



REGIONE DEL VENETO  
AZIENDA OSPEDALIERA DI PADOVA  
DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE E CHIRURGICHE  
CLINICA MEDICA 3  
Titolare: Prof. G. Federspil

PAZIENTE

Nome: \_\_\_\_\_ Cognome: \_\_\_\_\_  
Data di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_  
Indirizzo: via \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ PR \_\_\_\_\_  
N° telefono: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_

SPECIALITÀ COD 03 LABORATORIO  
**Genetica della Sindrome di Alström**

Clinica Medica III COD 017005

Prestazione:

- 95639 Ricerca di mutazioni presenti nel gene ALMS1 (biopsia cutanea)
- 95641 Analisi delle mutazioni presenti nel gene ALMS1 esoni 8-10-16 da DNA genomico
- 95640 Test di conferma su DNA genomico nella ricerca di mutazioni presenti nel gene ALMS1
- 95638 Ricerca di mutazione nota (screening familiari probando)

Secondo quanto riportato nella circolare (Prot. N° 4718) del Direttore Sanitario dell'Azienda Ospedaliera di Padova le prestazioni di cui sopra sono definite "di nicchia", non sono previste dal tariffario ambulatoriale della Regione Veneto e pertanto vista la loro particolarità la regione Veneto (delibera n. 2883 del 3/10/2003) ha stabilito le seguenti modalità erogative a carico del **Servizio Sanitario Regionale**:

*prescrizione su ricettario regionale, da parte del M.M.G., P.L.S. o specialista pubblico accreditato, secondo criteri di efficacia ed appropriatezza rispetto alle condizioni cliniche del paziente, con specifica indicazione dell'indispensabilità della prestazione e della non riconducibilità della stessa ad alcuna prestazione presente nel vigente Nomenclatore tariffario regionale*

*rilascio di autorizzazione all'esecuzione della prestazione, da parte dell'ULSS di residenza dell'assistito, la quale si avvale, ove lo ritenga, del parere di propri medici di riferimento*

In mancanza di preventiva autorizzazione da parte dell'ULSS inviante l'intero importo della prestazione sarà addebitato mediante fattura all'utente.

Infine si ricorda di citare nell'impegnativa **l'esenzione per patologie rare** (RN1370) ai sensi del Decreto Ministeriale N° 279/01, indicando nell'apposito spazio (Codice Esenzione) la sigla **DM 279/01**.

**Data prelievo**

**Ritiro referto**

*Responsabile Laboratorio Endocrino-Metabolico:* Prof. Roberto Vettor  
Clinica Medica 3; COD 017005, Azienda Ospedaliera Università di Padova; Via Ospedale 105,  
35128 Padova; Tel 049 8213032; Fax 049 8218555; e-mail: roberto.vettor@unipd.it