

ΟΔΗΓΙΕΣ ΑΠΟΣΤΟΛΗΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

A. Είδος δείγματος που απαιτείται για εξετάσεις που εκτελούνται στο:

1. Εργαστήριο Κυτταρογενετικής

- 3 ml περιφερικό αίμα σε ηπαρινισμένη σύριγγα ή ειδικό φιαλίδιο ξηρής ηπαρίνης (φιαλίδιο με lithium heparin παρέχεται από το εργαστήριο)

2. Εργαστήριο Μοριακής Γενετικής

- Περιφερικό αίμα σε φιαλίδιο EDTA (μωβ πώμα για γενική αίματος) _ Ποσότητα ανάλογη με το φιαλίδιο
- Ξηρές κηλίδες αίματος σε Guthrie card

- Σε όλα τα φιαλίδια- σύριγγες αναγράφεται ευκρινώς το ονοματεπώνυμο του εξεταζομένου.

B. Αποστολή δείγματος

Τα δείγματα διατηρούνται στους 2-8°C μέχρι τη παραλαβή τους από το Εργαστήριο εντός 24 ωρών.

Τα δείγματα μαζί με το παραπεμπτικό του ασθενούς αποστέλλονται με courier στην διεύθυνση:

Διεύθυνση Γενετικής,
Ινστιτούτο Υγείας Παιδιού, 1^{ος} όροφος,
Νοσοκομείο Παιδών «Αγία Σοφία»
Θηβών 1, ΤΚ 11527, Αθήνα
Τηλ: 213 2037 331-333