell'Università di Verona per quanto concerne sia le consulenze istopatologiche che l'esecuzione di alcune indagini di approfondimento.

3.2 CORSI e CONGRESSI

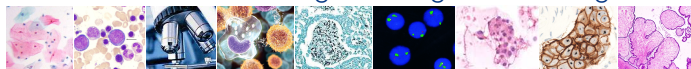
Il Servizio organizza Corsi di Aggiornamento Accreditati dal Ministero della Salute (ECM) sia per Patologi che per Biologi e Tecnici di Laboratorio e Congressi con relatori nazionali ed internazionali.

3.3 PROTOCOLLI DIAGNOSTICI

Le linee guida in uso nel nostro Servizio derivano e sono conformi a quelle indicate dagli Enti e dalle Società Scientifiche di riferimento, nazionali ed internazionali. Il Servizio si avvale dell'abbonamento online a riviste scientifiche e libri di testo.

3.4 CONTROLLO DI QUALITÀ

Il Servizio partecipa annualmente a Controlli di Qualità Esterni (VEQ) promossi da Società Scientifiche AIOM e SIAPEC-IAP, Aziende specializzate e/o da Istituzioni Ospedaliere. Gli attestati/report dei controlli sono disponibili per la consultazione presso la segreteria.



3.5 DIPARTIMENTO ONCOLOGICO

Il Dipartimento Oncologico, dal 2001, ha la funzione di coordinare l'attività delle diverse Unità Operative coinvolte nella diagnosi, cura e riabilitazione del malato oncologico.

Vengono effettuate riunioni settimanali multidisciplinari con discussione collegiale di casi clinici al fine di stabilire un corretto programma diagnostico-terapeutico per la patologia mammaria, ginecologica, urologica, testa-collo-polmonare, digestiva e bilio-pancreatica.





4. ORGANICO

Direttore/Primario

Prof. Zamboni Giuseppe

giuseppe.zamboni@sacrocuore.it

Dirigenti Medici

Dott. Bogina Giuseppe

giuseppe.bogina@sacrocuore.it

Dott.ssa Bortesi Laura

laura.bortesi@sacrocuore.it

Dott.ssa Castelli Paola

paola.castelli@sacrocuore.it

Dott. Negri Stefano

stefano.negri@sacrocuore.it

Dott.ssa Pesci Anna

anna.pesci@sacrocuore.it

Biologo

Dott. Settanni Giulio

giulio.settanni@sacrocuore.it

Dott.ssa Pigghi Chiara

chiara.pigghi@sacrocuore.it

Coordinatore Tecnico

Zenati Maria Teresa

teresa.zenati@sacrocuore.it

Personale di Laboratorio

16 TSLB

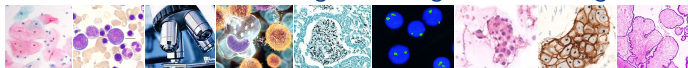
Personale ausiliario

1 OSS

Personale Amministrativo

3 segretarie

anat.patol@sacrocuore.it



5. PRESTAZIONI EROGATE

Il Servizio di Anatomia Patologica ha funzioni di diagnostica istocitologica. Si eseguono le seguenti prestazioni:

Esami istologici di materiale bioptico

Esame macroscopico ed istologico di pezzi operatori

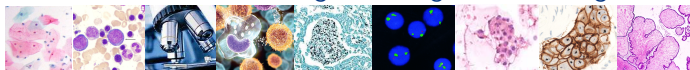
Esami estemporanei intraoperatori

Esami citologici:

- citologia cervico-vaginale (Pap test) con genotipizzazione del virus HPV (vedi fogli informativi aggiuntivi)
- citologia liquidi di versamento
- citologia urinaria (vedi sezione istruzioni-modulistica)
- citologia dell'espettorato
- citologia per agoaspirazione (anche ECO, TAC guidata)

Diagnostica immunofenotipica e molecolare:

- Caratterizzazione immunofenotipica dei tumori
- Caratterizzazione dei fattori prognostici correlati alla crescita tumorale
- Diagnostica molecolare con metodica di ibridazione in situ per l'amplificazione dei geni HER2 ed MDM2
- Diagnostica molecolare con metodica di ibridazione in situ per l'identificazione dei Virus Epstein-Barr e Papilloma Umano
- Diagnostica molecolare con metodica di ibridazione in situ per la valutazione delle catene KAPPA e LAMBDA
- Caratterizzazione molecolare dei geni EGFR, KRAS, NRAS, B-RAF
- Caratterizzazione molecolare dei tumori solidi con pannelli multigene mediante sequenziamento di nuova generazione (NGS)
- Caratterizzazione molecolare su RNA dei geni ALK, ROS1, RET, NTRK1
- Caratterizzazione molecolare dei geni BRCA1/2 (vedi fogli informativi aggiuntivi)
- Analisi di clonalità B e T in emolinfopatologia

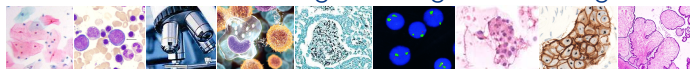


Riscontri diagnostici autoptici

Attività di consulenza su preparati provenienti da altre Strutture (vedi sezione istruzioni-modulistica)

L'elenco dettagliato delle prestazioni erogate è a disposizione dell'Utente presso la segreteria.

Il Servizio ha come propri Utenti: reparti/servizi/ambulatori interni all'Ospedale, ambulatori esterni e singoli pazienti che afferiscono direttamente al Servizio.



6. UTENTI ESTERNI

6.1 MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

Accettazione di campioni **istologici/citologici**:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00
- Il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00

Accettazione di campioni di **urine ed espettorati**:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle ore 9.30

N.B. Non è mai necessaria la prenotazione.

I contenitori per l'esame citologico delle urine e dell'espettorato si ritirano presso la segreteria del Servizio. Per la modalità di raccolta delle urine vedi Istruzioni allegate (sezione istruzioni-modulistica).

Si accede alla prestazione con:

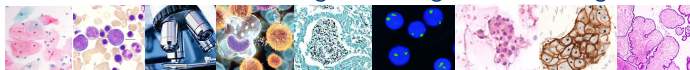
- tessera sanitaria/codice fiscale
- Impegnativa
- specifica richiesta di esame istologico e/o citologico
- eventuale documentazione utile all'esame

La consegna dei campioni è consentita ad altra persona purchè munita dei documenti sopra citati.

È possibile effettuare gli esami, oltre che nell'ambito del Sistema Sanitario Nazionale (ticket), anche con "tariffa non assistito pagante" o in regime di libera professione.

Le prestazioni, per tipologia e costo, sono tutte elencate nel nomenclatore tariffario regionale cui si rimanda per dettagli più specifici.

Per le prestazioni in libera professione, le tariffe, le modalità e i tempi di effettuazione dell'esame sono disponibili presso la segreteria del Servizio.



6.2 MODALITÀ DI RITIRO DEL REFERTO

La consegna dei referti avviene presso la Segreteria

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00
- Il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00

In ottemperanza alla legge sulla "privacy" i referti sono consegnati in busta chiusa all'interessato o a suo delegato, secondo le indicazioni presenti sul "modulo/ricervuta" consegnato all'accettazione.

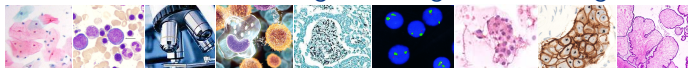
In caso di ritardo nella refertazione, si procede ad avvisare telefonicamente il paziente.

Il Personale Medico è a disposizione dei pazienti, al ritiro del referto o previo appuntamento telefonico con la segreteria del Servizio, per chiarimenti circa la diagnosi formulata.

Su richiesta del paziente, effettuata al momento della consegna dei campioni, previo pagamento del servizio postale, i referti possono essere spediti a domicilio all'indirizzo fornito.

6.3 RICHIESTA DI COPIA DEL REFERTO

In caso di smarrimento del referto, l'interessato può rivolgersi presso la segreteria del Servizio per chiederne copia che viene rilasciata, previa autorizzazione del Medico di riferimento, con timbro "Copia richiesta dal Paziente e rilasciata in data.....". La consegna della copia avviene in busta chiusa con le stesse modalità del referto originale.



6.4 MODALITÀ DI PAGAMENTO

Il pagamento della prestazione, ove previsto, viene effettuato presso la Segreteria del Servizio con le seguenti modalità:

- Per l'esame delle urine contestualmente alla consegna dei campioni
- Per l'esame dell'espettorato contestualmente alla consegna dell'ultimo campione
- Per tutti gli altri esami, al momento del ritiro del referto, salvo specifiche richieste

Nel caso si rendano necessari ulteriori esami di approfondimento (indagini immunoistochimiche e/o di ibridazione in situ), il paziente sarà tenuto, ove previsto, al pagamento del corrispettivo.

6.5 RICHIESTA DI RIMBORSO

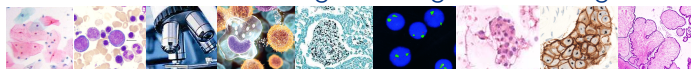
Nel caso in cui l'Utente necessiti del rimborso per una prestazione erroneamente pagata, deve farne richiesta all'Ufficio Cassa dell'Ospedale, presentando la documentazione necessaria.

6.6 SODDISFAZIONE DELL'UTENTE E RECLAMI

La misura della qualità percepita dall'Utente rappresenta una fonte importante per il miglioramento continuo della qualità della nostra attività e delle prestazioni erogate.

Gli Utenti possono esprimere la propria soddisfazione in merito al Servizio e/o presentare eventuali segnalazioni o reclami direttamente presso la segreteria del Servizio o presso l'Ufficio Relazioni con il pubblico dell'Ospedale (URP) utilizzando l'apposito modulo scaricabile dal sito internet dell'Ospedale.

Per quanto riguarda la presente pubblicazione ("Estratto della Carta dei Servizi") gli Utenti possono esprimere la propria valutazione utilizzando il modulo allegato (vedi sezione istruzioni-modulistica).



7. UTENTI INTERNI

7.1 MODALITÀ DI ACCESSO ALLE PRESTAZIONI

Accettazione di campioni **istologici/citologici**:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 17.00
- Il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00

Accettazione di campioni di **urine ed espettorati**:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle ore 9.30

I contenitori per l'esame citologico delle urine si ritirano presso la segreteria del Servizio.

Accettazione di esami **intraoperatori**:

- Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 17.00

Al di fuori di tale orario, l'esame intraoperatorio deve essere concordato con il medico Anatomopatologo di turno.

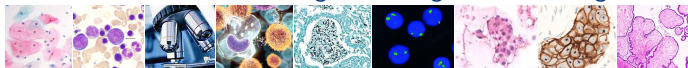
Il campione deve essere consegnato accompagnato da apposito modulo di richiesta compilato in ogni sua parte e riportante:

- dati anagrafici del paziente
- specifica di esame istologico/citologico/intraoperatorio
- descrizione della tipologia di materiale
- notizie cliniche di rilievo
- reparto di provenienza/medico inviante

L'eventuale richiesta di "Urgenza" deve essere debitamente segnalata.

7.2 MODALITÀ DI RITIRO DEL REFERTO

I referti di pazienti provenienti da reparti/ambulatori/servizi interni all'Ospedale sono pubblicati in formato elettronico nel sistema "Intraweb" a disposizione e consultabili da parte dei reparti/medici invianti.

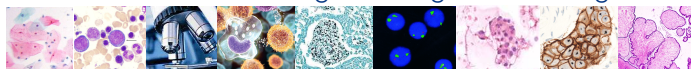


8. TEMPISTICA

Tempi di refertazione (*attuali giorni lavorativi dall'accettazione del campione*)

- Esami agoaspirativi urgenti: in giornata
- Esami agoaspirativi: 3 giorni
- Esami citologici extravaginali (urine, espettorati, altro): 7 giorni
- Citologia cervico-vaginale (Pap test): 15 giorni
- Esami biotici urgenti: 24 ore (materiale pervenuto entro le ore 14,00)
- Esami biotici: 5 giorni
- Pezzi operatori semplici: 5 giorni
- Pezzi operatori complessi: 10 giorni
- Pezzi operatori da decalcificare (es. testa del femore): 30 giorni
- Approfondimenti diagnostici (ulteriori sezioni, ulteriori campionamenti macroscopici, indagini immunofenotipiche): 5 giorni aggiuntivi all'esame "standard"
- Approfondimenti diagnostici di biologia molecolare: 15 giorni
- Approfondimenti diagnostici per ricerca HPV-DNA: 30 giorni
- Mutazione e riarrangiamento a carico dei geni BRCA1 e 2: 30 giorni
- Per alcuni limitati casi complessi i tempi di refertazione possono estendersi oltre gli intervalli stabiliti
- Riscontri diagnostici autotici: 30 giorni (potrà essere emesso, in caso di necessità, un referto provvisorio)
- Consulenza di preparati istologici e citologici allestiti in altre sedi: variabile in relazione alla tipologia del materiale e complessità diagnostica

Le tempistiche sono garantite in condizioni di normale svolgimento delle attività lavorative e sono da attendersi per il 90% dei casi.



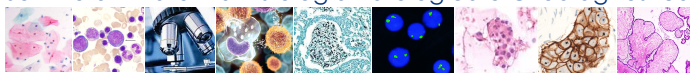
9. CONSULENZA SPECIALISTICA ANATOMO-PATOLOGICA

I pazienti possono richiedere una consulenza specialistica anatomo-patologica presso un ALTRO Centro relativa ai preparati dei propri esami istologici e citologici eseguiti presso il nostro Centro (vedi istruzioni e modulistica nell'apposita sezione).

I pazienti possono richiedere una consulenza anatomo-patologica presso QUESTO Centro relativa ai preparati dei propri esami istologici e citologici eseguiti presso un altro Centro (vedi istruzioni e modulistica nell'apposita sezione).

10. CONSERVAZIONE DEI REFERTI, VETRINI ED INCLUSI

L'archiviazione e la conservazione della documentazione e del materiale relativo agli esami eseguiti nel nostro Servizio avviene in ottemperanza alle disposizioni di legge in materia.



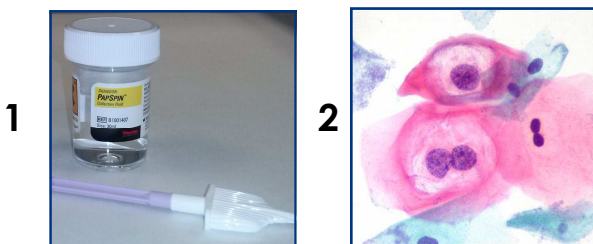
Fogli informativi aggiuntivi

Istruzioni - Modulistica

RICERCA HPV-DNA

Il virus del papilloma umano (HPV) comprende più di 100 ceppi virali (genotipi) di cui circa 30 a trasmissione sessuale ed in grado di infettare la regione ano-genitale. HPV è responsabile di oltre il 90% dei carcinomi (tumori maligni) del collo dell'utero. I ceppi di HPV hanno una diversa potenzialità di carcinogenesi (dare origine al carcinoma) e per questo motivo sono stati suddivisi in ceppi ad alto rischio e a basso rischio. Esistono inoltre ceppi virali a rischio "indeterminato" di cui ad oggi non è ancora conosciuto il potenziale.

Nel nostro Servizio è possibile ricercare la presenza di diversi ceppi di HPV a partire da materiale citologico in fase liquida mediante metodica PCR e pirosequenziamento.



1. Materiale per esecuzione di prelievo citologico in fase liquida
2. Preparato citologico pap-test (cellule con infezione da HPV)

COME EFFETTUARE LA RICERCA

Su materiale citologico in fase liquida è possibile effettuare:

- Solo ricerca HPV-DNA
- Ricerca HPV-DNA e PAP-TEST contemporaneamente
- Ricerca HPV-DNA successivamente al risultato del PAP-TEST (con richiesta non oltre 60 giorni dall'esecuzione del prelievo)

DOCUMENTAZIONE NECESSARIA

L'esame può essere effettuato :

- In regime di SSN con impegnativa del medico riportante la dicitura: VIRUS PAPILOMAVIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE GENOMICA codice prestazione 91.24.C
- Pagante in proprio con richiesta semplice del medico

Per l'esecuzione dell'esame rivolgersi alla Segreteria del Servizio

CARATTERIZZAZIONE MOLECOLARE DEI GENI BRCA1/BRCA2 NEI TUMORI EREDO-FAMILIARI DI MAMMELLA E OVAIO

Il tumore della mammella rappresenta la neoplasia più frequentemente diagnosticata nelle donne in Italia mentre il tumore dell'ovaio è meno frequente ma, spesso, viene diagnosticata in fase molto avanzata.

La maggior parte dei tumori mammari e ovarici sono forme sporadiche, causate da un insieme di fattori di diversa natura. In una percentuale inferiore di casi il tumore mammario e/o ovarico insorge in soggetti con mutazione dei geni BRCA1 e BRCA2 (forme ereditarie).

Una mutazione patogenetica in BRCA1 e BRCA2, ereditata dalla propria madre o dal proprio padre, determina una predisposizione (mai la certezza) a sviluppare il tumore più frequentemente rispetto alla popolazione generale.

Non si eredita dunque il tumore ma il rischio di svilupparlo.

Il **TEST MOLECOLARE DEI GENI BRCA1 E BRCA2** viene eseguito mediante prelievo di sangue o su tessuto tumorale: da questi materiali viene estratto il DNA ed analizzato per mutazioni e riarrangiamenti con strumentazioni diagnostiche di ultima generazione (NGS).

La tecnologia utilizzata dal nostro laboratorio comprende un sequenziatore IonTorrent PGM-DX certificato CE-IVD per uso diagnostico.



PREPARAZIONE CITOLOGIA URINARIA DEI TRE GIORNI

Modalità di raccolta:

1. Appena svegli al mattino svuotare completamente la vescica.
2. Bere circa un litro d'acqua (non serve il digiuno).
3. Lavarsi con sapone neutro e sciacquare con abbondante acqua.
4. Raccogliere l'urina in un bicchiere monouso e travasarla negli appositi contenitori contenenti il liquido preservante, fino al completo riempimento (tacca dei 50 ml).
(N. B.: uno per giorno, per un totale di 3 contenitori)
5. Richiudere accuratamente il contenitore.
6. Scrivere il nome, cognome e data di nascita sull'etichetta autoadesiva fornita ed applicarla sul contenitore.

Conservare i contenitori **a temperatura ambiente** lontano da fonti di calore.

Il terzo giorno consegnare i 3 contenitori presso la Segreteria

Accettazione di campioni di **urine**:

- Dal lunedì al sabato dalle ore 8.00 alle ore 9.30

Non è necessaria la prenotazione

Presentarsi **muniti di**:

- a. **Impegnativa del Medico Curante per** "Esame citologico urine su tre campioni" (codice regionale 91.39.4), completa di tutte le notizie cliniche utili all'esame (interventi precedenti e patologia attuale sospetta).
- b. **Tessera sanitaria / Codice fiscale**

N.B. L'esame deve essere eseguito per tre mattine consecutive

I contenitori e le indicazioni di raccolta per l'esame citologico delle urine si ritirano presso la segreteria del Servizio.

INDICAZIONI PER RICHIEDERE UNA CONSULENZA SPECIALISTICA ANATOMO-PATOLOGICA PRESSO QUESTO CENTRO

DOCUMENTAZIONE / MATERIALE DA CONSEGNARE:

- Dati anagrafici del paziente
- Recapiti (numero di telefono, e-mail)
- Richiesta di consulenza e/o approfondimento diagnostico
- Eventuale relazione della visita specialistica
- Eventuali imaging radiologiche (RX, TAC, RMN)
- Copia del referto isto-citologico (obbligatorio)
- Materiale cito-istologico da esaminare

MODALITA' DI CONSEGNA DEL MATERIALE:

Personalmente o tramite persona munita di delega e documento di riconoscimento presso la segreteria del Servizio di Anatomia Patologica.

OPPURE

Tramite RACCOMANDATA/CORRIERE al seguente indirizzo: Servizio di Anatomia Patologica IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Sacro Cuore – Don Calabria, Via Don A. Sempredoni, 5 37024 Negrar di Valpolicella (VR).

TEMPI DI REFERTAZIONE:

Variabili in relazione ai preparati e alla richiesta indicata nella documentazione. Sarà cura del personale di Segreteria dare indicazioni più precise al momento dell'accettazione della richiesta.

MODALITA' DI TRASMISSIONE DEL REFERTO E RESTITUZIONE DEL MATERIALE:

Con le stesse modalità della consegna del materiale (vedi sopra).

PRESTAZIONE:

Il costo della consulenza verrà comunicato dal personale di Segreteria e può variare a seconda del materiale da valutare.

ULTERIORI INFORMAZIONI:

Segreteria del Servizio di Anatomia Patologica - Tel. 045 6013415 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00; il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00) - Email: anat.patol@sacrocuore.it

INDICAZIONI PER RICHIEDERE UNA CONSULENZA SPECIALISTICA ANATOMO-PATOLOGICA PRESSO ALTRO CENTRO

DOCUMENTAZIONE / MATERIALE DA CONSEGNARE:

- Dati anagrafici del paziente
- Recapiti (numero di telefono, e-mail)
- Richiesta di consulenza e/o approfondimento diagnostico
- Medico richiedente
- Riferimento dell'esame isto-citologico
- Tipo di materiale richiesto

MODALITA' DI RITIRO DEL MATERIALE:

Personalmente o tramite persona munita di delega e documento di riconoscimento presso la segreteria del Servizio di Anatomia Patologica.

OPPURE

Tramite CORRIERE al seguente indirizzo: Servizio di Anatomia Patologica IRCCS Istituto di Ricovero e Cura a Carattere Scientifico Sacro Cuore – Don Calabria, Via Don A. Sempredoni, 5 - 37024 Negrar di Valpolicella (VR).

TEMPI DI PREPARAZIONE:

Variabili in relazione ai preparati e alla richiesta indicata nella documentazione. Sarà cura del personale di Segreteria dare indicazioni più precise al momento dell'accettazione della richiesta.

MODALITA' DI RESTITUZIONE DEL MATERIALE:

Con le stesse modalità del ritiro del materiale (vedi sopra).

NOTE: Il Paziente si impegna inoltre a restituire il materiale all'Anatomia Patologica dell'IRCCS – Ospedale Sacro Cuore Don Calabria unitamente a copia del referto.

ULTERIORI INFORMAZIONI:

Segreteria del Servizio di Anatomia Patologica - Tel. 045 6013415 (dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 15.00; il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00) - Email: anat.patol@sacrocuore.it

MODULO DI RICHIESTA DI CONSULENZA SPECIALISTICA ANATOMO-PATOLOGICA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ nr _____
recapito telefonico/fax/e-mail _____

☐ **PER CONSULENZA PRESSO QUESTO CENTRO CONSEGNA:**

☐ preparati isto/citologici ☐ sezioni in bianco ☐ inclusioni in paraffina
relativi al referto nr _____ del _____
eseguiti presso Istituto/Ospedale _____

Allega:

- ☐ Documento di identità
- ☐ Primo referto
- ☐ Richiesta del medico per revisione dei preparati
- ☐ Altri referti (TAC, RM, RX, Ecografia,...)

☐ **PER CONSULENZA PRESSO ALTRO CENTRO RICHIEDE:**

☐ preparati isto/citologici ☐ sezioni in bianco ☐ inclusioni in paraffina
relativi al referto nr _____ del _____
emesso da questo Servizio, per sottoporli in visione presso:
Istituto/Ospedale _____

Allega:

- ☐ Documento di identità
- ☐ Richiesta del medico per revisione dei preparati

RI TIRO/RESTITUZIONE DEI PREPARATI - RI TIRO REFERTO

La modalità scelta è:

- ☐ Personalmente
- ☐ A persona munita di delega e documento di identità
- ☐ Tramite Corriere/Raccomandata (In tal caso il paziente dichiara di assumersi la responsabilità in merito alla spedizione, eventuale rottura e/o smarrimento del materiale)

Data _____

Firma _____



MODULO DI DELEGA

Il/La sottoscritto/a _____
nato/a _____ il _____
residente a _____ via _____ nr _____
recapito telefonico/fax/e-mail _____

DELEGA

Il/la Sig./Sig.ra _____
Documento di riconoscimento n° _____

A

- ☐ Ritirare il materiale richiesto
- ☐ Restituire il materiale precedentemente ritirato
- ☐ Ritirare il referto

Si allega fotocopia del documento di identità del delegante e del delegato.

Data _____ Firma _____



