

CALENDARIO ACCETTAZIONE ESAMI ONCOEMATOLOGICI LABORATORIO ANALISI AO COSENZA

DESCRIZIONE / NOTA IMPEGNATIVA	Materiale biologico	Cod.REGIONALE	DESCRIZIONE REGIONALE IMPEGNATIVA	GIORNO
BCR/ABL, q210	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	LUNEDì,MARTEDì,MERCOLEDì, GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
BCR-ABL, q190	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	LUNEDì,MARTEDì,MERCOLEDì, GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
BCR/ABL (q210 ,q190)	sangue periferico	G1.02.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 2 GENI PER LA DIAGNOSI	LUNEDì,MARTEDì,MERCOLEDì, GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
JAK2 ex 14 V617F	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA	LUN-VEN ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
MPL	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	LUN-VEN ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
FLT3	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	LUNEDì',MARTEDì,MERCOLEDì', GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
Beta Microcitemia	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	MARTEDì,GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
Alfa microcitemia	sangue periferico	G1.02.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 2 GENI PER LA DIAGNOSI	MARTEDì,GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
EMOCROMATOSI	sangue periferico	G1.03.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 3 GENI PER LA DIAGNOSI	MARTEDì,GIOVEDì, ORE 09,00-11,00
DPYD	sangue periferico	G1.01.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 1 GENE PER LA DIAGNOSI	LUN-VEN ' ORE 09,00-11,00
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
IGHV (CLONALITA' B)	sangue periferico	91.60.Z.C X5	RIARRANGIAMENTO GENE DELL'IMMUNOGLOBULINE	LUN-VEN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
TCR (CLONALITA' T)	sangue periferico	91.61.1.C X5	RIARRANGIAMENTO DEL RECETTORE DELLE CELLULE T (TCR)	LUN-VEN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
IDH1/2	sangue periferico	91.60.C.C	MUTAZIONI IDH1-2	LUN-VEN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
BRAF V600	sangue periferico	91.60.6.C	STATO MUTAZIONALE B-RAF	LUN-VEN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	

CALENDARIO ACCETTAZIONE ESAMI ONCOEMATOLOGICI LABORATORIO ANALISI AO COSENZA

UGT1A1	sangue periferico	G3.03.C	RICERCA DI MUTAZIONI NOTE/POLIMORFISMI NOTI.FARMACOGENETICA IN ONCOLOGIA : UGT1A1	LUN-VEN
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
BRCA1 /BRCA2	sangue periferico	G1.02.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 2 GENI PER LA DIAGNOSI	MARTEDì,GIOVEDì
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
2° impegnativa		G9.01.C	CONSULENZA LEGATA AL TEST	MARTEDì, GIOVEDì
<u>SNV/indel:</u> ATM, ATR, BARD1, BRCA1, BRCA2, BRIP1, CDK12, CHEK1, CHEK2, FANCA, FANCL, HDAC2, MRE11, NBN, PALB2, PPP2R2A, RAD51B, RAD51C.	sangue periferico	G1.20.C	ANALISI MUTAZIONALE DI MALATTIA CHE NECESSITA DI MASSIMO 20 GENI PER LA DIAGNOSI	MARTEDì, GIOVEDì
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
		G9.01.C	CONSULENZA LEGATA AL TEST	
BRCA_SPECIFICO PER VARIANTE NOTA IN FAMIGLIA	sangue periferico	G1.91.C X 2	ANALISI DI MUTAZIONE NOTA. RICERCA DI MUTAZIONE IDENTIFICATA IN CASO DI FAMILIARITA' FW E REV	MARTEDì,GIOVEDì,
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO	
2° impegnativa		G9.01.C	CONSULENZA LEGATA AL TEST	MARTEDì, GIOVEDì