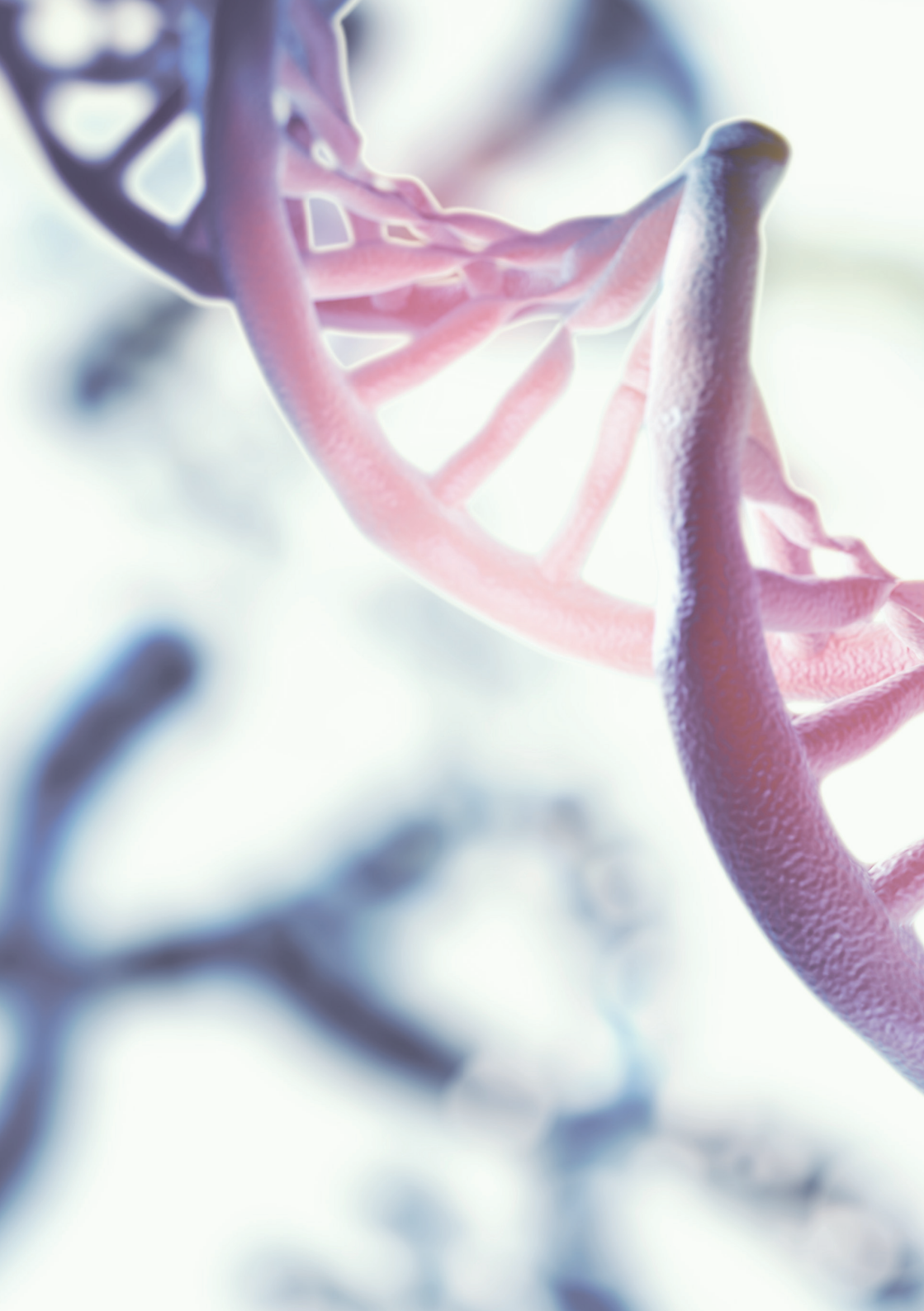




LISTINO SERVIZI
2023



LISTINO 2023

Diagnosi prenatale non invasiva

Diagnosi prenatale invasiva

Complicazioni in gravidanza

Citogenetica classica

Citogenetica molecolare

Genetica dell'infertilità e della poliabortività

- *Cause genetiche*

Genetica preimpianto

- *PGT-M*

- *PGT-A*

- *PGT-SR*

- *Genetica preconcezionale della coppia*

Test di predisposizione genetica

- *Genetica oncologica femminile*

- *Apparato cardiovascolare*

- *Patologia tumorale*

- *Patologia neurodegenerativa*

Immunogenetica

Diagnosi molecolare delle infezioni

Genetica forense

Genetica della nutrizione

- *GeneFood®*













- *Intolleranze*

Microbiota e Microbioma

Screening genetico dello spettro autistico

Ricerche genetiche specifiche

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
FetalDNA Base (CE-IVD)	€ 440
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
FetalDNA Base Plus (CE-IVD)	€ 550
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
FetalDNA Base Plus (CE-IVD) + 21 microdelezioni	€ 600
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
FetalDNA Cariotipo (CE-IVD)	€ 660
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	

**Su richiesta è possibile associare al FetalDNA Base, Base Plus, Cariotipo l'esame delle malattie monogeniche fetali. In tal caso i tempi di risposta per la refertazione saranno di 8 gg e le provette da utilizzare per il prelievo saranno 2 Streck Tube.*

 TIPOLOGIA CAMPIONE













 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
FetalDNA Cariotipo Plus (CE-IVD)	€ 950
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
FetalDNA Cariotipo Plus (CE-IVD) + malattie monogeniche	€ 1.200
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>2 Streck Tube</i>	
 <i>8 giorni</i>	
FetalDNA Total Screen (CE-IVD)	€ 1.500
 <i>Sangue Intero / Siero</i>	
 <i>2 Streck Tube+Serum Tube</i>	
 <i>8 giorni</i>	
Malattie monogeniche fetali	€ 600
 <i>Sangue Intero</i>	
 <i>1 Streck Tube</i>	
 <i>8 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA










DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
FetalDNA Complete Genetic Scan (CGS)	€ 2.200
<i>Sangue Intero</i>	
<i>1 Streck Tube / 2 EDTA Tube</i>	
<i>7 giorni (referto parziale con screening prenatale) 15 giorni (referto completo)</i>	
Mini CGS 1 (FetalDNA Base Plus+21 sindromi da microdelezioni) e Carrier Test Materno (Fibrosi cistica, Sordità congenita, Distrofia Muscolare di Duchenne, Atrofia Muscolare Spinale, X-Fragile)	€ 1050
<i>Sangue Intero</i>	
<i>1 Streck Tube</i>	
<i>5 giorni (referto parziale con screening prenatale), entro 5 giorni successivi referto completo</i>	
Mini CGS 2 (FetalDNA Cariotipo Plus) e Carrier Test Materno (Fibrosi cistica, Sordità congenita, Distrofia Muscolare di Duchenne, Atrofia Muscolare Spinale, X-Fragile)	€ 1300
<i>Sangue Intero</i>	
<i>1 Streck Tube</i>	
<i>5 giorni (referto parziale con screening prenatale), entro 5 giorni successivi referto completo</i>	
Mini CGS 3 (FetalDNA Cariotipo Plus +malattie monogeniche fetali) e Carrier Test Materno (Fibrosi cistica, Sordità congenita, Distrofia Muscolare di Duchenne, Atrofia Muscolare Spinale, X-Fragile)	€ 1500
<i>Sangue Intero</i>	
<i>2 Streck Tube</i>	
<i>8 giorni (referto parziale con screening prenatale), entro 5 giorni successivi referto completo</i>	

TIPOLOGIA CAMPIONE

PROVETTA

TEMPI DI REFERTAZIONE


DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Amniocentesi tradizionale *	€ 415
 <i>Liquido amniotico</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>12-15 giorni</i>	
Amniocentesi intermedia (malattie genetiche più frequenti) *	€ 1.120
 <i>Liquido amniotico</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>12-15 giorni</i>	
Amniocentesi Molecolare NGPD *	€ 1.670
 <i>Liquido amniotico</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>15 giorni</i>	

**Qualora il prelievo venga effettuato presso il Centro ALTAMEDICA di Roma è previsto un sovrapprezzo di 300,00 €*

 TIPOLOGIA CAMPIONE










 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
Viale Liegi 41, 00198 - Roma
Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
Tel. 06 84 19 773
Nr Verde 800 72 64 64
commerciale@altamedica.it


DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Villocentesi tradizionale *	€ 525
 <i>Villi coriali</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>12-15 giorni</i>	
Villocentesi intermedia (malattie genetiche più frequenti) *	€ 1.230
 <i>Villi coriali</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>12-15 giorni</i>	
Villocentesi Molecolare NGPD *	€ 1.735
 <i>Villi coriali</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>15 giorni</i>	

**Qualora il prelievo venga effettuato presso il Centro ALTAMEDICA di Roma è previsto un sovrapprezzo di 300,00 €*

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
Viale Liegi 41, 00198 - Roma
Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
www.altamedica.it - www.genetica.it


DIREZIONE COMMERCIALE
Tel. 06 84 19 773
Nr Verde 800 72 64 64
commerciale@altamedica.it

COMPLICAZIONI IN GRAVIDANZA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
DNA PreTerm Test (CE-IVD) (predisposizione al parto pretermine)	€ 200
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
Pregnancy Complication Test (CE-IVD) (parto pretermine, preeclampsia, trombofilia, pertosse)	€ 330
 <i>Sangue in EDTA / Siero</i>	
 <i>EDTA Tube / Serum Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE










 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it


DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

CITOGENETICA CLASSICA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Cariotipo tradizionale su sangue periferico	€ 165
 <i>Sangue in eparina</i>	
 <i>Eparina Tube</i>	
 <i>12 giorni</i>	
Cariotipo tradizionale su sangue periferico (coppia)	€ 300
 <i>Sangue in eparina</i>	
 <i>Eparina Tube</i>	
 <i>12 giorni</i>	
Cariotipo tradizionale su materiale abortivo	€ 200
 <i>Materiale abortivo in soluzione fisiologica</i>	
 <i>Contenitore sterile (p.e. urine)</i>	
 <i>15 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

CITOGENETICA MOLECOLARE













DENOMINAZIONE ANALISI		PREZZO DI LISTINO
Cariotipo molecolare su liquido amniotico / su villi coriali ad alta risoluzione mediante aCGH (SNPArray)		€ 750
 <i>Liquido amniotico</i>	 <i>Villi coriali</i>	
 <i>Falcon 15 ml</i>	 <i>Falcon 15 ml</i>	
 <i>12 giorni dopo coltura cellulare</i>	 <i>3-5 giorni</i>	
Cariotipo molecolare su materiale abortivo ad alta risoluzione mediante aCGH (SNPArray)		€ 750
 <i>Materiale abortivo in soluzione fisiologica</i>		
 <i>Contenitore sterile (p.e. urine)</i>		
 <i>3-5 giorni</i>		
Cariotipo molecolare su sangue periferico ad alta risoluzione mediante aCGH (SNPArray)		€ 750
 <i>Sangue in EDTA</i>		
 <i>EDTA Tube</i>		
 <i>3-5 giorni</i>		

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA DELL'INFERTILITÀ E DELLA POLIABORTIVITÀ - CAUSE GENETICHE













DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Analisi NGS di mutazioni specifiche responsabili della poliabortività	€ 600
 <i>Sangue in EDTA o tampone buccale</i>	
 <i>EDTA Tube / Tampone</i>	
 <i>15 giorni</i>	
HLA-G	€ 130
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
POF (Premature Ovarian Failure) - Studio gene FMR1	€ 180
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>3-5 giorni</i>	
Polimorfismi FSH / LH	€ 180
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA DELL'INFERTILITÀ E DELLA POLIABORTIVITÀ - CAUSE GENETICHE




DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
PANNELLO COAGULAZIONE (5 mutazioni) <small>GENI: FATTORE V Leiden, FATTORE II, MTHFR (2 MUTAZIONI), PAI-1</small>	€ 200
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
PANNELLO COAGULAZIONE (15 mutazioni) <small>GENI: FATTORE II, FATTORE V Leiden (A1691G), FATTORE V (H1299R), MTHFR (C677T - A1298C), PAI-1, CBS, GPIIa (T1565C), ACE, APOE (T112C - T158C), AGT, ATR, BETA FIBRINOGENO, FATTORE XIII</small>	€ 330
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
Fibrosi cistica (60 Mutazioni) e polimorfismo 5T (indicato nei soggetti di sesso maschile) (Regione Italia CE-IVD)	€ 180
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
Microdelezioni del cromosoma Y	€ 180
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA DELL'INFERTILITÀ E DELLA POLIABORTIVITÀ - CAUSE GENETICHE

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Fibrosi cistica (Gene completo CFTR)	€ 600
 <i>Liquido amniotico o villi coriali / Sangue in EDTA</i>	
 <i>Falcon 15 ml / EDTA</i>	
 <i>20 giorni</i>	



TIPOLOGIA CAMPIONE



PROVETTA





TEMPI DI REFERTAZIONE



ARTEMISIA SPA



Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE

Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

GENETICA PREIMPIANTO (PGT-M)	
DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Malattie monogeniche (fino a 4 embrioni)	€ 2.000
 <i>Biopsia cellule embrionali</i>	
 <i>3 Collection Tube 2ml</i>	

GENETICA PREIMPIANTO (PGT-A)	
DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Stato di salute dell'embrione (fino a 4 embrioni)	€ 1.200
 <i>Biopsia cellule embrionali</i>	
 <i>3 Collection Tube 2ml</i>	

GENETICA PREIMPIANTO (PGT-SR)	
DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Traslocazioni cromosomiche (fino a 4 embrioni)	€ 2.000
 <i>Biopsia cellule embrionali</i>	
 <i>3 Collection Tube 2ml</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA PRECONCEZIONALE DELLA COPPIA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
CARRIER Test 1 (per la coppia) <i>Cariotipo su sangue periferico, fibrosi cistica, sordità congenita, distrofia muscolare di Duchenne, X-Fragile, Atrofia Muscolare Spinale</i>	€ 990
Sangue in EDTA / Eparina	
EDTA Tube 2 provette / Eparina Tube 2 provette	
15 giorni	
CARRIER Test 2 (per la coppia) <i>Il test integra gli esami precedenti con l'analisi di 412 geni correlati a diverse patologie recessive e X-Linked tra cui: Duchenne And Becker Muscular Dystrophy, Achondrogenesis, Alport, Arthrogyposis, Mental Retardation And Seizures (Amrs), Bardet-Biedl Syndrome 1, Canavan Disease, Cornelia De Lange Syndrome 2, Cystic Fibrosis, Ellis-Van Creveld Syndrome, Familial Dysautonomia, Fanconi Anemia, Group C, Fragile X Syndrome, Gaucher, Hemophilia, Hereditary Hemorrhagic Telangiectasia, Hirschsprung Disease, Hypophosphatasia, Infantile, Joubert Syndrome 8/2/3/5/6/7/9, L1 Syndrome, Leigh Syndrome, Lissencephaly With Cerebellar Hypoplasia, Meckel, Mucopolipidosis, Type Iv, NemaLine Myopathy, Phenylketonuria, Rene Policistico Autosomico Recessivo, Seckel Syndrome, Atrofia Muscolare Spinale (Sma), Smith-Lemli-Opitz, Sordità Congenita Aut. Recessiva, Sotos-Tay-Sachs Disease, Thalassaemia Beta, Tyrosinemia, Wilson, X-Linked Adrenal Hypoplasia Congenita, Zellweger, Longq-T Syndrome</i>	€ 1.300
Sangue in EDTA / Eparina	
EDTA Tube 2 provette / Eparina Tube 2 provette	
20 giorni	
CARRIER Test Extended (per la coppia) <i>Il test integra gli esami indicati precedentemente nel Carrier Test 2 con l'analisi di oltre 900 geni associati a più di 1300 malattie</i>	€ 1.800
Sangue in EDTA / Eparina	
EDTA Tube / Eparina Tube 2 provette	
20 giorni	

** È possibile richiedere una quotazione per singola patologia sopra riportata*

TIPOLOGIA CAMPIONE













PROVETTA

TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

GENETICA ONCOLOGICA FEMMINILE

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
TUMORE DELLA MAMMELLA E DELL'OVAIO (BASE) <i>BRCA1, BRCA2</i>	€ 600
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 30 giorni</i>	
TUMORE DELLA MAMMELLA E DELL'OVAIO (COMPLETO) <i>BRCA1, BRCA2, PALB2, RAD51C, BARD1, ATM, CDH1, CHEK2, KRAS, PTEN, TP53, MRE11A, NBN, RAD50, BRIP1</i>	€ 1.000
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 30 giorni</i>	
SINDROME DI LYNCH (TUMORE ENDOMETRIALE) <i>MLH1, MSH2, MSH6, PMS2, EPCAM</i>	€ 750
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 30 giorni</i>	
SINDROME DI LI-FRAUMENI <i>TP53</i>	€ 550
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 30 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE










 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
Viale Liegi 41, 00198 - Roma
Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
Tel. 06 84 19 773
Nr Verde 800 72 64 64
commerciale@altamedica.it

TEST DI PREDISPOSIZIONE GENETICA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
APPARATO CARDIOVASCOLARE <i>Ictus e Trombosi, Infarto del Miocardio, Sindrome del QT lungo, Cardiomiopatie</i>	€ 800
 Sangue in EDTA	
 EDTA Tube	
 30 giorni	
PATOLOGIA TUMORALE* <i>Melanoma, Tiroide, Colon, Stomaco, Rene, Polmone, Prostata</i>	€ 800
 Sangue in EDTA	
 EDTA Tube	
 30 giorni	
PATOLOGIA NEURODEGENERATIVA* <i>Parkinson, Alzheimer</i>	€ 800
 Sangue in EDTA	
 EDTA Tube	
 30 giorni	

* I prezzi indicati si riferiscono alla singola patologia tumorale e/o neurodegenerativa

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
Viale Liegi 41, 00198 - Roma
Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
Tel. 06 84 19 773
Nr Verde 800 72 64 64
commerciale@altamedica.it


IMMUNOGENETICA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
HLA classe A, B, C (I classe)*	€ 130
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	
HLA classe D, DR, DP, DQ (II classe)*	€ 130
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>5 giorni</i>	

* I prezzi indicati si riferiscono alla singola classe

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

DIAGNOSI MOLECOLARE DELLE INFEZIONI

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
MALATTIE SESSUALMENTE TRASMISSIBILI TEST MULTIPO <i>(Trichomonas vaginalis, Mycoplasma hominis/genitalium, Ureaplasma urealyticum, Neisseria gonorrhoeae, Chlamydia Trachomatis)</i>	€ 220
Chlamydia Trachomatis	€ 100
Trichomonas Vaginalis	€ 100
Gardnerella vaginalis	€ 100
Neisseria gonorrhoeae	€ 100
HPV DNA Tipizzazione (18 genotipi Alto rischio / 17 genotipi Basso rischio)	€ 150
HPV mRNA	€ 185
Candida Abicans	€ 100



TIPOLOGIA CAMPIONE: *Tampone cervico-vaginale / Tampone Uretrale / Urine / Liquido seminale*



PROVETTA: *Swab cervico-vaginale / contenitore con tappo*



TEMPI DI REFERTAZIONE: *3-5 giorni*

DIAGNOSI MOLECOLARE DELLE INFEZIONI

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
CMV DNA	€ 120
EBV DNA	€ 120
Parvovirus B19	€ 120
VZV	€ 120
HSV Tipo 1-2	€ 120
Rubeo (Rosolia)	€ 120
HIV RNA quantitativo (U.I./ml)	€ 180
HCV-RNA quantitativo (U.I./ml)	€ 180



TIPOLOGIA CAMPIONE: *Sangue in EDTA - Tampone uretrale*



PROVETTA: *EDTA Tube*



TEMPI DI REFERTAZIONE: *3-5 giorni*

DIAGNOSI MOLECOLARE DELLE INFEZIONI

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Genotipizzazione HCV	€ 220
HBV-DNA quantitativo (U.I./ml)	€ 180
PAC2 (HIV-RNA, HBV-DNA, HCV-RNA)	€ 220
Lysteria monocytogenes	€ 120
Toxoplasma Gondii	€ 120



TIPOLOGIA CAMPIONE: *Sangue in EDTA - Liquido amniotico*












PROVETTA: *EDTA Tube*



TEMPI DI REFERTAZIONE: *3-5 giorni*

MICROBIOMA E MICROBIOTA

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Microbiota intestinale <i>Analisi e classificazione tassonomica, mediante NGS, della popolazione batterica intestinale. Studio della Biodiversità ed Indice di Disbiosi Intestinale.</i>	€ 350
 <i>Feci o saliva</i>	
 <i>Contenitore con tappo sterile o tampone salivare</i>	
 <i>10 giorni</i>	
Microbiota Vaginale <i>Studio del Microbiota Vaginale la cui alterazione è associata a vaginosi batterica, aborti spontanei, parti prematuri, malattie infiammatorie pelviche e aumento del rischio di vari tipi di infezioni.</i>	€ 300
 <i>Tampone vaginale</i>	
 <i>Swab vaginale</i>	
 <i>10 giorni</i>	
Microbiota Endometriale <i>Studio del Microbiota Endometriale, fattore chiave per il successo dell'impianto dell'embrione. Analisi delle specie batteriche del genere Lactobacillus. La presenza di batteri disbiotici o patogeni può alterare il Microbiota endometriale e può disturbare l'ambiente uterino, causando il fallimento dell'impianto e la perdita della gravidanza.</i>	€ 300
 <i>Secrezione endometriale</i>	
 <i>Contenitore sterile</i>	
 <i>10 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE













 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it


DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

GENETICA FORENSE



DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Test di paternità legale	€ 600
 <i>Tampone Buccale / Sangue in EDTA</i>	
 <i>Buccal Swab / EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
Test di paternità informativo (2 profili)	€ 300
 <i>Tampone Buccale / Sangue in EDTA</i>	
 <i>Buccal Swab / EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
Test di maternità legale	€ 600
 <i>Tampone Buccale / Sangue in EDTA</i>	
 <i>Buccal Swab / EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
Test di maternità informativo	€ 300
 <i>Tampone Buccale / Sangue in EDTA</i>	
 <i>Buccal Swab / EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA FORENSE

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Aplotipo del cromosoma Y per identificazione personale (padre - figlio)	€ 600
 <i>Siero</i>	
 <i>Serum Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE










 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it


DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

GENETICA DELLA NUTRIZIONE







DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
<p>GeneFood® Base Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza Indicazioni alimentari</p>	€ 160
 Tampone buccale	
 Buccal Swab	
 15 giorni	
<p>GeneFood® Plus Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza Intolleranze alimentari: intolleranza al glutine, intolleranza al lattosio, intolleranza all'alcol, sensibilità al fruttosio, sensibilità al nichel, sensibilità alla caffeina Indicazioni alimentari</p>	€ 220
 Tampone buccale	
 Buccal Swab	
 15 giorni	
<p>GeneFood® Vita Plus Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza Intolleranze alimentari: intolleranza al glutine, intolleranza al lattosio, intolleranza all'alcol, sensibilità al fruttosio, sensibilità al nichel, sensibilità alla caffeina Metabolismo di vitamine e minerali: Ferro, Vitamina D, Vitamina B12, Acido Folico o Vitamina B9 Indicazioni alimentari</p>	€ 270
 Tampone buccale	
 Buccal Swab	
 15 giorni	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

GENETICA DELLA NUTRIZIONE

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
<p>GeneFood® Food&Sport <i>Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza</i> <i>Intolleranze alimentari: intolleranza al glutine, intolleranza al lattosio, intolleranza all'alcol, sensibilità al fruttosio, sensibilità al nichel, sensibilità alla caffeina</i> <i>Metabolismo di vitamine e minerali: Ferro, Vitamina D, Vitamina B12, Acido Folico o Vitamina B9</i> <i>Performance sportive: Predisposizioni a problematiche articolari, predisposizioni a crampi muscolari, predisposizione a lesioni muscolari, ottimizzazione della propria performance in maniera personalizzata (sport di forza, sport di resistenza), tempi di recupero personalizzati, caratteristiche muscolari e articolari</i> <i>Indicazioni alimentari</i></p>	€ 300
 Tampone buccale	
 Buccal Swab	
 15 giorni	
<p>GeneFood® Food, Aging&Sport <i>Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza</i> <i>Intolleranze alimentari: intolleranza al glutine, intolleranza al lattosio, intolleranza all'alcol, sensibilità al fruttosio, sensibilità al nichel, sensibilità alla caffeina</i> <i>Metabolismo di vitamine e minerali: Ferro, Vitamina D, Vitamina B12, Acido Folico o Vitamina B9</i> <i>Performance sportive: Predisposizioni a problematiche articolari, predisposizioni a crampi muscolari, predisposizione a lesioni muscolari, ottimizzazione della propria performance in maniera personalizzata (sport di forza, sport di resistenza), tempi di recupero personalizzati, caratteristiche muscolari e articolari</i> <i>Predisposizione all'invecchiamento: Rischio di patologie infiammatorie croniche</i> <i>Indicazioni alimentari</i></p>	€ 320
 Tampone buccale	
 Buccal Swab	
 15 giorni	

 TIPOLOGIA CAMPIONE













 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ARTEMISIA SPA
 Viale Liegi 41, 00198 - Roma
 Tel. 06 85 05 - info@artemisia.it
 www.altamedica.it - www.genetica.it

DIREZIONE COMMERCIALE
 Tel. 06 84 19 773
 Nr Verde 800 72 64 64
 commerciale@altamedica.it

GENETICA DELLA NUTRIZIONE

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
GeneFood® Mamma <i>Predisposizione al rischio di patologie: Tendenza all'aumento di peso, rischio cardiovascolare, metabolismo dei grassi, sensibilità ai carboidrati raffinati, iperglicemia, rischio diabete e insulino-resistenza</i> Assorbimento nutrienti indispensabili in gravidanza: Acido folico, Ferro, Vitamina D, Vitamina B12, Vitamina B6, Zinco, Sodio Intolleranze alimentari: Intolleranza al glutine, intolleranza al lattosio Indicazioni alimentari	€ 350
 <i>Tampone buccale</i>	
 <i>Buccal Swab</i>	
 <i>15 giorni</i>	
Intolleranza al glutine (Celiachia, HLA DQ2, DQ8)	€ 150
 <i>Sangue in EDTA / Tampone buccale</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
Intolleranza al fruttosio (Aldo B)	€ 130
 <i>Sangue in EDTA / Tampone buccale</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	
Intolleranza al lattosio (LTC)	€ 130
 <i>Sangue in EDTA / Tampone buccale</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>7 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA




 TEMPI DI REFERTAZIONE




RICERCHE GENETICHE SPECIFICHE (DIAGNOSI PRE E POST NATALE)

Il Centro Altamedica effettua qualsiasi ricerca pre e post natale con tecnica NGS.

A titolo esemplificativo e non esaustivo si elencano le seguenti patologie: Albinismo, Aneurisma dell'aorta, Cardiomiopatie, Distrofia muscolare, Polidattilia - Sindattilia, Ritardo mentale (X-Linked), Sindrome del QT lungo, Sindrome di Noonan-Leopard, Sindrome di Costello, Sordità congenita, ecc...

NB: La quotazione per panel o gene studiato sarà presentata a seguito di richiesta specifica.


DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Esoma clinico (sequenziamento di oltre 5000 geni)	€ 1.500
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>30 giorni</i>	

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Whole Exome (sequenziamento di oltre 20.000 geni)	€ 3.000
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>30 giorni</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ALTRE RICERCHE GENETICHE SPECIFICHE	
DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Ultimate Complete Autism Screening (UCAS)	€ 1.100
 <i>Sangue in EDTA / saliva</i>	
 <i>EDTA Tube / tampone salivare</i>	
 <i>30 giorni</i>	
TeloAge <i>Studio della lunghezza media telomeri leucocitari associata all'età biologica della persona, tale età è diversa e più reale di quella anagrafica.</i>	€ 120
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 7 giorni</i>	
Highlander Test <i>Analisi della metilazione del DNA mediante Next Generation Sequencing ed interpretazione bioinformatica dell'età biologica secondo l'orologio epigenetico di Horvat</i>	€ 500
 <i>Sangue in EDTA</i>	
 <i>EDTA Tube</i>	
 <i>entro 30gg</i>	

 TIPOLOGIA CAMPIONE

 PROVETTA

 TEMPI DI REFERTAZIONE

ALTRE RICERCHE GENETICHE SPECIFICHE (DIAGNOSI PRE E POST NATALE)

DENOMINAZIONE ANALISI	PREZZO DI LISTINO
Alfa-talassemia (CE-IVD) <i>HAB</i>	€ 250
Beta-talassemia (CE-IVD) <i>HBB</i>	€ 250
Atrofia Muscolare Spinale (SMA)	€ 180
Distrofia di Duchenne / Becker	€ 180
Emocromatosi (CE-IVD)	€ 180
Fibrosi cistica (Gene completo CFTR)	€ 600
Sordità congenita <i>GJB2</i>	€ 180
X-Fragile	€ 180



TIPOLOGIA CAMPIONE: *Sangue in EDTA - liquido amniotico - villi coriali*



PROVETTA: *varie*



TEMPI DI REFERTAZIONE: *20 giorni*

CUSTOMER CARE

Altamedica offre un servizio di Customer Care di altissimo livello, garantendo ai propri clienti competenza, professionalità e affidabilità in ogni fase del processo.



**Invio Kit
di spedizione**



**Ritiro e trasporto
gratuito**



**Processamento
del campione**



**Refertazione online
e Assistenza h24**



**Fatturazione
personalizzata**

L'invio dei campioni biologici deve essere effettuato utilizzando esclusivamente il Kit di spedizione fornito, progettato per essere a norma UN3373 (normativa europea per il trasporto dei campioni biologici – Biological Substance – Category B).

Come richiedere un kit

Per richiedere l'invio di un kit è possibile inviare una mail a logistica@altamedica.it o contattare il **Numero Verde 800 72 64 64**

Informazioni

Per informazioni commerciali

Tel: **06 84 19 773**

e-mail: commerciale@altamedica.it

Per informazioni amministrative/Segreteria Genetica

Tel: **06 85 05 841**

e-mail: segreteria.geneticamedica@altamedica.it

Per consulenze genetiche

Tel: **06 85 05 805 - 345 8740439 (h24) 7/7**

Contenuto del KIT



Barattolo o
Contenitore
primario con
spugna all'interno



Etichette
da apporre sul
consenso e sul-
la/e provetta/e



Provetta e/o
contenitore specifico
in base alla prestazione
richiesta



Consenso
Informato



Kit per il prelievo
per evitate emolisi
del sangue:
butterfly,
adattatore
e campana

Come procedere per l'invio dei campioni

Per prenotare il ritiro del campione, inviare un'email a **logistica@altamedica.it** (con oggetto "Ritiro Kit") o telefonare al **Numero Verde 800 72 64 64** (selezionando 1 per il ritiro) comunicando:

- data e fascia oraria continuativa di almeno 3 ore di disponibilità (compresa fra le 9.00 e le 18.00)
 - indirizzo (e/o specifiche aggiuntive come reparto, piano, persona di riferimento)
 - numero e tipologia di Kit da spedire
 - altro (esigenze particolari, note per il corriere, informazioni tecniche e amministrative)
-

Come ritirare i referti

Al momento dell'accettazione saranno generate delle credenziali che permetteranno di procedere al ritiro dei referti direttamente online sul sito <http://www.refertiartemisia.it>.

I referti saranno disponibili secondo le tempistiche indicate per i singoli esami dal momento della ricezione del campione da parte dei laboratori di **Altamedica**.



NOTE:

A

ALTAMEDICA

ARTEMISIA

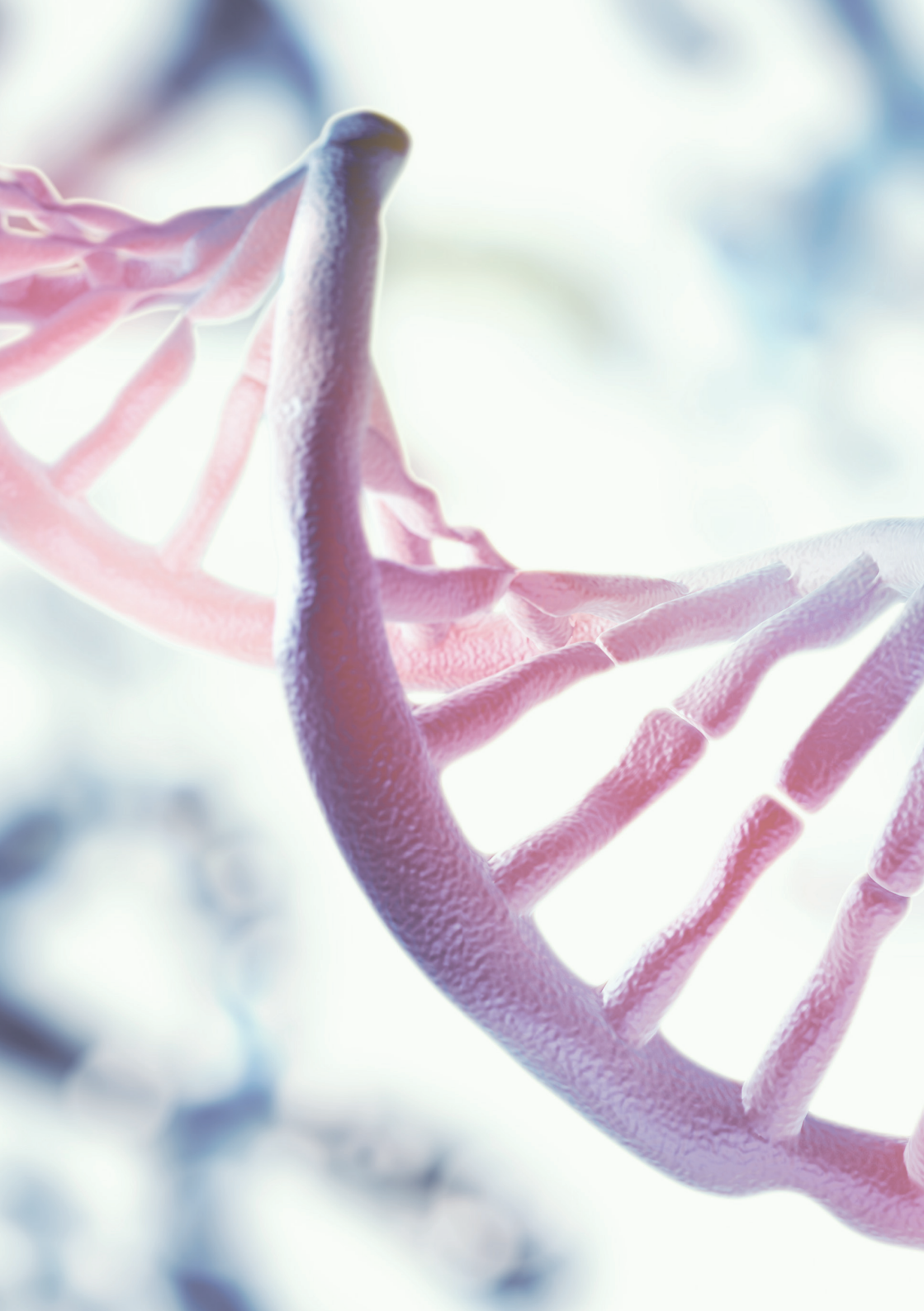
SEDE DI ROMA*
(zona Parioli)
Viale Liegi, 45 CAP 00198
Tel. 06 85 05

SEDE DI MILANO
(zona Duomo)
L.go Schuster, 1 CAP 20122
Tel. 02 86 99 60 54

Numero Verde
800 72 64 64



*AZIENDA CON SISTEMA QUALITÀ
UNI EN ISO 9001:2015 Reg. n.7662-A





SEDE DI ROMA
(zona Parioli)
Viale Liegi, 45 CAP 00198
Tel. 06 85 05

SEDE DI MILANO
(zona Duomo)
L.go Schuster, 1 CAP 20122
Tel. 02 86 99 60 54



www.altamedica.it | www.genetica.it
commerciale@altamedica.it
06 84 19 773