



**Casa di Cura “Regina Pacis”**

SKEMA Iniziative Sanitarie S.r.l.  
Via Principe Lanza di Scalea 3/5 S. Cataldo (CL)

**OGGETTO: CONSULENZA GENETICA ONCOLOGICA PER CARCINOMA MAMMARIO/OVARICO**

NOME.....

COGNOME.....

NATO/A .....IL.....

MEDICO RICHIEDENTE: .....

SI RICHIEDE CONSULENZA GENETICA ONCOLOGICA PER PAZIENTE CON

- ANAMNESI PERSONALE/FAMILIARE DI TUMORE MALIGNO MAMMARIO
- ANAMNESI PERSONALE/FAMILIARE DI TUMORE MALIGNO OVARICO

**E' OBBLIGATORIO PORTARE AL MOMENTO DEL RICOVERO (OLTRE AL DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO VALIDO E ALLA TESSERA SANITARIA)**

- ✓ L' IMPEGNATIVA PER L'ACCESSO AL “CENTRO DI GENETICA ONCOLOGICA” CON LA DICITURA: “RICOVERO PER CONSULENZA GENETICA ONCOLOGICA + DIAGNOSI (ANAMNESI PERSONALE/FAMILIARE DI CARCINOMA MAMMARIO o OVARICO)”
- ✓ SCHEDA DI ACCESSO OSPEDALIERO
- ✓ OGNI INFORMAZIONE SANITARIA INERENTE IL MOTIVO DEL RICOVERO