

A.N.S.A. s.r.l.

**LABORATORIO ANALISI CHIMICO- CLINICHE
E BATTERIOLOGICHE
DIAGNOSTICA STRUMENTALE PER IMMAGINI
AMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE
Accreditato SSN**

**Sede : Via Moncalvo 4 , Torino
Tel: 011 8195191 – 011 8195197
(Zona Gran Madre)**

GUIDA PER L'UTENTE

Il presente documento è composto da:

- ❖ A Carta dei Servizi
- ❖ B Opuscolo informativo generale
- ❖ C Specifiche del servizio fornito Laboratorio e Medicina del Lavoro
- ❖ D Specifiche del Servizio fornito Diagnostica per Immagini
- ❖ E Specifiche del Servizio Fornito Poliambulatorio
- ❖ G Informazioni per l'accesso degli utenti
- ❖ H Info Prestazioni in Regime di Accreditamento
- ❖ I Tempi di consegna dei referti
- ❖ L Istruzioni per la preparazione agli esami di Laboratorio
- ❖ M Istruzioni per la preparazione agli esami di diagnostica per Immagini
- ❖ N Istruzioni per le visite specialistiche Poliambulatorio

A.N.S.A. s.r.l.

**LABORATORIO ANALISI CHIMICO- CLINICHE
E BATTERIOLOGICHE
DIAGNOSTICA STRUMENTALE PER IMMAGINI
AMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE**

Accreditato SSN

**Sede: Via Moncalvo 4, Torino
Tel: 011 8195191 – 011 8195197
(Zona Gran Madre)**

CARTA DEI SERVIZI

Data: 20/07/2023
Indice di revisione: 21

Documento approvato dalla Direzione

Gentile Signora, Egregio Signore,

L' **A.N.S.A.** ha iniziato la propria attività nell'ambito delle indagini di laboratorio nel 1974. Nel corso degli anni ha acquisito grande esperienza nel settore attraverso un percorso evolutivo tecnico-scientifico nell'intento di raggiungere e migliorare costantemente gli standard qualitativi nell'ambito della medicina di laboratorio, della diagnostica per immagini e delle consulenze mediche specialistiche.

Il nostro obiettivo principale è quello di fornire alla nostra clientela servizi ed assistenza qualificati e soddisfacenti che ci consentano di mantenere con la clientela un rapporto di fiducia duraturo nel tempo.

A tale scopo:

- L'attività viene espletata attraverso l'utilizzo di attrezzature all'avanguardia nel settore e l'applicazione di moderne tecnologie.
- Il nostro personale si contraddistingue per preparazione, disponibilità e cortesia.
- Tutto il personale sanitario viene selezionato con cura attraverso la valutazione dei titoli di studio, delle specializzazioni, dell'esperienza professionale maturata e dell'aggiornamento scientifico acquisito.
- Effettuiamo un costante monitoraggio dell'attività nell'intento di promuovere una programmazione mirata per la riduzione dei tempi di attesa sia in fase di prenotazione che per ritiro dei referti.
- Durante il corso dell'anno sono in programma delle settimane in cui il Centro mette a disposizione della clientela un questionario da compilare per il rilevamento della soddisfazione degli utenti. Tale strumento verrà utilizzato per approfondire eventuali problematiche e ci consente di apportare continue modifiche migliorative al servizio che offriamo ai nostri clienti.

L' **A.N.S.A.** si trova in

Via Moncalvo 4 (Zona Gran Madre)

10131 - Torino

Tel 0118195197 - 0118195191

Fax 0118393717

ed è raggiungibile in auto o con i mezzi pubblici (a 50 metri: linee 53, 56, 66, 73 fermata Biamonti; Piazza Gran Madre 13, 61, 70 fermata Piazza Gran Madre di Dio; Piazza Vittorio Veneto 55, 30, fermata Vittorio Veneto)



È costituita da 2 palazzine di due piani unite da un giardino interno.

L'ingresso al pubblico è in Via Moncalvo 4, dove si trovano l'accettazione pazienti, la sala d'attesa, la sala prelievi, studi di medici forniti di adeguata strumentazione e l'accesso al piano superiore dove si trova la sala d'attesa e servizi igienici ed il settore Radiologia ed Ecografia e gli uffici amministrativi; la seconda palazzina, con ingresso da Via Santorosa 18 è invece sede del Laboratorio Analisi ed è accessibile solo al personale.

L'ingresso disabili è in Via Santorosa 18 (all'angolo con Via Moncalvo), con avviso di chiamata per l'accesso tramite campanello posto all'ingresso principale di Via Moncalvo 4.

SERVIZI e PRESTAZIONI

□ LABORATORIO ANALISI (Direttore Tecnico Dott.ssa Valentina Piretto)

(anche in accreditamento con il SSN)

Ampia gamma di esami routinari e specialistici in costante ampliamento in parallelo alle attuali necessità diagnostiche:

- Esami ematochimici ed urinari, sieroimmunologici, immunologici, ematologici, microbiologia.
- Esami ematochimici ed urinari previsti per legge per la tutela dei lavoratori.

□ RADIOLOGIA (Direttore Tecnico Dott. Marinoni)

(anche in accreditamento con il SSN)

Radiologia tradizionale, panoramiche dentarie, - Dott. Marco Marinoni

Onde d'Urto - Dr. Roberto Maria Ferraris- Dr. Eugenio Procopio, Dr. Giorgio Salacone, Dr. Pier Umberto Testa

□ ULTRASONOGRAFIA

(anche in accreditamento con il SSN)

- Ecografia internistica, articolare, muscolare, tiroide, ghiandole salivari, parti molli, prostatica, testicolare, addome (Dr. Roberto Maria Ferraris, Dott.ssa Monica Raiteri, Dr. Giorgio Salacone)
- Ecografia internistica e tiroidea (Dott.ssa. Laura Grande, Dr. Eugenio Procopio, Dr. Giorgio Salacone, DR. Pier Umbero Testa)
- Ecografia internistica, muscolare, tiroide, ghiandole salivari, parti molli, mammaria, prostatica, testicolare, endovaginale (Dr. Marinoni Marco)
- Ecodoppler vascolari ai vasi epiaortici, arti superiori e inferiori arterioso e venoso, aorta addominale e collaterali. (Dott. Donata Pezzuto)
- Ecografia internistica, muscolare, tiroide, ghiandole salivari, parti molli, addome (Dr. Laura Grandi)

□ CARDIOLOGIA

(anche in accreditamento con il SSN)

Elettrocardiogrammi e visite cardiologiche: Dott.ssa Elena Colajanni, Dott.ssa Irene Paglia

Ecocardiografia: Dott.ssa Danila Persico, Dott.ssa Elena Colajanni, Dott.ssa Irene Paglia

□ POLIAMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE

(non in convenzione)

- ANGIOLOGIA (Dott.ssa Donata Pezzuto)
- CARDIOLOGIA (dott.ssa Elena Colajanni, dott.ssa Danila Persico, Dott.ssa Irene Paglia)

L'ORGANICO

PERSONALE SANITARIO

1 DIRETTORE SANITARIO – Dott.ssa Elena Colajanni, medico chirurgo, specialista in Cardiologia.

1 DIRETTORE TECNICO RADIOLOGIA - Dott. Marco Marinoni, medico, specialista in Radiologia.

7 SPECIALISTI IN RADIOLOGIA -, Dott. Marco Marinoni, Dott. Roberto Maria Ferraris, Dott.ssa Laura Grande, Dott. Pier Umberto Testa, Dott.ssa Monica Raiteri, Dott. Eugenio Maria Procopio, Dott. Giorgio Salacone..

2 TECNICI DI RADIOLOGIA – Sig.ra Tiziana Ercolin, Sig.ra Adele Marconetto

1 SPECIALISTA IN ANGIOLOGIA - Dott.ssa Donata Pezzuto

3 SPECIALISTI IN CARDIOLOGIA – Dott.ssa Elena Colajanni medico specialista in Cardiologia, Dott.ssa Danila Persico, medico specialista in Cardiologia , Dott.ssa Irene Paglia, medico specialista in Cardiologia

1 DIRETTORE TECNICO DI LABORATORIO ANALISI, Dott.ssa. Valentina Piretto, biologa, specializzata in Patologia Clinica

3 BIOLOGI Dott. Simone Procida specializzato in Biochimica Clinica, Dott. Claudio Carpenito Laurea Magistrale in Chimica Clinica forense e dello sport, Dott. Claudio Passaniti Laurea Magistrale in Alimentazione e Nutrizione umana

4 TECNICI DI LABORATORIO

3 INFERMIERE PROFESSIONALE o MEDICO PRELEVATORE (sala prelievi)

PERSONALE AMMINISTRATIVO

1 AMMINISTRATORE UNICO

1 RESPONSABILE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ

1 RESPONSABILE ACCETTAZIONE E COORDINATRICE ATTIVITA'

6 ADDETTE ALLA ACCETTAZIONE E SEGRETERIA

1 ADDETTA AMMINISTRATIVA DEDICATA AL DECONTO

CARATTERISTICHE DEL SERVIZIO

TARIFFE

Le prestazioni possono essere erogate sia in modalità di accreditamento con il S.S.N. sia in forma privata.

In sala d'attesa è a disposizione dell'utenza un tariffario in ordine alfabetico che oltre a fornire l'elenco delle prestazioni effettuabili, segnala sia le tariffe SSN che private.

Nel caso di visite specialistiche, esami di laboratorio e di diagnostica strumentale, il pagamento del ticket è dovuto fino a un massimo di 36,15€, per ogni ricetta sulla quale non è possibile richiedere più di otto esami.

I pazienti che usufruiscono dell'esenzione, non pagano il ticket.

Sono esenti dal pagamento del ticket per le attività specialistiche e diagnostiche i cittadini che si trovano nelle seguenti condizioni:

- per età: sono esenti le persone con età inferiore ai 6 anni o superiore ai 65, se appartenenti ad un nucleo familiare il cui reddito non è superiore ai 36.151,98 euro lordi annui.
- in condizioni di gravidanza (per le prestazioni previste da uno specifico protocollo sanitario).
- per patologie specifiche.
- se pensionati al minimo, d'età compresa tra 60 e 65 anni, con reddito annuo non superiore a 8263,31 euro, (aumentato di 516,46 euro fino ad un massimo di 11.362,05 euro per il coniuge ed ogni figlio a carico).
- se disoccupati iscritti al Collocamento (con esclusione di coloro che sono in attesa di prima occupazione), con reddito annuo non superiore a 8.263,31 Euro o familiari di disoccupati.
- se pensionati sociali o familiari a carico di pensionati sociali.

Le operatrici addette all'accettazione sono a disposizione della clientela per fornire preventivi senza impegno.

L'**A.N.S.A.** effettua in regime di accreditamento le prestazioni di laboratorio analisi, cardiologia, ecografia, radiologia tradizionale, ortopantomografie, previste dal tariffario regionale attualmente in vigore.

Prelievi domiciliari: Eseguiti su prenotazione. L'esecuzione domiciliare del prelievo venoso è a carico dell'utente (quindi effettuabile solo a pagamento) mentre per le prestazioni è possibile usufruire delle tariffe SSN, consegnando al prelevatore l'impegnativa del S.S.N.

Le prestazioni non previste dal tariffario, ovvero le prestazioni non erogabili con il S.S.N., possono essere eseguite a tariffa privata, previa informazione e consenso verbale da parte dell'utente.

Le visite specialistiche vengono effettuate unicamente a tariffa privata, eccetto la visita cardiologica (erogabile anche con la tariffa S.S.N.)

L'**A.N.S.A.** garantisce la continuità e lo svolgimento regolare delle prestazioni e si premura di evitare interruzioni dell'attività durante il corso dell'anno, se non causate da forza maggiore.

ORARIO ESECUZIONE PRELIEVI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI

LUNEDI'- VENERDI' mattina 8 / 09.30

SABATO mattina 8 / 9.00

SENZA PRENOTAZIONE

Le analisi di laboratorio vengono effettuate presso la nostra sede.

L'accettazione dei campioni per esami di Medicina del lavoro, viene concordata con l'Ente committente.

PRENOTAZIONI e INFORMAZIONI

DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 11.00 ALLE 18.00

SABATO DALLE 10.00 ALLE 11.00

È necessaria la prenotazione per:

- Ecografie e tutte le indagini di tipo Radiologico
- Ecocardiogrammi, elettrocardiogrammi e tutte le prestazioni di cardiologia

- Ecodoppler vascolari / cardiaci
- Visite specialistiche

Negli orari indicati è possibile prenotare direttamente presso l'accettazione o telefonicamente.

La prenotazione diretta presso l'accettazione è preferibile poiché permette al personale addetto di prendere visione diretta della prescrizione del Medico ed evitare errori di interpretazione.

Al momento della prenotazione vengono fornite all'utente tutte le informazioni necessarie: ora e data di prenotazione, modalità di preparazione all'esame ove necessario. In caso di prenotazione telefonica, gli utenti vengono invitati a visualizzare le istruzioni via web.

Ogni variazione sulla data o sull'ora di prenotazione viene tempestivamente segnalata telefonicamente dal personale di segreteria.

MODALITA' DI ACCESSO e PAGAMENTO

Al momento dell'ingresso, è indispensabile presentarsi presso l'Accettazione o ritirare direttamente il biglietto numerato dall'apposito erogatore, posto vicino all'ingresso principale e vicino alla sala d'attesa.

Il **NUMERO ROSSO** per l'accesso a: esami del sangue, urine, feci, tamponi e prestazioni di laboratorio analisi erogabili immediatamente.

Il **NUMERO VERDE** per l'accesso a: elettrocardiogrammi, visite cardiologiche, ecocardiogrammi, radiografie ed ecografie ed in genere per le prestazioni che sono erogate previa prenotazione.

La sosta in sala d'attesa viene monitorata dal personale di accettazione che provvede a chiamare gli utenti scandendo chiaramente il numero in chiamata e a rispettare la numerazione progressiva.

Per le prestazioni di laboratori analisi, l'ordine di accesso alle prestazioni è regolata dal numero progressivo assegnato all'utente dal dispositivo apposito, mentre è determinato dall'orario di prenotazione per tutti gli altri tipi di indagine (l'assegnazione di un numero d'ingresso è utile solo alle funzioni di accettazione, mentre la prestazione è erogata seguendo l'orario di prenotazione).

I pazienti che usufruiscono **del S.S.N.** si presentano con l'impegnativa del medico di medicina generale e con la tessera sanitaria.

I pazienti che intendono usufruire delle **tariffe private** o tariffe speciali per Enti convenzionati è sufficiente che si presentino con la ricetta del medico specialista e il tesserino di riconoscimento dell'Ente di appartenenza.

Viene sempre richiesta la sottoscrizione del modulo per la tutela della Privacy.

È consigliabile in ogni caso presentarsi per l'esecuzione delle prestazioni con la proposta del medico.

Il pagamento delle prestazioni (con contanti, carta di credito o bancomat) avviene al termine delle procedure di accettazione.

La fattura viene emessa contestualmente all'incasso della tariffa dovuta e viene consegnata immediatamente al cliente.

CONSEGNA REFERTI

DAL LUNEDI' AL VENERDI' DALLE 11.00 ALLE 18.00

I referti vengono consegnati negli orari segnalati, al cliente o ad un incaricato munito di delega firmata e documento di identità valido.

I moduli delega sono a disposizione presso la Segreteria.

In fase di accettazione viene consegnata a tutti gli utenti, copia della scheda di accettazione, che riporta i dati anagrafici del paziente, il dettaglio delle prestazioni effettuate, la data ed il numero di accettazione, giorno e orari di ritiro. La scheda di accettazione riporta in basso a sinistra lo spazio per la delega, come definito dal GDPR 679/2016 e s.m..

Tale foglio deve essere conservato dall'utente in quanto costituisce un utile promemoria delle prestazioni effettuate e dettaglio delle tariffe da allegare alla fattura.

E' importante esibire il foglio al momento del ritiro (la fattura in alternativa) onde facilitare la consegna le indagini effettuate.

Il ritiro del risultato dell'**esame HIV** deve essere effettuato unicamente dall'interessato (Legge n° 135 del 05/03/1990).

Referti on line

È possibile scaricare dal sito www.laboratorioansa.it i referti degli esami di laboratorio. Il servizio è disponibile per gli utenti che al momento della richiesta hanno esplicitamente richiesto di avvalersi di questa possibilità. È possibile ritirare on line il proprio referto se si è in possesso del foglio con le credenziali rilasciato al momento dell'accettazione ovvero alla presentazione della ricetta. Dopo 40 giorni dalla data di emissione, non sarà più possibile il ritiro elettronico e bisognerà ritirare il referto presso il laboratorio.

Per scaricare il referto è necessario:

- accedere all'area riservata
- inserire negli spazi predisposti il codice utente e il proprio codice fiscale
- cliccare su "scarica" e consentire lo scaricamento del file
- il file ricevuto è in formato .zip, lo si apre nei modi convenzionali e si immette la password di referto (rispettando le maiuscole e le minuscole) per leggerne il contenuto in formato PDF:

TEMPI DI RISPOSTA

La data di ritiro viene comunicata agli utenti dal personale di accettazione al momento dell'erogazione della prestazione o al momento della prenotazione.

Il personale di accettazione è disponibile ad informare l'utente sui tempi di risposta in qualsiasi momento ne faccia richiesta.

I tempi di ritiro dei referti variano da 0 a 7 giorni lavorativi, a seconda del tipo di analisi eseguita:

TEMPO MEDIO in giorni lavorativi	PRESTAZIONE	
immediato	ECOGRAFIE ONDE D'URTO	
3 -4	RADIOLOGIA TRADIZIONALE, PANORAMICHE DENTARIE	
Immediato	ECG, VISITE CARDIOLOGICHE	
Immediato	ECOCARDIOGRAMMI, ECOCARDIODOPPLER	
5 -6	HOLTER CARDIACO	
Immediato	ECODOPPLER VASCOLARI	
2-7	PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI	

Eventuali modifiche sui tempi di risposta, vengono tempestivamente segnalate telefonicamente agli utenti dal personale di segreteria.

URGENZE

Il Laboratorio Analisi effettua prestazioni con consegna in giornata per:

- Tempo di Quick (INR)
- B-HCG
- Esame urine
- Emocromo.

Per situazioni clinicamente urgenti, il paziente può richiedere l'anticipo della consegna del referto o eventualmente una stampa parziale dello stesso.

Per visite specialistiche e indagini strumentali è' importante inoltrare la richiesta di urgenza sul ritiro referto al momento della prenotazione o in fase di richiesta di informazioni sulla prestazione stessa, per permettere di soddisfare l'esigenza con la migliore organizzazione possibile.

RECLAMI

Ogni richiesta da parte del Cliente o del Medico Curante di chiarimenti (o reclami) sia di natura tecnica che gestionale viene rivolta al personale addetto all'accettazione che ottempera alla risoluzione immediata dei quesiti ove possibile o provvede a chiamare o a far pervenire le richieste al Responsabile interessato.

CONTROLLI, SICUREZZA E QUALITA'

L'**A.N.S.A.** è costantemente impegnata a garantire e controllare l'organizzazione interna per erogare prestazioni di qualità.

Per minimizzare le probabilità di errore, in fase di accettazione ogni paziente che usufruisce delle prestazioni, viene identificato con nome, cognome, età, data e luogo di nascita, indirizzo, nr di telefono, codice fiscale, tessera sanitaria (per i pazienti SSN). I dati vengono riportati su computer e ad ogni paziente automaticamente viene attribuito un numero progressivo di accettazione specifico per il giorno.

Ad ogni paziente viene consegnata copia del foglio di accettazione che costituisce un utile riepilogo dettagliato delle prestazioni effettuate, dei dati anagrafici, della tariffa applicata, della data e degli orari di ritiro ed eventuali note.

Il foglio costituisce un allegato inscindibile dalla fattura.

Il numero di accettazione viene riportato unitamente a cognome e nome sulle provette a sistema chiuso che serviranno per il prelievo venoso o sui campioni biologici da analizzare. Oltre ai controlli amministrativi per verificare la completezza e la correttezza dell'impegnativa, in fase di accettazione viene eseguito un primo controllo per verificare se i pazienti hanno eseguito correttamente e conservato in contenitori idonei la raccolta dei campioni biologici consegnati per l'analisi.

Al termine della procedura di accettazione viene verificata la corrispondenza degli esami prescritti dal medico, con gli esami inseriti a terminale.

Al momento dell'esecuzione del prelievo viene chiesta al paziente ulteriore conferma dell'identità ed accertato lo stato di digiuno dalla sera precedente.

Ogni provetta è alloggiata in appositi porta provette e collocata in adeguati ambienti (ad es, temperatura ambiente, bagno di ghiaccio o termostato) a seconda dell'esame da effettuare.

In Laboratorio si accerta ulteriormente l'adeguatezza sia del prelievo sia del materiale biologico, in base al test da eseguire. Campioni prelevati in modo non adeguato saranno ritenuti non idonei e quindi il paziente verrà richiamato per ripetere il prelievo.

Tutte le attrezzature in dotazione sono sottoposte a programmi di manutenzione giornaliera e manutenzione preventiva.

Il Direttore Tecnico controlla la qualità del lavoro giornaliero eseguito basandosi sui dati forniti dal controllo di qualità interno (CQI) e quindi procede alla refertazione.

L'A.N.S.A. partecipa ai programmi V.E.Q. promossi dalla Regione Piemonte e da vari Enti a livello Nazionale ed Internazionale.

Per le Visite Specialistiche e le Indagini Strumentali, i criteri base di identificazione paziente al momento dell'accettazione sono i medesimi descritti in precedenza.

Il medico esecutore o il tecnico di radiologia si accertano che il paziente abbia correttamente eseguito le procedure di preparazione ove previste, segnalano nome e cognome dell'utente sulla lastra, pellicola fotografica o CD, congedano l'utente solo in seguito a verifica della buona qualità dell'esame ed in caso di anomalie tecniche provvedono a ripetere l'esame. Tutte le attrezzature in dotazione sono sottoposte a programmi di manutenzione giornaliera e preventiva.

E' stato preparato ed illustrato a tutto il personale in organico dal nostro Consulente per la Sicurezza un piano di evacuazione attuabile in situazioni di emergenza, volto a garantire la sicurezza della clientela in situazioni rischiose.

La piantina esposta in sala d'attesa evidenzia la collocazione degli estintori e le uscite di sicurezza.

È stata predisposta adeguata cartellonistica per segnalare le uscite di emergenza.

La costante presenza di personale medico permette di tenere sotto controllo e gestire al meglio le situazioni di emergenza e pronto soccorso.; anche il personale non sanitario effettua ed è aggiornato sulle manovre di primo soccorso.

Tutto il nostro personale si impegna a garantire la tutela della Privacy ed è tenuto al segreto professionale. I risultati delle prestazioni vengono registrati e tenuti in archivio per un periodo non inferiore ai 2 anni (secondo normativa vigente) per l'archivio cartaceo, l'accesso all'archivio dati è concesso solo agli addetti ed è protetto da password personale e segreta e monitorato dal registro dei trattamenti.

Con la Carta dei Servizi l' **A.N.S.A.** si ispira ed assume come propri i principi riportati nel “ Protocollo Nazionale sul servizio sanitario per le nuove Carte dei diritti del cittadino “ del Tribunale per i diritti del malato di Cittadinanzattiva del Piemonte, che è di seguito riportato per esteso :

1. Diritto a misure preventive: Ogni individuo ha diritto a servizi appropriati a prevenire la malattia.

2. Diritto all'accesso: Ogni individuo ha il diritto di accedere ai servizi sanitari che il suo stato di salute richiede. I servizi sanitari devono garantire eguale accesso a ognuno, senza discriminazioni sulla base delle risorse finanziarie, del luogo di residenza, del tipo di malattia o del momento di accesso al servizio.

3. Diritto alla informazione: Ogni individuo ha il diritto di accedere a tutti i tipi di informazione che riguardano il suo stato di salute e i servizi sanitari e come utilizzarli, nonché a tutti quelli che la ricerca scientifica e la innovazione tecnologica rendono disponibili.

4. Diritto al consenso: Ogni individuo ha il diritto ad accedere a tutte le informazioni che lo possono mettere in grado di partecipare attivamente alle decisioni che riguardano la sua salute. Queste informazioni sono un prerequisito per ogni procedura e trattamento, ivi compresa la partecipazione alla ricerca scientifica.

5. Diritto alla libera scelta: Ogni individuo ha il diritto di scegliere liberamente tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari sulla base di adeguate informazioni.

6. Diritto alla privacy e alla confidenzialità: Ogni individuo ha il diritto alla confidenzialità delle informazioni di carattere personale, incluse quelle che riguardano il suo stato di salute e le possibili procedure diagnostiche o terapeutiche, così come ha diritto alla protezione della sua privacy durante l'attuazione di esami diagnostici, visite specialistiche e trattamenti medico-chirurgici in generale.

7. Diritto al rispetto del tempo dei pazienti: Ogni individuo ha diritto a ricevere i necessari trattamenti sanitari in un periodo di tempo veloce e predeterminato. Questo diritto si applica a ogni fase del trattamento.

8. Diritto al rispetto di standard di qualità: Ogni individuo ha il diritto di accedere a servizi sanitari di alta qualità, sulla base della definizione e del rispetto di precisi standard.

9. Diritto alla sicurezza: Ogni individuo ha il diritto di essere libero da danni derivanti dal cattivo funzionamento dei servizi sanitari, dalla malpractice e dagli errori medici, e ha il diritto di accesso a servizi e trattamenti sanitari che garantiscano elevati standard di sicurezza.

10. Diritto alla innovazione: Ogni individuo ha il diritto all'accesso a procedure innovative, incluse quelle diagnostiche, secondo gli standard internazionali e indipendentemente da considerazioni economiche o finanziarie.

11. Diritto a evitare le sofferenze e il dolore non necessari: Ogni individuo ha il diritto di evitare quanta più sofferenza possibile, in ogni fase della sua malattia.

12. Diritto a un trattamento personalizzato: Ogni individuo ha il diritto a programmi diagnostici o terapeutici quanto più possibile adatti alle sue personali esigenze.

13. Diritto al reclamo: Ogni individuo ha il diritto di reclamare ogni qual volta abbia sofferto un danno e ha il diritto di ricevere una risposta o un altro tipo di reazione.

14. Diritto al risarcimento: Ogni individuo ha il diritto di ricevere un sufficiente risarcimento in un tempo ragionevolmente breve ogni qual volta abbia sofferto un danno fisico ovvero morale e psicologico causato da un trattamento di un servizio sanitario.

STANDARD GARANTITI DALL'A.N.S.A.

- Servizio informazioni, prenotazioni, accettazione all'ingresso
- Personale amministrativo identificabile da cartellino di riconoscimento
- Personale sanitario identificabile da cartellino di riconoscimento e camice bianco/divisa
- Dispositivo per la distribuzione dei numeri in prossimità dell'ingresso
- Bacheca informativa per gli utenti posta in sala d'attesa accettazione e sala d'attesa prelievi
- Presenza in sala d'attesa della Carta dei Servizi
- Presenza in accettazione del Tariffario e degli Elenchi delle prestazioni eseguite nelle Sezioni dell'A.N.S.A.
- Ingresso per disabili (sito in Via Santorre di Santarosa 18)
- Parcheggio riservato per disabili (Via Moncalvo 4 e Via Santorre di Santarosa 18)
- Elevatore per agevolare l'accesso al piano superiore ai disabili o a pazienti con difficoltà di deambulazione
- Possibilità di pagamento delle prestazioni in contanti, con Bancomat, Carta di Credito o Assegno
- Possibilità di prenotare prelievi domiciliari
- Possibilità di prenotazione telefonica
- Possibilità di reperire informazioni sulle modalità di esecuzione dell'esame non solo direttamente presso l'accettazione, ma anche telefonicamente o via fax e sul sito www.laboratorioansa.it
- Personale in grado di fornire adeguate ed esaustive informazioni agli utenti
- Studi medici adeguatamente attrezzati alla esecuzione delle prestazioni e a garantire il comfort dell'utente (lettini, paravento, lavandini, carta monouso etc.)
- Referti consegnati all'interessato in busta sigillata o ad un incaricato solo ed esclusivamente se munito di delega firmata, con documento di riconoscimento valido
- Tempi di attesa per la prenotazione esami e periodicamente monitorati Tempi di ritiro referti: da 0 a 7 giorni lavorativi, a seconda del tipo di analisi eseguita
- Segnaletica uscite di sicurezza
- Piantina collocazione estintori e uscite di sicurezza (esposta in sala d'attesa)
- Sono presenti luci di emergenza
- Il personale medico, sanitario e amministrativo dell'A.N.S.A. viene accuratamente selezionato dalla Direzione in base ai titoli di studio ed alla professionalità.

- Il personale medico e non e di laboratorio partecipa a Corsi di Formazione
- Le attrezzature sono sottoposte a manutenzione e verifiche periodiche.
- Il laboratorio analisi partecipa alle verifiche della qualità tecnica delle prestazioni (Controlli di Qualità Regionali e Controlli di Qualità Interni)
- Le attrezzature radiologiche sono sottoposte ai controlli periodici eseguiti dagli Esperti Qualificati, per la tutela dalle radiazioni ionizzanti
- I clienti hanno la possibilità di inoltrare eventuali reclami scritti o verbali al personale di accettazione, che provvederà a mettere in contatto l'utente con un Responsabile.
- Sono programmate indagini tramite questionario per testare il grado di soddisfazione degli utenti: i risultati e le segnalazioni presenti nei questionari vengono analizzati e discussi in sede di riunione.
- L'A.N.S.A. garantisce lo svolgimento regolare e completo delle prestazioni concordate con l'utente, evitando interruzioni o sospensioni non motivate da cause di forza maggiore.

A.N.S.A. S.r.l.

Accreditata con la Regione Piemonte

Sede operativa: Via Moncalvo 4 (Zona Gran Madre) 10131 Torino

Tel: 011-819.51.97 / 011- 819.51.91

Fax: 011-839.37.17

PARTE B DELLA GUIDA PER L'UTENTE

Gentile Cliente,
sottoponiamo alla Sua attenzione una breve panoramica a carattere informativo sui servizi e le prestazioni offerte dal nostro Centro. Le ricordiamo che il servizio informazioni è disponibile per ogni delucidazione ogni giorno dal lunedì al venerdì dalle ore 11.00 alle ore 18.00. Il sabato, solo al mattino, dalle ore 10 alle ore 11.45.

SERVIZI e PRESTAZIONI

■ LABORATORIO ANALISI

(anche in accreditamento con il SSN) (Direttore Tecnico Dott.ssa Valentina Piretto)

Ampia gamma di esami routinari e specialistici in costante ampliamento in parallelo alle attuali necessità diagnostiche:

- **Esami ematochimici ed urinari, sieroimmunologici, immunologici, ematologici, microbiologia.**
- **Esami ematochimici ed urinari previsti per legge per la tutela dei lavoratori.**

■ RADIOLOGIA

(anche in accreditamento con il SSN) (Direttore Tecnico Dott. Marco Marinoni)

- **Radiologia tradizionale, panoramiche dentarie**

ULTRASONOGRAFIA - ONDE D'URTO

(anche in accreditamento con il SSN)

- **Ecografia internistica, articolare, muscolare, tiroide, ghiandole salivari, parti molli, mammaria, addome completo, testicolare, endovaginale.**
- **Ecodoppler vascolari ai vasi epiaortici, arti superiori e inferiori arterioso e venoso, aorta addominale e collaterali**

POLIAMBULATORIO (Direttore Sanitario Dott.ssa Elena Colajanni)

SUDDIVISO IN:

■ CARDIOLOGIA

(anche in accreditamento con il SSN)

Elettrocardiogrammi e visite cardiologiche

Ecocardiografia

POLIAMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE

(non in convenzione)

■ ANGIOLOGIA

■ CARDIOLOGIA

ORARIO ESECUZIONE PRELIEVI E CONSEGNA CAMPIONI BIOLOGICI

LUNEDI'- VENERDI' mattina 8 / 10.00

SABATO mattina 8 / 9.00

SENZA PRENOTAZIONE

E' necessaria prenotazione per profili glicemici o insulinemici, esami post prandiali

Negli stessi orari si accettano prelievi domiciliari eseguiti su prenotazione.

Le analisi di laboratorio vengono effettuate presso la nostra sede.

L'accettazione dei campioni per esami di Medicina del Lavoro viene concordata con l'Ente committente.

PRENOTAZIONI e INFORMAZIONI

Tutti giorni dalle 11.00 alle 18.00

Sabato dalle 10.00 alle 11.00

Chiamare preferibilmente al pomeriggio

E' necessaria la prenotazione per:

■ Ecografie

■ Radiologia

■ Ecocardiografia, elettrocardiogrammi e tutte le prestazioni di cardiologia

■ Ecodoppler vascolari

■ Visite specialistiche

N.B. In caso di urgenza di esecuzione della prestazione diagnostica si predispone accesso diretto RX torace, ECG, visita cardiologica, ecografie senza dieta di preparazione) compatibilmente alla disponibilità della sessione diagnostica ed in aggiunta ai pazienti già prenotati.

La Direzione dell'A.N.S.A. S.r.l. ringrazia per l'attenzione

SIGLA	DESCRIZIONE ANALISI		MATERIALE	CC	PROVETTA	METODO	UNITA' DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	NOTE	TEMPO DI RISPOSTA
CESA	1,2 CICLOESANDIOLO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/g creatinina u	Valore limite: 5,0		10 GIORNI
CESA1	1,2 CICLOESANDIOLO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			10 GIORNI
P17	17 OH PROGESTERONE		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Valori di riferimento non disponibili in letteratura. La concentrazione di 6PPD negli esposti risulta mediamente < 100 ug/l		10 GIORNI
ESA	2,5 ESANDIONE URINE F.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l			10 GIORNI
ESA1	2,5 ESANDIONE URINE I.T.		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		7 GIORNI
P6D	6PPD URINE F.T.		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		7 GIORNI
P6D1	6PPD URINE I.T.		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato	ENA SCREENING	7 GIORNI
ADENOG	Ab ANTI ADENOVIRUS IgG		E SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 7 Borderline: 7 - 10 Positivo: > 10	Ab Anti-Fosfolipidi/Anti CAG-A	7 GIORNI
ADENOM	Ab ANTI ADENOVIRUS IgM		E SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICA	UI/ml	Negativo: < 5 Borderline: 5 - 8 Positivo: > 8	Ab Anti-Fosfolipidi/Anti CAG-A	7 GIORNI
ENA	Ab ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
GLICOG	Ab ANTI BETA 2 GLICOPRTOTEINA 1 IgG		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
GLICOM	Ab ANTI BETA 2 GLICOPRTOTEINA 1 IgM		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
PE2	Ab ANTI BORDETELLA IgA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Dubbio: 10 -15 Positivo: > 15		7 GIORNI
PE1	Ab ANTI BORDETELLA IgG		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
PE3	Ab ANTI BORDETELLA IgM		E SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX LUMINEX	APL-U/ml	Negativo: < 20 Positivo basso: 20 - 39 Positivo medio: 40 - 79 Positivo alto: 80 - 160		7 GIORNI
BOR	Ab ANTI BORRELLIA BURDOGFERI IgG		E SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX LUMINEX	GPL-U/ml	Negativo: < 20 Positivo basso: 20-39 Positivo medio: 40-79 Positivo alto: 80-160		7 GIORNI
BORM	Ab ANTI BORRELLIA BURDOGFERI IgM		E SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX LUMINEX	MPL-U/ml	Negativo: < 20 Positivo basso: 20 - 39 Positivo medio: 40 - 79 Positivo alto: 80 - 160		7 GIORNI
CLPA	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgA		E SIERO	5	ROSSA	IFI		Negativo: < 1/40	APCA/PCA	7 GIORNI
ACG	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgG		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
CLP	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgM		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
CPA	Ab ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE		E SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 -11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
ACL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgA		SIERO	5	ROSSA	CMIA	AU/ml	Negativo: < 6,0 Positivo: > o = 6,0		3 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

GCL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgG			SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,85 Dubbio: 0,85 - 0,99 Positivo: > 0 = 1,00		3 GIORNI
MCL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgM		E	SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX LUMINEX	A.I. (Antic. Index)	Negativo: < 1,00 Positivo: > 0 = 1,00		7 GIORNI
CMG	Ab ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG		E	SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX LUMINEX	A.I. (Antic. Index)	Negativo: < 1,00 Positivo: > 0 = 1,00		7 GIORNI
CMM	Ab ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM	1		SIERO	5	ROSSA	CMIA	U/ml	Negativo: < 1,00 Positivo: > 0 = 1,00		3 GIORNI
C-ANCA	Ab ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI C-ANCA (Anti Proteinasi 3 Abs)		E	SIERO	5	ROSSA	IFA		< 5,0	Negativo	7 GIORNI
P-ANCA	Ab ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI P-ANCA (Anti Mieloperossidasi Abs)		E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	IDATIDOSI	8 GIORNI
CCP	Ab ANTI CITRULLINA		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		Negativo: < 1/10		7 GIORNI
DNA	Ab ANTI DNA NATIVO		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		Negativo: < 1/10		7 GIORNI
ECC	Ab ANTI ECHINOCOCCO IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Negativo		15 GIORNI
END	Ab ANTI ENDOMISIO IgA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 10 Dubbio: 10 - 40 Positivo: > 40		7 GIORNI
ENDG	Ab ANTI ENDOMISIO IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 5 Dubbio: 5 - 20 Positivo: > 20		7 GIORNI
HDV	Ab ANTI EPATITE DELTA IgM		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 20 Positivo: > 20		7 GIORNI
EEA	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (EA)		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 20 Dubbio: 20 - 40 Positivo: > 40		7 GIORNI
EBN	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (EBNA)		E	K3EDTA	3	VIOLA	AGGLUTINAZIONE		Negativo		7 GIORNI
EBV	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (VCA) IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 5 Dubbio: 5 - 10 Positivo: > 10	SEPARARE entro 30' dal PVE e CONGELARE	7 GIORNI
EBM	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (VCA) IgM			SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 6,7 Dubbio: 6,7 - 9,6 Positivo: > 9,6		7 GIORNI
COI	Ab ANTI ERITROCITI (T.COOMBS INDIRETTO)			SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 6,7 Dubbio: 6,7 - 9,6 Positivo: > 9,6		7 GIORNI
AAG	Ab ANTI GAD 65			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo		3 GIORNI
AGA	Ab ANTI GLIADINA IgA		E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Assenti: < 15 Border-line: 15 - 20 Presenti: > 20		7 GIORNI
AGG	Ab ANTI GLIADINA IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1	Ab Anti Herpes Simplex Labialis	7 GIORNI
HCV	Ab ANTI HCV (Virus epatite C)		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI

HEL	Ab ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1	Ab Anti Herpes Simplex Genitalis	7 GIORNI
H1G	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV1 IgG			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo		3 GIORNI
H12	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV1/2 IgM		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		Negativo: < 1/4		7 GIORNI
H2G	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV2 IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 20	AIAA	7 GIORNI
HIV	Ab ANTI HIV1/HIV2 (4* generazione)		E	SIERO	5	ROSSA	FC	Indice	Negativo: < 1/8 Dubbio: 1/8 - 1/16 Positivo: > 1/16		7 GIORNI
AAI	Ab ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	BTU	Negativo: < 1000	Glicoproteina mielina associata	15 GIORNI
AIN	Ab ANTI INSULINA		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		Negativo: < 1/40	LKM	7 GIORNI
LEPTO	Ab ANTI LEPTOSPIRA Ig TOTALI		E	SIERO	5	ROSSA	IFA			AMA	7 GIORNI
AMAG	Ab ANTI MAG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 13,5 Dubbio: 13,5 - 16,5 Positivo: > o = 16,5		7 GIORNI
LKM	Ab ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Index	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
MIT	Ab ANTI MITOCONDRI		E	SIERO	5	ROSSA	IFA		Assenti	ASMA	7 GIORNI
MOG	Ab ANTI MORBILLIO IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		Anti disco intercalare: Negativo: < 1/20 Anti miofibrille: Negativo: < 1/20		10 GIORNI
MOM	Ab ANTI MORBILLIO IgM		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Positivo: > o = 10		7 GIORNI
MLI	Ab ANTI MUSCOLO LISCIO		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Positivo: > o = 10		7 GIORNI
MST	Ab ANTI MUSCOLO STRIATO (CUORE)	1	E	SIERO	5	ROSSA	FC		Negativo		10 GIORNI
GAM	Ab ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 9 Dubbio: 9 - 11 Positivo: > 11		7 GIORNI
MAM	Ab ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
ABNEIS	Ab ANTI NEISSERIA GONORRHOEAE		E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	UA	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,5		7 GIORNI
PAG	Ab ANTI PAROTITE IgG		E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	UA	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		7 GIORNI
PAM	Ab ANTI PAROTITE IgM		E	SIERO	5	ROSSA	IFA		Referto in allegato		7 GIORNI
PARVO	Ab ANTI PARVOVIRUS B19 IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Negativo		10 GIORNI
PARVM	Ab ANTI PARVOVIRUS B19 IgM		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	UI/I	Assenti: < 0,5 Border-line: 1,0 - 1,5 Presenti: > 1,5 Se presenti il titolo va correlato alla clinica.	TRAB	7 GIORNI
API1	Ab ANTI PIASTRINE		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI
API	Ab ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI
REC	Ab ANTI RECETTORI TSH			SIERO	5	ROSSA	CMIA	UI/ml	Negativo: 0,0 - 4,9 Dubbio: 5,0 - 9,9 Positivo: > o = 10,0		3 GIORNI
RICCG	Ab ANTI RICKETTSIA CONORI IgG			SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 1,20 Dubbio: 1,20 - 1,59 Positivo: > o = 1,60		3 GIORNI
RICCM	Ab ANTI RICKETTSIA CONORI IgM		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 12,00 Dubbio: 12,00 - 14,00 Positivo: > 14,00	ASCA	8 GIORNI
ROG	Ab ANTI ROSOLIA IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 29,00 Dubbio: 29,00 - 35,00 Positivo: > 35,00	ASCA	8 GIORNI
ROM	Ab ANTI ROSOLIA IgM			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UA/ml	Negativo: < 50 Positivo: > o = 50	Ab ANTI SARS CoV2 IGG S/RBD quantitativo (neutralizzanti)	3 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

SACCA	Ab ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 1 Positivo: ≥ 1		3 GIORNI
SACC	Ab ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgG		E	SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE		Negativo: < o = 1/100 Positivo: > 1/100		7 GIORNI
COVG2	Ab ANTI SARS COV2 IgG II Quant - S1/RBD		E	SIERO	5	ROSSA	EIA	Indice	< 1,1		7 GIORNI
COVM	Ab ANTI SARS COV2 IgM		E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	UI/ml	Protezione non affidabile: < 0,1 Protezione affidabile: 0,1-0,49 richiamo e controllo della concentrazione di anticorpi raccomandato dopo 4-6 settimane. Protezione affidabile: 0,5-0,99 controllo dopo 2 anni. Protezione a lungo termine: 1,0-5,0 controllo dopo 5-10 anni. Protezione a lungo termine: > 5,0 controllo dopo 10 anni.		7 GIORNI
SZI	Ab ANTI STREPTOCOCCO: STREPTOZIME			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 4,11	ABTG	3 GIORNI
TAENIA	Ab ANTI TAENIA SOLIUM SCREENING			SIERO	5	ROSSA	CMIA	UI/ml	Negativo: < 1,6 Dubbio: 1,6 - 2,9 Positivo: ≥ o = 3,0		3 GIORNI
TET	Ab ANTI TETANO IgG			SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,50 Dubbio: 0,50 - 0,59 Positivo: ≥ o = 0,60		3 GIORNI
ATI	Ab ANTI TIREOGLOBULINA			SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 2,6 Dubbio: 2,6 - 3,5 Positivo: ≥ 3,5		7 GIORNI
TXG	Ab ANTI TOXOPLASMA IgG			SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 2,6 Dubbio: 2,6 - 3,5 Positivo: ≥ 3,5		7 GIORNI
TXM	Ab ANTI TOXOPLASMA IgM		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	A.I. Antic. Index	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: ≥ 1,1		7 GIORNI
TRN	Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI IgA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	A.I. Antic. Index	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: ≥ 1,1		7 GIORNI
TRNG	Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI IgG		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: ≥ 11,0	VZV	7 GIORNI

TREPO	Ab ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml	Negativo: < 135 Dubbio: 135 - 165 Positivo: > 165	VZV	7 GIORNI
TREPOM	Ab ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1	VZV	7 GIORNI
AVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgA		E SIERO	5	ROSSA	RIA	nmol/l	Negativo: < 0,25 Dubbio: 0,25 - 0,40 Positivo: > 0,40		7 GIORNI
GVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgG		E URINE	10	BARATTOLO	GC/MS	mg/g creatinina u	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti a 2-Butossietanolo: < 200		11 GIORNI
MVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgM		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	Cromatografico-colorimetrico	mg/g creatinina u	Popolazione generale: < 4,5 Soggetti professionalmente esposti: >15,0 allontanamento		10 GIORNI
REC-A	Ab RECETTORI ACETILCOLINA		E URINE I.T.	10	BARATTOLO	Cromatografico-colorimetrico	mg/g creatinina u	Popolazione generale: < 4,5 Soggetti professionalmente esposti: >15,0 allontanamento		10 GIORNI
ALA	AC. DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/l	< 0,25		10 GIORNI
ALA1	AC. DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/l			10 GIORNI
ACFEN	AC. S-FENILMERCAPTURICO URINE F.T.		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/g creatinina u	Soggetti professionalmente esposti a Benzene: < 25		7 GIORNI
ACE	ACE (ANGIOTENSINA CONVERTASI)		E SIERO	5	ROSSA	CINETICO	UI/l	8,0 - 52,0		7 GIORNI
ACET	ACETALDEIDE URINE F.T.		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Popolazione generale: < 1,0 Soggetti professionalmente esposti: <50,0		10 GIORNI
ACET1	ACETALDEIDE URINE I.T.		E URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Popolazione generale: < 1,0 Soggetti professionalmente esposti: <50,0		10 GIORNI
ACETI	ACETATO DI ETILE URINE F.T.		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: valore limite non proposto		7 GIORNI
ACETI1	ACETATO DI ETILE URINE I.T.		E URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: valore limite non proposto		7 GIORNI
ACN	ACETONE EMATICO		K3EDTA	4	VIOLA	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: < 2 Soggetti professionalmente esposti: < 50	Acetonemia	10 GIORNI
ACU	ACETONE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Valore limite: 50,0 (Indici ACGIH/BEI)	Acetonuria	10 GIORNI
ACU1	ACETONE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l		Acetonuria	10 GIORNI
ABI	ACIDI BILIARI		E SIERO	5	ROSSA	COLORIMETRIA	mmol/l	Fino a 8,10		7 GIORNI
AGR	ACIDI GRASSI A CATENA LUNGA		E SIERO	5	ROSSA	GC/MS		Referto in allegato		10 GIORNI
NEF	ACIDI GRASSI NON ESTERIFICATI		E SIERO	5	ROSSA	PHO	mg/l	Post-prandiale: < 300 A digiuno: < 2000	1 ml SIERO CONGELATO - NEFA	15 GIORNI
IND	ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO		E URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	mg/24h	0,7 - 8,2		7 GIORNI
AACET	ACIDO ACETICO URINE F.T.		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Soggetti non esposti: < 380		7 GIORNI
AACET1	ACIDO ACETICO URINE I.T.		E URINE I.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Soggetti non esposti: < 380		7 GIORNI
BUT	ACIDO BUTOSSIAETICO URINARIO		E URINE F.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Popolazione generale: 3-30 Soggetti professionalmente esposti: < 80		7 GIORNI
FGL	ACIDO FENILGLIOSSILICO URINE F.T.		E URINE I.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Popolazione generale: 3-30 Soggetti professionalmente esposti: < 80		7 GIORNI
FGL1	ACIDO FENILGLIOSSILICO URINE I.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u	Valore limite: 1,6 (Indici ACGIH/BEI)		10 GIORNI
AFR	ACIDO FORMICO URINE F.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u			10 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

AFR1	ACIDO FORMICO URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/l	Esposizione: Stirene: < 1,0 Etilbenzene: < 2,0		10 GIORNI
IPP	ACIDO IPPURICO URINE F.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/l			10 GIORNI
IPP1	ACIDO IPPURICO URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u	Valore limite: 1,5 (Indici ACGIH/BEI)		10 GIORNI
MAI	ACIDO MANDELICO URINE F.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u			10 GIORNI
MA1	ACIDO MANDELICO URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/l	0,1-0,55		10 GIORNI
MIP	ACIDO METILIPPURICO URINE F.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/g creatinina u	Popolazione generale (non fumatori): 15 - 145 (fumatori): 20 - 240 Soggetti professionalmente esposti a benzene: < 500		10 GIORNI
MIP1	ACIDO METILIPPURICO URINE I.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/g creatinina u	Popolazione generale (non fumatori): 15 - 145 (fumatori): 20 - 240 Soggetti professionalmente esposti a benzene: < 500		10 GIORNI
AOS	ACIDO OSSALICO URINE F.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: Tricloroetilene: < 20 (f.t./f.s.l.)	TCA	10 GIORNI
TTM	ACIDO T,T- MUCONICO URINE F.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: Tricloroetilene: < 20 (f.t./f.s.l.)	TCA	10 GIORNI
TTM1	ACIDO T,T- MUCONICO URINE I.T.			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/ml	Livelli terapeutici: 50-100	Valproato / Depakin	3 GIORNI
TCA	ACIDO TRICLOROACETICO URINE F.T.	E		URINE	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Fino a 6,6	SOLO PER ENTI M.D.L. - VMA	10 GIORNI
TCA1	ACIDO TRICLOROACETICO URINE I.T.	E		URINE 24 h acidificate	10	CONT. 24h	HPLC	mg/24 h	Fino a 6,6	URINE 24h ACIDIFICATE (+ 10 ml HCl) - VMA	10 GIORNI
VAL	ACIDO VALPROICO	E		FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa		7 GIORNI
VMA1	ACIDO VANILMANDELICO SU URINE	E		K3EDTA	4	VIOLA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/ml	> 20		7 GIORNI
VMA	ACIDO VANILMANDELICO SU URINE			SIERO	5	ROSSA	IFCC	U/l	< o = 55	GPT	3 GIORNI
ADENO	ADENOVIRUS RICERCA ANTIGENE			SIERO	5	ROSSA	VERDE BROMOCRESOLO	g/dl	3,2 - 5,2		3 GIORNI
LEGAG	Ag SOLUBILE LEGIONELLA PNEUMOPHYLA			URINE spot/24h	10	BARAT/CONT. 24h	CHIMICO	mg/dl	< 30	URINE MATTINO - ALBUMINURIA	3 GIORNI
ALADH	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA			URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHIMICO	g/l	< 0,3		3 GIORNI
GPT	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT)	E		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	U/ml	Fino a 8		7 GIORNI
ABU	ALBUMINA	E		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/dl	2,52 - 39,2	PRELIEVO DOPO SFORZO - PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
ABU1	ALBUMINA URINARIA	E		URINE 24 h ACIDIFICATE CON AC. BORICO 1 BUSTINA (10 g)	10	CONT. 24h	CHEMILUMINESCENZA	ug/ 24 h	1,19 - 28,10		7 GIORNI
ABU2	ALBUMINA URINE 24 h	E		SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	90 - 200		7 GIORNI
ALD	ALDOLASI	E		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Uomo e Donna non gravida: 0,89 - 8,78 In gravidanza: 15* sett.: 16,1 - 80,4 16* sett.: 18,4 - 92,2 17* sett.: 21,1 - 105,6 18* sett.: 24,2 - 121,0 19* sett.: 27,7 - 138,6 20* sett.: 31,8 - 158,8 21* sett.: 36,4 - 182,0	AFP	3 GIORNI
ALS	ALDOSTERONE DOPO SFORZO (ortostatismo)	E		SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	20 - 120	MUCOPROTEIDEMIA	7 GIORNI
ALU	ALDOSTERONE URINE 24 h	E		SIERO	5	ROSSA	IMMUNONEFELOMETRIA	g/l	1,3 - 3,0		7 GIORNI
A1A	ALFA 1 ANTITRIPSINA			SIERO	5	ROSSA	CNPG3	U/l	25 - 125	AMILASEMIA	3 GIORNI
A1A	ALFA 1 ANTITRIPSINA			SIERO	5	ROSSA	CNPG3	U/l	25 - 125	AMILASURIA	3 GIORNI
A1A	ALFA 1 ANTITRIPSINA			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	< 53	AMILASI PANCREATICA	7 GIORNI
MUC	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA			URINE 24 h	10	CONT. 24h	CNPG3	U/l	< 410	AMILASURIA	3 GIORNI
A2M	ALFA 2 MACROGLOBULINA			URINE	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Popolazione generale: < 8,0	1-NAFTOLO	15 GIORNI
AMI	ALFA AMILASI	E		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: < 10 Soggetti professionalmente esposti: non sono reperibili in letteratura valori correlabili con un indice biologico di esposizione.		7 GIORNI

AMIPA	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione parcreatica)	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 200		7 GIORNI
AMU	ALFA AMILASI URINE 24 ORE	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 200		7 GIORNI
NAFT	ALFA NAFTOLO URINARIO		URINE F.T.	10	BARATTOLO	COLORIMETRICO	mg/l	Non sono reperibili in letteratura valori di riferimento relativi al metodo in uso		10 GIORNI
ALLU	ALLUMINIO PLASMATICO		URINE I.T.	10	BARATTOLO	COLORIMETRICO	mg/l	Non sono reperibili in letteratura valori di riferimento relativi al metodo in uso		10 GIORNI
ALL	ALLUMINIO URINE F.T.	E	SIERO	5	ROSSA	RIA	ng/ml	M: 3,4-22,0 F: Premenopausa: 0,5-5,4 Postmenopausa: 0,1-6,0 Irsutismo: 1,3-9,4		7 GIORNI
ALL1	ALLUMINIO URINE I.T.		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 5,61	Ab Anti Microsomi / AbTMS	3 GIORNI
ARO1	AMMINE AROMATICHE URINE F.T.	E	NA CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO		Negativo	PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
ARO	AMMINE AROMATICHE URINE I.T.	E	SIERO	5	ROSSA	IFA (HEP2)		Bassa positività: 1/80 Media positività: 1/160 - 1/320 Alta positività: > 1/320	Qualitativo/Quantitativo - FAN	7 GIORNI
ANDGL	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 35,0		3 GIORNI
APE	ANTI TIREOPERSSIDASI (ABTPO)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 31,3		3 GIORNI
LAC	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Fino a 37	GICA	3 GIORNI
FAN	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Fino a 37		7 GIORNI
C12	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	< 6,0		7 GIORNI
C15	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< o = 5,0		3 GIORNI
GIC	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9	E	URINE	10	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa	URINE MATTINO	7 GIORNI
C50	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/l	Fino a 85		7 GIORNI
C72	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72.4		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 0,934	PSA Libero	3 GIORNI
CEA	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 4,0	PSA Totale	3 GIORNI
TPA	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)		Na CITRATO	3,5	AZZURRA	CROMOGENICO	%	75-125	AT 3 - AT III	3 GIORNI
PSL	ANTIGENE PROSTATICO LIBERO (PSA FREE)	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	105 - 205		7 GIORNI
PSA	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA TOTALE)	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	55 - 130		7 GIORNI
AT3	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	50 - 300		7 GIORNI
APC	APC RESISTANCE	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 50 (f.t./f.s.l.)		20 GIORNI
APA	APOLIPOPROTEINA A		SIERO	5	ROSSA	CINETICO-ENZIMATICO IFCC	U/l	5,0 - 34,0	GOT	3 GIORNI
APB	APOLIPOPROTEINA B	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Negativo: < 0,5 Positivo: > o = 0,5	SIERO 2-3 ml	25 GIORNI
APT	APTOGLOBINA	E	K3EDTA	4	VIOLA	AGGLUTINAZIONE		Negativo	TEST DI CCOMBS DIRETTO	7 GIORNI
ARS	ARSENICO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ICPMS	ug/l	< 5,7		8 GIORNI
GOT	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)	E	LITIO-EPARINA	4	VERDE	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Popolazione generale: < 0,72		10 GIORNI
ASPER	ASPERGILLOSI ANTIGENE	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 5 Si consiglia come indice biologico di esposizione il dosaggio dell'acido S-fenilmercapturico nelle urine		10 GIORNI
COD	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCI (COOMBS DIRETTO)	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 5 Si consiglia come indice biologico di esposizione il dosaggio dell'acido S-fenilmercapturico nelle urine		10 GIORNI
BAU	BARIO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Per soggetti non esposti: fino a 0,76		7 GIORNI
BEN	BENZENE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mg/l	0,95 - 1,70		7 GIORNI
BEU	BENZENE URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Popolazione generale: < 8,0		7 GIORNI

BEU1	BENZENE URINE I.T.			SIERO	5	ROSSA	COLORIMETRICO	mg/dl	Bilirubina totale: 0,2 - 1,2 Bilirubina diretta: fino a 0,5 Bilirubina indiretta: 0,2 - 1,0		3 GIORNI
BER	BERILLIO URINE F.T.			SIERO	5	ROSSA	COLORIMETRICO	mg/dl	0,2 - 1,2		3 GIORNI
B2M	BETA 2 MICROGLOBULINA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	1,0 - 5,0		7 GIORNI
B-NAFT	BETA NAFTOLO URINARIO F.T.			SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: valore limite 5,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
BTF	BILIRUBINA FRAZIONATA			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Esposizione professionale a Cadmio e Composti inorganici: Valore limite 5,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
BIL	BILIRUBINA TOTALE			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Esposizione professionale a Cadmio e Composti inorganici: Valore limite 5,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
PEP	C PEPTIDE		E	SIERO	5	ROSSA	METODO CHIMICO+CALCOLO	mg/dl	3,25 - 5,25	Ca	7 GIORNI
CAD	CADMIO			SIERO	5	ROSSA	ARSENAZO III	mg/dl	8,4 - 10,2	Ca	3 GIORNI
CDU	CADMIO URINE F.T.			URINE MATTINO	10	BARATTOLO	ARSENAZO III	mg/dl	5,0 - 40,0	CALCIURIA	3 GIORNI
CDU1	CADMIO URINE I.T.			URINE 24 h	10	CONT. 24h	ARSENAZO III	mg/24h	100-300	CALCIURIA	3 GIORNI
CAI	CALCIO IONIZZATO		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	< 8 (calcolato su base statistica in rapporto a metodo, ditta produttrice e strumentazione come raccomandato da Società Scientifiche Internazionali)		7 GIORNI
CAL	CALCIO TOTALE		E	/	/	BARATTOLO	CHIMICO			CALCOLO RENALE	7 GIORNI
CAU1	CALCIO TOTALE URINARIO		E	FECI	/	BARATTOLO	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Assente: < α = 50 Presente: > 50		7 GIORNI
CAU	CALCIO URINE 24 h			FECI	/	BARATTOLO	COLTURALE		Assente		4 GIORNI
CLT	CALCITONINA		E	SIERO	5	ROSSA	LC-MS	ug/ml	4,0 - 12,0		7 GIORNI
CLC	CALCOLI URINARI ESAME CHIMICO DI BASE		E	SIERO	5	ROSSA	LC-MS		Referto in allegato	SIERO CONGELATO 1 ml	8 GIORNI
CALP	CALPROTECTINA FECALE		E	2x K3EDTA	4	2 VIOLA	HPLC	pg/ml	Adrenalina: 20-190 Noradrenalina: 70-480	Adrenalina + Noradrenalina - 3000 rpm per 3 minuti 3 ml PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
CAM2	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24h	Adrenalina: Fino a 27 Noradrenalina: Fino a 97	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
CBZ	CARBAMAZEPINA			SIERO	10	ROSSA	HPLC	%	< 2,0	Transferrina desialata	5 GIORNI
CARN	CARNITINA		E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	25 - 60		7 GIORNI
CAP	CATECOLAMINE PLASMATICHE		E	SIERO	5	ROSSA	LIPOSOME IMMUNOASSAY	U/ml	31,6 - 57,6		7 GIORNI
CAT	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	< 56		7 GIORNI
CDT	CDT (transferrina carboidrato carente)			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			7 GIORNI
CPL	CERULOPLASMINA		E	URINE	10	BARATTOLO	TMA		Non rilevato	10 ml URINE CONGELATE/T.vaginale/T.uretrale	7 GIORNI
CHU	CHETONI URINE F.T.			SECRETO	/	TAMPONE	RICERCA DIRETTA ANTIGENE		Negativa	SOLO T. URETRALE O VAGINALE	3 GIORNI
CHU1	CHETONI URINE I.T.		E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	ug/l	Concentrazione terapeutica: 100 - 350		7 GIORNI
CLADNA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA		E	URINE 24h /URINE MATTINO	10	CONT.24h /BARATTOLO	HPLC		Referto in allegato		15 GIORNI
CLA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA Ag		E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato		10 GIORNI
CICL	CICLOSPORINA		E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato		10 GIORNI
CISTU	CISTINA URINARIA		E	URINE	50-60	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato	URINE+3 ml AC.TRICLOROACETICO	10 GIORNI

CIE	CITOLOGICO ESPETTORATO			URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/24h	1,0 - 6,5		URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
CIU	CITOLOGICO URINE		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 5,0		SIERO CONGELATO	
CIT	CITRATO URINE 24h (CITRATURIA)			SIERO	5	ROSSA	POTENZIOMETRICO DIRETTO - ISE	mEq/l	98 - 107			3 GIORNI
CKMM	CK MB MASSA		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 300			7 GIORNI
CLO	COLORO		E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 300			7 GIORNI
CLM	CLORURO DI METILENE URINE F.T.			URINE 24 h	10	CONT. 24h	POTENZIOMETRICO DIRETTO - ISE	mEq/24h	110 - 250			3 GIORNI
CLM1	CLORURO DI METILENE URINE I.T.		E	FECI	/	BARATTOLO	COLTURALE		Negativo			7 GIORNI
CLU	CLORURO URINE 24 h		E	FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOENZIMATICO		Negativa		RICERCA DIRETTA	7 GIORNI
CDI	CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE		E	SIERO	5	ROSSA	HPLC	ng/ml	50 - 700			7 GIORNI
TOS	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	189 - 883		VITAMINA B12	3 GIORNI
CLZ	CLOZAPINA SIERICA			SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 1,0 Indici ACGIH/BEI			10 GIORNI
B12	COBALAMINA (VITAMINA B12)			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 15,0 Indici ACGIH/BEI			10 GIORNI
CBLP	COBALTO			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 15,0 Indici ACGIH/BEI			10 GIORNI
CBL	COBALTO URINE F.T.			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	mg/dl	> o = 60			3 GIORNI
CBL1	COBALTO URINE I.T.			SIERO	5	ROSSA	ENZIM -COLORIMETRICO DIRETTO	mg/dl	< 130			3 GIORNI
HDL	COLESTEROLO HDL			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	mg/dl	< 200			3 GIORNI
LDL	COLESTEROLO LDL			SIERO	5	ROSSA	DGKC-BUTIRRILCOLINA 37°	U/l	M: 4389 - 10928 F: 2879 - 12669		CHE - Pseudocolinesterasi	3 GIORNI
COL	COLESTEROLO TOTALE		E	K3EDTA	4	VIOLA	COLORIMETRICO	U/l	4440 - 7780		CHE Eritrocitaria	7 GIORNI
CHE	COLINESTERASI		E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	210-390		C1-Inibitore	7 GIORNI
CHEE	COLINESTERASI ERITROCITARIA		E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	100-250			7 GIORNI
C11	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)			SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	82 - 193		C3	3 GIORNI
CH50	COMPLEMENTO TOTALE (CH 50)			SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	15 - 57		C4	3 GIORNI
C1Q	COMPLEMENTO: C1Q			URINE 12 h/24 h	10	CONT. 24h	MICROSCOPICO	/12h	Eritrociti: < 500000/12h Leucociti: < 1000000/12h			3 GIORNI
C33	COMPLEMENTO: C3			K3EDTA	4	VIOLA	CITOFUORIMETRIA	x10 ³ /ul	4000 - 8000			3 GIORNI
C44	COMPLEMENTO: C4			K3EDTA	4	VIOLA	MICROSCOPICO	%	0,5 - 1,5			3 GIORNI
CDA	CONTA DI ADDIS		E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	Fino a 46		1 ML PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
LEU	CONTEGGIO LEUCOCITI		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/dl	Mattino: 4 - 22 Pomeriggio: 3 - 17			7 GIORNI
RET	CONTEGGIO RETICOCOCITI		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			PRELIEVO h 10,30	7 GIORNI
ACT	CORTICOTROPINA (ACTH)		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			PRELIEVO h 14,30	7 GIORNI
COR	CORTISOLO		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			PRELIEVO h 16,30	7 GIORNI
C11	CORTISOLO h.10,30		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHEMILUMINESCENZA	ug/24h	28 - 213		URINE 24 h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
C14	CORTISOLO h.14,30			SIERO	5	ROSSA	NAC	U/l	M: 30 - 200 F: 29 - 168		CK	3 GIORNI
C16	CORTISOLO h.16,30		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	0,5 - 5,0		CK-MB	7 GIORNI
COU	CORTISOLO URINARIO			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	mg/dl	M: 0,72 - 1,25 F: 0,57 - 1,11			3 GIORNI
CPK	CREATINCHINASI (CPK)			SIERO+U24h	10	ROSSA+cont. 24h	ENZIMATICO	ml/min	90 - 150		SIERO + URINE 24h	3 GIORNI
CKM	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB			URINE MATTINO	10	URINE	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200		Creatininuria	3 GIORNI
CRE	CREATININA			URINE 24 h	10	CONT. 24h	ENZIMATICO	mg/dl	M: 950 - 2490 F: 710 - 1650			3 GIORNI
CCL	CREATININA CLEARANCE			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200			3 GIORNI
CRU	CREATININA URINARIA			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200			3 GIORNI
CRU3	CREATININA URINE 24 h		E	SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: < 1,0 In letteratura non sono reperibili valori di riferimento per la popolazione professionalmente esposta			7 GIORNI
CRU2	CREATININA URINE F.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Incremento durante il turno valore limite: 10,0 Fine settimana valore limite: 30,0 Indici ACGIH/BEI		Cromuria	10 GIORNI

CRU1	CREATININA URINE I.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Incremento durante il turno valore limite: 10,0 Fine settimana valore limite: 30,0 Indici ACGIH/BEI	Cromuria	10 GIORNI
CRO	CROMO	E	SIERO	3	ROSSA	IF-TRACE		ng/ml	< 84,7		10 GIORNI
CUR	CROMO URINE F.T.	E	SIERO	5	ROSSA	ECLIA			Referto in allegato	SIERO CONGELATO 1 ml	7 GIORNI
CUR1	CROMO URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			7 GIORNI
CRM	CROMOGRANINA A			URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			7 GIORNI
CTX	CTX (TELOPEPT. C-TERM. COLLAGENE TIPO I)	E	SIERO	5	ROSSA	CMIA		ng/ml	< o = 2,08		7 GIORNI
CUM	CUMENE URINE F.T.	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO		ng/ml	Fino a 200		3 GIORNI
CUM1	CUMENE URINE I.T.	E	SIERO	5	ROSSA	EIA		U/ml	< 3,0 Intolleranza elevata 3,0 - 10,0 Intolleranza moderata > 10,0 Intolleranza assente	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
CYF	CYFRA 21-1	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA		ng/ml	M: 2,20 - 11,5 F: 1,5 - 9,0	DEA	7 GIORNI
DID	D DIMERO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		ug/dl	M: 80 - 560 F: Prepubere: 10 - 80 Adulta: 35 - 450 Menopausa: 10 - 80	DEA SOLFATO/DEA-S	7 GIORNI
DAO	DAO (Diammino ossidasi attività)	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA		ng/ml	0,6 - 2,27 Fase follicolare 0,75 - 2,10 Fase luteinica: 0,94 - 3,20		7 GIORNI
DHE	DEIDROEPIANDROSTERONE			URINE	10	BARATTOLO	DERIVATO	ug/g creatinina u	< 5,0		7 GIORNI
DHS	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO	E	5 ml Urine 2h/Urine 24h	10	Baratt./cont. 24h	HPLC		pmol/umol creatinina u	M: 4 - 19 F: 4 - 21	URINE MATTINO / URINE 24 h	7 GIORNI
DEL	DELTA CROMURIA			URINE	10	BARATTOLO	GASMASSA	ug/l	< 270	DCP	7 GIORNI
AND	DELTA 4 ANDROSTENDIONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		ng/ml	0,5 - 2,0		7 GIORNI
DES	DESOSSIPIRIDINOLINA URINARIA	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICA		pg/ml	M: 1-9 aa: < 39 10-14 aa: < 499 15-18 aa: 52-819 18-84aa: 123-1181 F: 2-9 aa: < 65 10-14 aa: < 206 15-18 aa: < 777 18-49 aa: < 399 50-87 aa: < 241	DHT	7 GIORNI
DCP	DICLOROPROPANO URINARIO	E	URINE	10	BARATTOLO	HPLC/COLORIMETRICO			Referto in allegato		7 GIORNI
DIG	DIGOSSINA			SIERO	5	ROSSA	IMMUNOCROMATOGRAFICO		NEGATIVO	MONOTEST	3 GIORNI
DHT	DIIDROTESTOSTERONE	E	FECI	/	BARATTOLO	ELISA+ESTRAZIONE		ug/g di feci	Normale: > 200	ELASTASI FECALE	15 GIORNI
DISBIO	DISBIOSI TEST			SIERO	5	ROSSA	ELETTROFORETICO	Proteine totali g/dl Albumina % Alfa 1 globuline % Alfa 2 globuline % Beta globuline % Gamma globuline % Rapporto A/G Albumina g/dl Alfa 1 globuline g/dl Alfa 2 globuline g/dl Beta globuline g/dl Gamma globuline g/dl	6,4 - 8,3 53 - 65 1,5 - 5,0 6,0 - 12,0 8,0 - 15,0 11 - 21 1,2 - 1,7 - 4,9 0,2 - 0,4 0,4 - 0,8 0,5- 1,0 0,9 - 1,4	3,6 QPE / Quadro Proteico	3 GIORNI
MON	EBV Ab ETEROFILI (TEST RAPIDO)	E	K3EDTA	4	VIOLA	HPLC		%	HbA1: 95 - 98 HbF: < o = 1,0 HbA2: 2,5 - 3,2 Amomale: 0	EFHB	7 GIORNI
ELAST	ELASTASI FECALE	E	URINE 24h	10	CONT. 24h	ELETTROFORESI			Referto in allegato	URINE 24 h	7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

PGR	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE			K3EDTA	4	VIOLA	IMPEDENZIOMETRICO CITOFUORIMETRICO	WBC x10 ³ /ul Neutrofili % Linfociti % Monociti % Eosinofili % Basofili % Neutrofili # x10 ³ /ul Linfociti # x10 ³ /ul Monociti # x10 ³ /ul Eosinofili # x10 ³ /ul Basofili # x10 ³ /ul - RBC x10 ⁶ /ul HGB g/dl HCT % MCV fL MCH pg MCHC g/dl RDW-SD fL RDW-CV % - PLT x10 ³ /ul PDW fL MPV fL P-LCR %	4,0 - 10,0 75,0 0,0 - 10,0 6,0 1,5 6,5 3,5 0,8 0,50 0,10 M: 4,4 - 5,6 F: 3,9 - 4,9 M: 14,0 - 18,0 F: 12,0 - 16,0 42,0 - 52,0 F: 37,0 - 47,0 99,0 31,0 37,0 - 54,0 11,0 - 16,0 - - 400 17,0 11,0 43,0	40,0 - 20,0 - 45,0 0,0 - 0,0 - 1,5 - 1,0 - 0,2 - 0,03 - 0,01 - - M: 80,0 - 27,0 - 32,0 - 37,0 140 9,0 - 7,2 - 13,0 -	3 GIORNI (1 gg se urgente)
EFHB	ELETTROFORESI EMOGLOBINA	E	K3EDTA	4	VIOLA	MULTIPLEX LUMINEX		Referto in allegato		7 GIORNI	
QPU	ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 18,3	Neural Specific Enolase/NSE	7 GIORNI	
EMO	EMOCROMO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml	2,59 - 18,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI	
ENAP	ENA PROFILO		LIQUIDO SEMINALE	/	BARATTOLO	COLTURALE				4 GIORNI	
NSE	ENOLASI NEURONE SPECIFICA		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE				4 GIORNI	
ERI	ERITROPOIETINA		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE				4 GIORNI	

FLU	FLUORURI URINE F.T.			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mlU/ml	M: 0,95 - 11,95 F: 1,38 - 16,69 Fase Follicolare: 3,03 - 8,08 Fase Ovulare: 2,55 - 16,69 Fase Luteale: 1,38 - 5,47 Menopausa: 26,72 - 133,41	Ormone Follicolostimolante / Follitropina	3 GIORNI
FLU1	FLUORURI URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	< 5,6 Linee guida AIDII		10 GIORNI
FOL	FOLATO			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			10 GIORNI
FSH	FOLLITROPINA (FSH)		E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	M: < 6,6 F: < 6,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
FOR	FORMALDEIDE URINE F.T.			SIERO	5	ROSSA	p-NITROFENILFOSFATO	U/l	Adulti: 40 - 150 1 aa - 12 aa : 40 - 500 aa: 40 - 750 Bambini: 12 aa - 15		3 GIORNI
FOR1	FORMALDEIDE URINE I.T.		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/l	M: 6 - 30 F: Premenopausa: 3 - 19 Postmenopausa: 6 - 26	Fosfatasi Alcalina Ossea Specifica	7 GIORNI
FAC	FOSFATASI ACIDA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 3,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
FAL	FOSFATASI ALCALINA			K3EDTA	4	VIOLA	LC/MS	ng/ml	Consumo di alcol etilico: Basso: < 35 Moderato: 35 - 200 > 200 Alto:		7 GIORNI
IFO	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO			SIERO	5	ROSSA	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl	2,4 - 4,7	fosfatemia	3 GIORNI
FPR	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)			URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl		fosfaturia	3 GIORNI
FOSETA	FOSFATIDILETANOLO			URINE 24 h	10	CONT. 24h	FOSFOMOLIBDATO	g/24h	0,4 - 1,3		3 GIORNI
FOS1	FOSFATO INORGANICO			SIERO	5	ROSSA	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl	2,3 - 4,7		3 GIORNI
FOU1	FOSFATO INORGANICO URINARIO			URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl			3 GIORNI
FOU	FOSFATO INORGANICO URINE 24 h			URINE 24 h	10	CONT. 24h	FOSFOMOLIBDATO	g/24h	0,4 - 1,3	Fosfaturia	3 GIORNI
FOS	FOSFORO		E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	umol/l	153 - 300		7 GIORNI

FOU3	FOSFORO URINARIO			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	U/l	M: 12 - 64 F: 9 - 36	Gamma Glutamil Transpeptidasi / GGT	3 GIORNI
FOU4	FOSFORO URINE 24 h			SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Negativa	TAMPONE	3 GIORNI
FRU	FRUTTOSAMINA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	13 - 115	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
GGT	GAMMA GT		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Referto in allegato	COMPILARE FOGLIO INFORMAZIONI PZ	15 GIORNI
GAR	GARDNERELLA VAGINALIS RICERCA			SIERO	5	ROSSA	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GAS	GASTRINA			SIERO	5	ROSSA	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GASP	GASTROPANEL (GASTROPROFILE)			URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	< 2,0		10 GIORNI
GLE	GLICOLE ETILENICO URINE F.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GLE1	GLICOLE ETILENICO URINE I.T.		E	K3EDTA	4	VIOLA	R.I.A.	pg/ml	40 - 130	PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
GUR	GLICOLI URINARI F.T.			SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	60 - 100	Glicemia	3 GIORNI
GUR1	GLICOLI URINARI I.T.			PLASMA FLUORURO DI POTASSIO	4	GRIGIA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	60 - 100	Glicemia plasmatica	3 GIORNI
GLU	GLUCAGONE		E	K3EDTA	4	VIOLA	ENZIMATICO CINETICO	U/g Hb	Normocitemici: 9,4 - 17,8 Microcitemici: 15,3 - 30,5	Glucosio-6-Fosfato DH Eritrocitaria	7 GIORNI
GLI-P	GLUCOSIO (P)			SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
GLI	GLUCOSIO (S)			SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
G6P	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)			SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
G11	GLUCOSIO ore 11			SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl		4 PRELIEVI: ore 8 - 11 - 14 - 17	3 GIORNI
G16	GLUCOSIO ore 16			Urine mattino	10	BARATTOLO	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	1,0 - 15,0	1^ URINA MATTINO	3 GIORNI
GLP	GLUCOSIO POST PRANDIALE			URINE 24 h	10	CONT. 24h	ESPOCHINASI/G6PDH	g/24h	< 0,5		3 GIORNI
GPR	GLUCOSIO PROFILO			SIERO	5	ROSSA	CMIA	mIU/ml		SUBUNITA' BETA - MOLECOLA INTERA	3 GG (1 g se urgente)
GUM	GLUCOSIO SU URINE MATTINO			URINE MATTINO	10	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFICO			Gravindex / Beta-HCG urinaria	3 GIORNI
G24	GLUCOSIO URINE 24h		E	K3EDTA	4	VIOLA	AGGLUTINAZIONE SU COLONNA		Referto in allegato	COMPILARE FOGLIO INFORMAZIONI PZ	7 GIORNI
HCG	GONADOTROPINA CORIONICA (SUB. BETA)			SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 1,00 Positivo: > o = 1,00		3 GIORNI
GRA	GONADOTROPINA CORIONICA (Test di gravidanza)			SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,8 Dubbio: 0,8 - 1,2 Positivo: > o = 1,2		3 GIORNI
GRU	GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE Rh			K3EDTA	4	VIOLA	IFCC	mmol/mol	20 - 38 Livello decisionale per la diagnosi di diabete: 48	HbA1C	4 GG DAL PRELIEVO
HAV	HAV Ab TOTALI (Virus epatite A-HAV)		E	K3EDTA	4	VIOLA	HPLC	%	2,5 - 3,2		7 GIORNI
HAM	HAV IgM (Virus epatite A-HAV)			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Ab Anti-Core Epatite B	3 GIORNI
EGL	Hb - EMOGLOBINA GLICATA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Ab Anti-Core IgM Epatite B	3 GIORNI
HBA2	Hb EMOGLOBINA A2		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Assente	Ab Anti-e / HBe Anticorpi	7 GIORNI
ANC	HBcAb (Virus epatite B-HBV)		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Assente	HBe Antigene	7 GIORNI
ACM	HBcAb IgM (Virus epatite B-HBV)			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml	Negativo: < 5,0 Positivo non protetto: 5 - 10 Positivo: > 10	Ab Anti-HBs / Anticorpi Anti-HBs	3 GIORNI
ANE	HBeAb (Virus epatite B-HBV)			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Antigene s / Ag Australia / Ag Au	3 GIORNI
HBE	HBeAg (Virus epatite B-HBV)		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Negativo: < 0,05	Antigene s / Ag Australia / Ag Au	7 GIORNI
ANS	HBsAb (Virus epatite B-HBV)		E	SIERO	5	ROSSA	PCR REAL TIME	UI/ml	Limite di linearità: 20		10 GIORNI
HBS	HBsAg (Virus epatite B-HBV)		E	SIERO	5	ROSSA	PCR REAL TIME		Negativo	1,5 ml SIERO CONGELATO	10 GIORNI
HBSQ	HBsAg QUANTITATIVO		E	SIERO	5	ROSSA	PCR REAL TIME	UI/ml	Nessuna UI rilevata	1,5 ml SIERO CONGELATO	10 GIORNI
HBV	HBV DNA QUANTITATIVO		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOBLOTTING		Referto in allegato		10 GIORNI
RNA1	HCV ANALISI QUALITATIVA HCV RNA			FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFICO		Negativo	H.P. Feci / H.Pylori Feci Ag	3 GIORNI
RNA	HCV ANALISI QUANTITATIVA HCV RNA			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	< 4,5	IDP	10 GIORNI
RIT	HCV IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	< 4,5	IDP	10 GIORNI
HEF	HELICOBACTER PYLORI Ag FECI			URINE 24h	10	CONT.24h	HPLC	mg/24 h	Adulti: 10 - 40 Adulti oltre 65 aa: 5 - 17 Bambini fino a 1 anno: 55 - 220 Giovani 1 - 13 aa: 25 - 80	Idrossiprolinuria	7 GIORNI
IDP	IDROSSIPIRENE URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato	RICERCA SINGOLO ALLERGENE (1 determinaz.)	7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

IDP1	IDROSSIPIRENE URINE I.T.		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
IDU	IDROSSIPROLINA URINE 24h		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAS	IgE SPECIFICHE (RAST)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT19	IgE SPECIFICHE: ACACIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD70	IgE SPECIFICHE: ACARUS SIRO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF313	IgE SPECIFICHE: ACCIUGA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT1	IgE SPECIFICHE: ACERO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW	IgE SPECIFICHE: ACETOSA MINORE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF47	IgE SPECIFICHE: AGLIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF237	IgE SPECIFICHE: ALBICOCCA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF1	IgE SPECIFICHE: ALBUME		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF76	IgE SPECIFICHE: ALFA-LATTOALBUMINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF278	IgE SPECIFICHE: ALLORO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM6	IgE SPECIFICHE: ALTERNARIA ALTERNATA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW03	IgE SPECIFICHE: AMBROSIA GIGANTE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW02	IgE SPECIFICHE: AMBROSIA OCCIDENTALE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC6	IgE SPECIFICHE: AMOXICILLINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC5	IgE SPECIFICHE: AMPICILLINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF210	IgE SPECIFICHE: ANANAS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF329	IgE SPECIFICHE: ANGIURIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF271	IgE SPECIFICHE: ANICE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAP4	IgE SPECIFICHE: ANISAKIS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI1	IgE SPECIFICHE: APE (APIS MELLIFERA)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF13	IgE SPECIFICHE: ARACHIDE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF304	IgE SPECIFICHE: ARAGOSTA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF33	IgE SPECIFICHE: ARANCIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF205	IgE SPECIFICHE: ARINGA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW01	IgE SPECIFICHE: ARTEMISIFOLIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAP1	IgE SPECIFICHE: ASCARIS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF261	IgE SPECIFICHE: ASPARAGO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM3	IgE SPECIFICHE: ASPERGILLUS FUMIGATUS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW05	IgE SPECIFICHE: ASSENZIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW06	IgE SPECIFICHE: ASSENZIO SELVATICO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM12	IgE SPECIFICHE: AUREOBASIDIUM PULLULANS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG14	IgE SPECIFICHE: AVENA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF96	IgE SPECIFICHE: AVOCADO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG13	IgE SPECIFICHE: BAMBAGIONA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF92	IgE SPECIFICHE: BANANA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF269	IgE SPECIFICHE: BASILICO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF77	IgE SPECIFICHE: BETA-LATTOGLOBULINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT3	IgE SPECIFICHE: BETULLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW15	IgE SPECIFICHE: BIETOLONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM7	IgE SPECIFICHE: BOTRYTIS CINEREA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF260	IgE SPECIFICHE: BROCCOLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF93	IgE SPECIFICHE: CACAO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF221	IgE SPECIFICHE: CAFFE'		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI2	IgE SPECIFICHE: CALABRONE BIANCO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI75	IgE SPECIFICHE: CALABRONE EUROPEO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI5	IgE SPECIFICHE: CALABRONE GIALLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF258	IgE SPECIFICHE: CALAMARO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM5	IgE SPECIFICHE: CANDIDA ALBICANS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG7	IgE SPECIFICHE: CANNA DI PALUDE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG10	IgE SPECIFICHE: CANNARECCHIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF338	IgE SPECIFICHE: CAPEANTE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF27	IgE SPECIFICHE: CARNE DI BUE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF213	IgE SPECIFICHE: CARNE DI CONIGLIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF26	IgE SPECIFICHE: CARNE DI MAIALE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF88	IgE SPECIFICHE: CARNE DI MONTONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

RAF83	IgE SPECIFICHE: CARNE DI POLLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF284	IgE SPECIFICHE: CARNE DI TACCHINO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF31	IgE SPECIFICHE: CAROTA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT209	IgE SPECIFICHE: CARPINO BIANCO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF78	IgE SPECIFICHE: CASEINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF299	IgE SPECIFICHE: CASTAGNA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF291	IgE SPECIFICHE: CAVOLFIORE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF217	IgE SPECIFICHE: CAVOLINI DI BRUXELLES		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF216	IgE SPECIFICHE: CAVOLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF309	IgE SPECIFICHE: CECI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF244	IgE SPECIFICHE: CETRIOLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF268	IgE SPECIFICHE: CHIODI DI GAROFANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF242	IgE SPECIFICHE: CILIEGIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF48	IgE SPECIFICHE: CIPOLLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT23	IgE SPECIFICHE: CIPRESSO MEDITERRANEO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM2	IgE SPECIFICHE: CLADOSPORIUM HERBARUM		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG6	IgE SPECIFICHE: CODA DI TOPO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG16	IgE SPECIFICHE: CODINA DEI PRATI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF265	IgE SPECIFICHE: CUMINO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF281	IgE SPECIFICHE: CURRY		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW08	IgE SPECIFICHE: DENTE DI LEONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD02	IgE SPECIFICHE: DERMATOPHAGOIDES FARINAE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7GIORNI
RAD03	IgE SPECIFICHE: DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD01	IgE SPECIFICHE: DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE84	IgE SPECIFICHE: EPITELIO CRICETO (HAMSTER)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE0	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI CAPRA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE6	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI CAVIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE82	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI CONIGLIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE01	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI GATTO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE83	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI MAIALE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE73	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI RATTO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE71	IgE SPECIFICHE: EPITELIO DI TOPO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE81	IgE SPECIFICHE: EPITELIO/LANA DI PECORA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW11	IgE SPECIFICHE: ERBA CALI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG9	IgE SPECIFICHE: ERBA CANNUCCIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG3	IgE SPECIFICHE: ERBA MAZZOLINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW19	IgE SPECIFICHE: ERBA VETRIOLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG2	IgE SPECIFICHE: ERBACANINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE7	IgE SPECIFICHE: ESCREMENTI DI PICCIONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD74	IgE SPECIFICHE: EUROGLYPHUS MAYNEI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT5	IgE SPECIFICHE: FAGGIO AMERICANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW10	IgE SPECIFICHE: FARINACCIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF328	IgE SPECIFICHE: FICO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE5	IgE SPECIFICHE: FORFORA DI CANE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE3	IgE SPECIFICHE: FORFORA DI CAVALLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE4	IgE SPECIFICHE: FORFORA DI VACCA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF81	IgE SPECIFICHE: FORMAGGIO A PASTA DURA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF82	IgE SPECIFICHE: FORMAGGIO A PASTA MOLLE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI70	IgE SPECIFICHE: FORMICA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF44	IgE SPECIFICHE: FRAGOLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT15	IgE SPECIFICHE: FRASSINO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF294	IgE SPECIFICHE: FRUTTO DELLA PASSIONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF212	IgE SPECIFICHE: FUNGHI (CHAMPIGNON)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI

RAM9	IgE SPECIFICHE: FUSARIUM MONILIFORME	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF24	IgE SPECIFICHE: GAMBERO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF320	IgE SPECIFICHE: GAMBERO D'ACQUA DOLCE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT70	IgE SPECIFICHE: GELSO BIANCO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI3	IgE SPECIFICHE: GIALLONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT6	IgE SPECIFICHE: GINEPRO SABINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF79	IgE SPECIFICHE: GLUTINE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD73	IgE SPECIFICHE: GLYCYPHAGUS DOMESTICUS	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG8	IgE SPECIFICHE: GRAMIGNA DEI PRATI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW17	IgE SPECIFICHE: GRANATA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF23	IgE SPECIFICHE: GRANCHIO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF4	IgE SPECIFICHE: GRANO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF11	IgE SPECIFICHE: GRANO SARACENO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG15	IgE SPECIFICHE: GRANO TRITICUM SATIVUM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF8	IgE SPECIFICHE: GRANOTURCO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC71	IgE SPECIFICHE: INSULINA BOVINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC70	IgE SPECIFICHE: INSULINA PORCINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC73	IgE SPECIFICHE: INSULINA UMANA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAK77	IgE SPECIFICHE: ISOCIANATO HDI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAK76	IgE SPECIFICHE: ISOCIANATO MDI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAK75	IgE SPECIFICHE: ISOCIANATO TDI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW16	IgE SPECIFICHE: IVA CIGLIATA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF84	IgE SPECIFICHE: KIWI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF343	IgE SPECIFICHE: LAMPONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW09	IgE SPECIFICHE: LANCIUOLA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW13	IgE SPECIFICHE: LAPPOLA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF2	IgE SPECIFICHE: LATTE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF231	IgE SPECIFICHE: LATTE BOLLITO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF300	IgE SPECIFICHE: LATTE DI CAPRA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAK82	IgE SPECIFICHE: LATTICE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF215	IgE SPECIFICHE: LATTUGA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF235	IgE SPECIFICHE: LENTICCHIA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAD71	IgE SPECIFICHE: LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF45	IgE SPECIFICHE: LIEVITO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF403	IgE SPECIFICHE: LIEVITO DI BIRRA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT210	IgE SPECIFICHE: LIGUSTRO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF208	IgE SPECIFICHE: LIMONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG5	IgE SPECIFICHE: LOGLIERELLA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT21	IgE SPECIFICHE: MALALEUCA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF90	IgE SPECIFICHE: MALTO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF20	IgE SPECIFICHE: MANDORLA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF91	IgE SPECIFICHE: MANGO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW07	IgE SPECIFICHE: MARGHERITA DEI PRATI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF49	IgE SPECIFICHE: MELA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF262	IgE SPECIFICHE: MELANZANA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF87	IgE SPECIFICHE: MELONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF332	IgE SPECIFICHE: MENTA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF247	IgE SPECIFICHE: MIELE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF288	IgE SPECIFICHE: MIRTILLO NERO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF37	IgE SPECIFICHE: MITILE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM4	IgE SPECIFICHE: MUCOR RACEMOSUS	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF17	IgE SPECIFICHE: NOCCIOLA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT4	IgE SPECIFICHE: NOCCILO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF256	IgE SPECIFICHE: NOCE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF18	IgE SPECIFICHE: NOCE BRASILIANA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT10	IgE SPECIFICHE: NOCE DI CALIFORNIA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF36	IgE SPECIFICHE: NOCE DI COCCO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

RAT9	IgE SPECIFICHE: OLIVO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT8	IgE SPECIFICHE: OLMO AMERICANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT2	IgE SPECIFICHE: ONTANO BIANCO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF283	IgE SPECIFICHE: ORIGANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW20	IgE SPECIFICHE: ORTICA COMUNE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF6	IgE SPECIFICHE: ORZO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF290	IgE SPECIFICHE: OSTRICA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG1	IgE SPECIFICHE: PALEINO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG11	IgE SPECIFICHE: PALEO BROMUS INERMIS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG4	IgE SPECIFICHE: PALEO DEI PRATI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF293	IgE SPECIFICHE: PAPAIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF218	IgE SPECIFICHE: PAPRICA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAW21	IgE SPECIFICHE: PARIETARIA (ERBA DEI MURI)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF35	IgE SPECIFICHE: PATATA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF54	IgE SPECIFICHE: PATATA DOLCE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC1	IgE SPECIFICHE: PENICILLINA G		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAC2	IgE SPECIFICHE: PENICILLINA V		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM1	IgE SPECIFICHE: PENICILLUM NOTATUM		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF280	IgE SPECIFICHE: PEPE NERO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF263	IgE SPECIFICHE: PEPE VERDE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF94	IgE SPECIFICHE: PERA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF95	IgE SPECIFICHE: PESCA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF3	IgE SPECIFICHE: PESCE (MERLUZZO)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF312	IgE SPECIFICHE: PESCE SPADA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM13	IgE SPECIFICHE: PHOMA BATAE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT16	IgE SPECIFICHE: PINO STROBO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT14	IgE SPECIFICHE: PIOPPO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF12	IgE SPECIFICHE: PISELLI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF203	IgE SPECIFICHE: PISTACCHIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE86	IgE SPECIFICHE: PIUME DI ANATRA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE85	IgE SPECIFICHE: PIUME DI GALLINA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE78	IgE SPECIFICHE: PIUME DI PAPPAGALLINO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE70	IgE SPECIFICHE: PIUME D'OCA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT11	IgE SPECIFICHE: PLATANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF254	IgE SPECIFICHE: PLATESSA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF59	IgE SPECIFICHE: POLPO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAH1	IgE SPECIFICHE: POLVERE DA GREER LABS.INC		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAH2	IgE SPECIFICHE: POLVERE HOLLISTER-STIERS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF25	IgE SPECIFICHE: POMODORO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF86	IgE SPECIFICHE: PREZZEMOLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE74	IgE SPECIFICHE: PROTEINE URINA DI RATTO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAE72	IgE SPECIFICHE: PROTEINE URINA DI TOPO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF255	IgE SPECIFICHE: PRUGNA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT7	IgE SPECIFICHE: QUERCIA BIANCA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAM11	IgE SPECIFICHE: RHIZOPUS NIGRICANS		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF9	IgE SPECIFICHE: RISO INTEGRALE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAT12	IgE SPECIFICHE: SALICE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF41	IgE SPECIFICHE: SÁLMONE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF308	IgE SPECIFICHE: SARDINA EUROPEA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAI6	IgE SPECIFICHE: SCARAFAGGIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF85	IgE SPECIFICHE: SEDANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAG12	IgE SPECIFICHE: SEGALE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF5	IgE SPECIFICHE: SEGALE (FARINA)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF219	IgE SPECIFICHE: SEMI DI FINOCCHIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF10	IgE SPECIFICHE: SEMI DI SESAMO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF14	IgE SPECIFICHE: SEMI DI SOIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI
RAF89	IgE SPECIFICHE: SENAPE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato	7 GIORNI

RAK74	IgE SPECIFICHE: SETA (BOMBIX MORI)		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAK73	IgE SPECIFICHE: SETA GREZZA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF206	IgE SPECIFICHE: SGOMBRO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF236	IgE SPECIFICHE: SIERO DI LATTE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF337	IgE SPECIFICHE: SOGLIOLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF214	IgE SPECIFICHE: SPINACI		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAM10	IgE SPECIFICHE: STEMPHYLUM BOTRYOSUM		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAI204	IgE SPECIFICHE: TAFANO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF222	IgE SPECIFICHE: TE'		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAT208	IgE SPECIFICHE: TIGLIO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF273	IgE SPECIFICHE: TIMO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF40	IgE SPECIFICHE: TONNO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF204	IgE SPECIFICHE: TROTA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF75	IgE SPECIFICHE: TUORLO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAD72	IgE SPECIFICHE: TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF259	IgE SPECIFICHE: UVA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF234	IgE SPECIFICHE: VANIGLIA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAW120	IgE SPECIFICHE: VERGA D'ORO		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAI4	IgE SPECIFICHE: VESPA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF207	IgE SPECIFICHE: VONGOLA		E SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAI71	IgE SPECIFICHE: ZANZARA COMUNE		SIERO	5	ROSSA	CMA	Ul/ml	< 100	Prist	7 GIORNI
RAF270	IgE SPECIFICHE: ZENZERO		E SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	ugEq/ml	Negativo: < 4,4 Dubbio: 4,4 - < 10,8 Positivo: > = 10,8	ICC/CIC	7 GIORNI
RAF225	IgE SPECIFICHE: ZUCCA		E SIERO	5	ROSSA	IMMUNOELETTROFORESI			Immunoelettroforesi Siero	7 GIORNI
IGE	IgE TOTALI		E URINE 24 h	10	CONT. 24h	IMMUNOELETTROFORESI			Immunoelettroforesi Urine	7 GIORNI
ICI	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI		E SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/dl	Fino a 15	IgD	7 GIORNI
IFI	IMMUNOFISSAZIONE SIERO		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	Fino a 60 aa: 63 - 484 60 aa: 101 - 645	> IgA	3 GIORNI
IFU	IMMUNOFISSAZIONE URINE		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	M: 540 - 1822 552 - 1631	F: IgG	3 GIORNI
IGA	IMMUNOGLOBULINE IgA		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	M: 22 - 240 33 - 293	F: IgM	3 GIORNI
IGD	IMMUNOGLOBULINE IgD		E URINE 24 h	10	CONT. 24h	IMMUNONEFELOMETRIA	Catene leggere tipo kappa g/l Catene leggere tipo lambda g/l Rapporto kappa/lambda	Assenti Assenti 4,5	0,75 - Immunoglobuline: Catene leggere K/λ U	7 GIORNI
IGG	IMMUNOGLOBULINE IgG		E SIERO	5	ROSSA	IMMUNONEFELOMETRIA	g/l	Catene leggere Tipo kappa: 1,7-3,7 Catene leggere Tipo lambda: 1,1-2,4 Rapporto kappa/lambda: 1,35-2,65	Immunoglobuline: Catene Leggere K/λ S	7 GIORNI
IGM	IMMUNOGLOBULINE IgM	/	/	/		ENZIMATICO JAFFE' - - CALCOLO DERIVATO La formula per la stima del GFR non è applicabile alle donne gravide, ai soggetti di età inferiore ai 18 aa e a quelli in forte sovrappeso o sottopeso	Creatinina sierica mg/dl - - Filtrato glomerulare ml/min/1,73 m2	M: 0,6 - 1,3 F: 0,5 - 1,2 - - Anomalie urinarie isolate con GFR normale: > = 90 Anomalie urinarie con lieve riduzione GFR: 60 - 89 Moderata riduzione GFR: 30 - 59 Severa riduzione: 15 - 29 Insufficienza renale grave: < 15	E-GFR	3 GIORNI
BJOS	IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE KAPPA/LAMBDA SIERICHE		E SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	pg/ml	M: 25 - 325 < 341 giorno ciclo: < 273 post-menopausa: < 4 Bambini < 15 aa: 4 - 352 Bambine < 15 aa: < 83	F: F 3° F	15 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

BJO	IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE KAPPA/LAMBDA URINE		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml	2,0 - 25,0		3 GIORNI
E-GFR	INDICE DI FILTRAZIONE GLOMERULARE		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml			3 GIORNI
INIB	INIBINA B		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml			3 GIORNI
INS	INSULINA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml			3 GIORNI
I11	INSULINA ore 11		E	SIERO	5	ROSSA	EIA	ug/l	46,0 - 70,0		15 GIORNI
I14	INSULINA ore 14.30		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA		Referto in allegato		15 GIORNI
I16	INSULINA ore 16.30			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Valori di riferimento non disponibili in letteratura. La concentrazione urinaria di IPPD negli esposti risulta mediamente < 100 ug/l		10 GIORNI
IODIO	IODIO SIERICO TOTALE			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l			10 GIORNI
IODUR	IODIO URINARIO		E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	U/l	Alfa amilasi: 30 - 118 Amilasi Pancreatica P2: < 53,0 Amilasi salivare S2: < 47,0		7 GIORNI
PPD1	IPPD URINE I.T.		E	SIERO	5	ROSSA	ENZIM. COLORIMETRICO IFCC 37*		Referto in allegato		7 GIORNI
PPD	IPPD URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	ELETTROFORESI		Referto in allegato		7 GIORNI
AMIISO	ISOENZIMI AMILASI		E	SIERO	5	ROSSA	HPLC	mg/l	3,0 - 14,0		7 GIORNI
ISO	ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA		E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	ENZIMATICO	mg/100 ml	4,5 - 19,8	centrifugare subito a 3000 rpm 4°C 10'- 3 ml congelare	7 GIORNI
ILD	ISOENZIMI LDH			SIERO	5	ROSSA	IFCC lattato/piruvato	U/l	125 - 220	Latticodeidrogenasi	3 GIORNI
LAMOT	LAMOTRIGINA		E	K3EDTA	4	VIOLA	CITOFUORIMETRIA		Referto in allegato		7 GIORNI
LATT	LATTATO			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	ago-78	Si esegue MERCOLEDI'	3 GIORNI
LDH	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	< 30		7 GIORNI
CD31	LINFOCITI T ATTIVI CD3+HLA DR		E	SIERO	5	ROSSA	ISE	mEq/l	Concentrazione terapeutica: 0,6 - 1,2 Concentrazione tossica: > 1,5	Litiemia	7 GIORNI
LIP	LIPASI			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml	1,14 - 8,75 ovulare: 9,06 - 74,24 Fase luteinica: 0,90 - 9,33 Fase follicolare: 2,39 - 6,60 Menopausa: 10,39 - 64,57	Fase Ormone Luteinizzante	3 GIORNI
LPA	LIPOPROTEINA A			SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	mg/dl	1,6 - 2,6	Magnesiemia / Mg	3 GIORNI
LIT	LITIO			URINE 24 h	10	CONT. 24h	ENZIMATICO	mg/24 h	72,9 - 121,5	Mg Urinario / Magnesuria	3 GIORNI
LHH	LUTEOTROPINA (LH)			URINE MATTINO	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl			3 GIORNI
MAG	MAGNESIO TOTALE			K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: 0,5 - 3,0 Soggetti professionalmente esposti: < 10,0	Manganese plasmatico / Mn	10 GIORNI
MAU1	MAGNESIO URINARIO (SPOT)			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	< 3,0	Mn	10 GIORNI
MAU	MAGNESIO URINE 24h			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u		Mn	10 GIORNI
MNG	MANGANESE		E	K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti a mercurio inorganico totale: < 15		20 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

MGN	MANGANESE URINE F.T.		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Soggetti professionalmente esposti a Mercurio inorganico totale: < 25		20 GIORNI
MGN1	MANGANESE URINE I.T.		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24 h	Fino a 320	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
MER1	MERCURIO		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: < 15		7 GIORNI
MER	MERCURIO URINE F.T.		E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: < 15		7 GIORNI
MET	METANEFRIURINE URINE 24h			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	0,0 - 2,0		10 GIORNI
MEU1	METANOLO URINE I.T.			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Valore limite: 2,0 Indici ACGIH/BEI	MEK/2-BUTANONE	10 GIORNI
MEU	METANOLO URINE F.T.			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l		MEK/2-BUTANONE	10 GIORNI
MBK	METILBUTILCHETONE URINE F.T.			URINE	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Valore limite: 2,0 Indici ACGIH/BEI	MIBK	10 GIORNI
MEK	METILETILCHETONE URINE F.T.			SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Negativo		4 GIORNI
MEK1	METILETILCHETONE URINE I.T.			FECI		BARATTOLO	COLTURALE		Negativo		
MIBK	METILISOBUTILCHETONE URINARIO		E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME MICROSCOPICO		Negativa		7 GIORNI
MIC	MICETI ESAME COLTURALE		E	URINE MATTINO	40	BARATTOLO	ESAME MICROSCOPICO		Negativa		7 GIORNI
MICF	MICETI ESAME COLTURALE - FECI			URINE 24 h	10	CONT. 24h	TURBIDIMETRIA	mg/24 h	Fino a 30		
BKKE	MICOBATTERI ESCREATO RICERCA MICROSCOPICA			URINE MATTINO	10	BARATTOLO	TURBIDIMETRIA	mg/dl	Fino a 2,0	URINE MATTINO	3 GIORNI
BKKU	MICOBATTERI URINE RICERCA MICROSCOPICA			URINE MATTINO	10	BARATTOLO	TURBIDIMETRIA	Microalbuminuria mg/dl Creatinuria mg/dl Rapporto mg/g creatinina U	Fino a 2,0 200 < 30 aumentato: 30 - 300 aumentato: > 300	50 - Normale: Moderatamente Significativamente	3 GIORNI
MAL24	MICROALBUMINURIA URINE 24 h		E	K3EDTA	5	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 15,2 - 91,2 11,1 - 57,5	F:	7 GIORNI
MAL	MICROALBUMINURIA URINE MATTINO		E	Urine 24h/mattino	10	Cont.24h/Baratt	NEFELOMETRICO	ug/l	< 6,0	URINE 24 h / URINE MATTINO	7 GIORNI
RAC	MICROALBUMINURIA/CREATININURIA			SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Assente		4 GIORNI
MIO	MIOGLOBINA			URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti esposti: < 40,0		10 GIORNI
MIU	MIOGLOBINA URINARIA			URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti esposti: < 40,0		10 GIORNI
MHO	MYCOPLASMA HOMINIS COLTURALE		E	SECRETO	/	TAMPONE	PCR REAL TIME		Assente		15 GIORNI
AMCC	N-ACETIL-S(N-METILCARBAMOIL)CISTEINA F.T.			SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Negativa		4 GIORNI
AMCC1	N-ACETIL-S(N-METILCARBAMOIL)CISTEINA I.T.			SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Negativa		4 GIORNI
NEI	NEISSERIA GONORRHOEAE COLTURALE			SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti Fino a 1,0 per soggetti non esposti		10 GIORNI
NEIDNA	NEISSERIA GONORRHOEAE DNA			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	Valore limite: 30,0 Indice EKA		10 GIORNI
NGI	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICAZIONE			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u			10 GIORNI
NIP	NICHEL		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	mg/g creatinina u	Popolazione generale: Non rilevabile Soggetti professionalmente esposti: < 30		7 GIORNI
NIU	NICHEL URINE F.T.			URINE	10	BARATTOLO	GC-MS	mg/l	Popolazione generale: non rilevabile Soggetti professionalmente esposti:(f.t.): < 15,0		10 GIORNI
NIU1	NICHEL URINE I.T.		E	URINE 24h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24h	0 - 390	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
N-META	N-METILACETAMMIDE URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	%	Omozigoti normali: > o = 73 Eterozigoti: 57 - 72	Colinesterasi Inibita	7 GIORNI
N-MET	N-METILFORMAMMIDE URINARIA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	umol/l	Fino a 15 aa: 3 - 10 Fino a 65 aa: 3 - 15 Oltre 65 aa: 3 - 20		5 GIORNI
NME	NORMETANEFRIURINE URINE 24 h		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Referto in allegato	1 ml SIERO CONGELATO - AMH	7 GIORNI
DIB	NUMERO DI DIBUCAINA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: fino a 3,0 F: fino a 8,0		7 GIORNI
OMO	OMOCISTEINA			URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	Soggetti esposti valore limite: 300		7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

AMH	ORMONE ANTI MULLERIANO			URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	Soggetti esposti valore limite: 300		7 GIORNI
HGH	ORMONE SOMATOTROPO (GH)			URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/24h	< 0,55	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
OCR	ORTO-CRESOLO URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 4,6 - 65,4 Pre menopausa: 6,5 - 42,3 menopausa: 5,4 - 59,1	F: Post 1 ml SIERO CONGELATO	7 GIORNI
OCR1	ORTO-CRESOLO URINE I.T.		E	VETRINO		//	COLORAZIONE PAPANICOLAU		Referto in allegato		10 GIORNI
OSS	OSSALATO URINE 24h (OSSALURIA)			FECI	/	BARATTOLO	MICROSCOPICO		Negativo	FECI FRESCHE Max 4h dall'emissione	3 GIORNI
OST	OSTEOCALCINA (BGP)			K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	12,0 - 72,0		3 GIORNI
CIV	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)		E	SIERO	5	ROSSA	CALCOLO DERIVATO	%	Uomini: 20 - 50 Donne: 15 - 50	% transferrina sat.+insat. / % saturazione transferrina	7 GIORNI
PFE	PARASSITI INTESTINALI RICERCA		E	LI-EPARINA	5	VERDE	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 400 (16 ore dopo la fine dell'esposizione)		7 GIORNI
PTH	PARATORMONE (PTH)		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti		7 GIORNI
TSA	PERCENTUALE SATURAZIONE TRANSFERRINA		E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti		7 GIORNI
PER	PERCLOROETILENE EMATICO			K3EDTA	4	VIOLA	IMPEDEZIOMETRICO	x 10 ³ /ul	140 - 400		3 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

PEU	PERCLOROETILENE URINE F.T			K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/dl	Valore limite: 30,0 Indici ACCIH/BEI		10 GIORNI
PEU1	PERCLOROETILENE URINE I.T			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 150	Piomburia	10 GIORNI
PIA	PIASTRINE CONTEGGIO			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 150	Piomburia	10 GIORNI
PIO	PIOMBO		E	Urine 24h/mattino	10	Cont.24h/Baratt.	HPLC	pmol/umol creatinina u	M: 20 - 61 22 - 89	F: URINE 24 h/URINE MATTINO	7 GIORNI
PIU	PIOMBO URINE F.T.		E	K3EDTA	4	VIOLA	CINETICO	U/g Hb	41 - 152		7 GIORNI
PIU1	PIOMBO URINE I.T.		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	SPETTROFOTOMETRIA	ug/24h	< 150	CONSERVARE AL BUIO	7 GIORNI
PRD	PIRIDINOLINA URINARIA			SIERO	5	ROSSA	ISE	mEq/l	3,5 - 5,5		3 GIORNI
PIR	PIRUVATOCHINASI ERITROCITARIA			URINE 24 h	10	CONT. 24h	ISE	mEq/24h	25 - 125	Potassiuria	3 GIORNI
POR	PORFIRINE URINE 24h		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	10,0 - 40,0	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
POT	POTASSIO		E	LI-EPARINA	5	VERDE	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	< 75 anni: < 125 75 anni: < 450	> Brain Natriuretic Peptide / BNP	5 GIORNI
POU	POTASSIO URINARIO		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Rischio di sepsi severa o shock settico: < 0,50 basso rischio 2,00 alto rischio	> SIERO CONGELATO	5 GIORNI
PREALB	PREALBUMINA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: < 0,2 0,1 - 15,9 Fase follicolare: 0,1 - 0,3 Fase luteale: 1,2 - 15,9 Post-menopausa: < 0,2	F:	3 GIORNI
BNP	ProBNP			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 3,46 - 19,40 F: 5,18 - 26,53		3 GIORNI
PROCAL	PROCALCITONINA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
PGE	PROGESTERONE			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
PRL	PROLATTINA (PRL)			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
P11	PROLATTINA ore 11		E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	< 0,5	2 ml SIERO CONGELATO	9 GIORNI
P14	PROLATTINA ore 14		E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	CROMOGENICO	%	> 65		7 GIORNI
P16	PROLATTINA ore 17			SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/l	< o = 5,0		3 GIORNI
AMILOA	PROTEINA AMILOIDE A		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 24,0	2 provette a T.ambiente x 60-120 min - ECP	7 GIORNI
PCC	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE		E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/dl	3,0 - 6,0	RBP	10 GIORNI
PCR	PROTEINA C REATTIVA		E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	%	M: 65 - 160 Donne in eta' fertile: 50 - 150 Donne in menopausa: 65 - 160	1 ml SIERO CONGELATO	7 GIORNI
ECP	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILI (ECP)			SIERO	5	ROSSA	BIURETO	g/dl	6,4 - 8,3		3 GIORNI
RPP	PROTEINA LEGANTE RETINOLO			URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	CHIMICO	mg/dl	Assente		3 GIORNI
PSC	PROTEINA S LIBERA			URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHIMICO	g/24 h	Assente	Proteinuria	3 GIORNI
PRT	PROTEINE			PROVETTE DEDICATE	2	PROVETTE DEDICATE	ELISA	UI/l	Negativo		10 GIORNI
PRU1	PROTEINE URINARIE			SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/dl	M: 70 - 140 F: 80 - 155	Cupremia	10 GIORNI
PRU	PROTEINE URINE 24h			URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 60	Cupruria	10 GIORNI
QUANT	QUANTIFERON TB			URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 60	Cupruria	10 GIORNI
CUP	RAME			SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE		Negativa		3 GIORNI
CUU	RAME URINE F.T.		E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	uU/ml	4,40 - 46,00		7 GIORNI
CUU1	RAME URINE I.T.		E	K3EDTA	4	VIOLA	FOTOMETRICO		Negativa	NON ACCETTARE VENERDI' E	7 GIORNI
WRO	REAZIONE DI WAALER ROSE		E	TAMPONE		TAMPONE	IBRIDAZIONE (PCR)		Referto in allegato		2 GIORNI
RES	RENINA DOPO SFORZO			TAMPONE		TAMPONE	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa		
RGL	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA		E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI

COVT	RICERCA CORONAVIRUS SARS COV2		E	SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativo: < 1/100 Positivo: > o = 1/100	Sierodiagnosi di Weil Felix	7 GIORNI
ASB	RICERCA CORPUSCOLI		E	SIERO	5	ROSSA	IFT		Referto in allegato		10 GIORNI
COVANT	RICERCA PROTEINA SPIKE SARS-COV2		E	FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa		7 GIORNI
RICT	RICKETTSIA TYPHI IgG - IgM			URINE (CATENA DI CUSTODIA)	20	3 BARATTOLI	LC-MS	ug/l	Negativo		5 GIORNI
WEI	RICKETTSIE ANTICORPI (WEIL FELIX)		E	SIERO	5	ROSSA	HPLC	ug/l	117,5 - 193,3	SIERO CONGELATO	8 GIORNI
RIC	RICKETTSIOSI (R.CONORI+R.TYPHI)		E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24h	88 - 176	URINE 24 h ACIDIFICATE + 5 ml HCl	8 GIORNI
ROT	ROTAVIRUS RICERCA ANTIGENICA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	nmol/l	M: 15 - 70 20 - 115	F:	7 GIORNI
METABO	SCREENING D.O.A. SU URINE (SOLO PER MDL)			SIERO	5	ROSSA	ISE	mEq/l	132 - 145	Na	3 GIORNI
SER	SEROTONINA			URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	ISE	mEq/l			3 GIORNI
SUR	SEROTONINA URINE 24h			URINE 24 h	5	CONT. 24h	ISE	mEq/24h	40 - 200	Sodiuria / Na urinario	3 GIORNI
SHB	SHBG		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Referto in allegato	IGF-1 - per conservazione > 12h congelare a - 20°C	7 GIORNI
SOD	SODIO		E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	U/ml	Negativo: < 200 Positivo: > 200		10 GIORNI
SOU	SODIO URINE 24 h			SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	U/ml	< 200	TAS/ASLO	3 GIORNI
SOU1	SODIO URINE MATTINO		E	K3EDTA	3	VIOLA	IMMUNOENZIMATICO	ng/ml	Concentrazione terapeutica: 5 - 20		10 GIORNI
SOM	SOMATOMEDINA			Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	Tempo di protrombina sec. Tasso di protrombina % INR	10,0" - 14,4" Normale: 70 - 130 Range Terapeutico: 15 - 36 RangeTerapeutico: 1,5 - 4,5	Tempo di Quick / PT	3 GIORNI (1 gg se urgente)
ADI	STREPTOCOCCO Ab ANTI DNASI B			Na CITRATO	5	AZZURRA	COAGULATIVO	Tempo di tromboplastina sec. Ratio	- 24" - 37" 1,20	PTT	3 GIORNI
TAS	STREPTOCOCCO Ab ANTI-STREPTOLISINA-O		E	SIERO	5	ROSSA	EMIT	ug/ml	Concentrazione terapeutica: 10 - 20 Concentrazione tossica: > 20		7 GIORNI
TACRO	TACROLIMUS (FK 506)		E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	RN	> o = 0,70	APC RESISTANCE	7 GIORNI
QUI	TEMPO DI PROTROMBINA			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 0,5 - 10,2 0,1 - 0,79	F:	3 GIORNI
PTT	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	%	M: 24 - 110 fertile: 0,65 - 10,90 0,2 - 6,8	F: Età Menopausa:	7 GIORNI
TEO	TEOFILLINA		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: non rilevabile Soggetti professionalmente esposti: < 2	THF	7 GIORNI
TES	TESTOSTERONE		E	K3EDTA	4	VIOLA	CITOFUORIMETRIA		Referto in allegato	ACCETTARE SOLO DA LUNEDI' a GIOVEDI'	7 GIORNI
TLI1	TESTOSTERONE LIBERO		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Fino a 35,0		7 GIORNI
THF	TETRAIDROFURANO URINE F.T.			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	uU/ml	0,45 - 3,5	Ormone Tireotropo	3 GIORNI
TIP	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA COMPLETA		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/dl	4,5 - 10,9		7 GIORNI
TIR	TIREOGLOBULINA (TG)			SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/dl	0,7 - 1,48		3 GIORNI
TSH	TIREOTROPINA (TSH)		E	SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE	UI/ml	Fino a 2,0	TASF	7 GIORNI
T44	TIROXINA (T4)		E	LI-EPARINA	4	VERDE	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 600 (f.t.)		7 GIORNI
FT4	TIROXINA LIBERA (FT4)		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 75 (f.t.)		7 GIORNI
TSS	TITOLO ANTISTAFILOLISINICO		E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 75 (f.t.)		7 GIORNI
TOLUEN	TOLUENE			SIERO	5	ROSSA	LC/MS	mg/l	Intervallo terapeutico: 3 - 20		7 GIORNI
TOL	TOLUENE URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U.A.	Negativo: < 9,0 9,0 - 11,0 11,0	Dubbio: Positivo: >	10 GIORNI
TOL1	TOLUENE URINE I.T.		E	SIERO	5	ROSSA	ELFA		Debole avidità: < 0,20 Intermedia avidità: 0,2 - 0,29 Forte avidità: > 0,30		7 GIORNI
TOPI	TOPIRAMATO			SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	200 - 360		3 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)

I esami non convenzionati con S.S.N.

E: eseguiti da Centro Service

TOXOCA	TOXOCARA CANIS IgG		E	SIERO	5	ROSSA	CALCOLO DERIVATO	Fe ug/dl	250-500	TIBC	7 GIORNI
TOXOAV	TOXOPLASMA AVIDITA' Abs IgG			SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativa	VDRL / RPR	3 GIORNI
TFE	TRANSFERRINA			SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE INDIRETTA		Negativo: < 1/80		3 GIORNI
CLE	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROLEGANTE)			SECRETO	/	TAMPONE	MICROSCOPICO		Negativa		3 GIORNI
VDR	TREPONEMA PALLIDUM Ab ANTI CARDIOLIPINA		E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti a metilcloroformio: < 30,0	TCE	7 GIORNI
TPH	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (TPHA)		E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti a metilcloroformio: < 30,0	TCE	7 GIORNI
TFR	TRICHOMONAS VAGINALIS RICERCA			SIERO	5	ROSSA	GPO	mg/dl	35 - 150		3 GIORNI
TCE	TRICLOROETANOLO URINE F.T.		E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Eutiroidi: 0,60 - 1,81 Ipotiroidi: < 0,60 Ipertiroidi: > 1,81		7 GIORNI

VD3	VITAMINA D (25 OH)			SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativo: < 0 = 1/40 Dubbio: 1/80 - 1/160 Positivo: > 1/160	Sierodiagnosi Widal Wright	7GIORNI
VITE	VITAMINA E			E SIERO	5	ROSSA	COLORIMETRICO	ug/l	Popolazione generale: 800 - 1600 Soggetti professionalmente esposti: non sono reperibili in letteratura valori correlabili con un indice biologico di esposizione		7 GIORNI
WID	WIDAL (agglutinazione per Salmonella)			E URINE	10	BARATTOLO	SPETTROFOTOMETRIA	ug/l	Popolazione generale: 250 - 650 Soggetti professionalmente esposti: non sono reperibili in letteratura valori correlabili con un indice biologico di esposizione		7 GIORNI
WWR	WIDAL WRIGHT (Salmonella e Brucella)			K3EDTA	4	VIOLA	EMATOFUORIMETRICO	ug/g Hb	Popolazione generale: < 2,5 Esposti: > 12 Allontanamento	ZNPP	10 GIORNI
ZIN	ZINCO			K3EDTA	4	VIOLA	EMATOFUORIMETRICO	ug/ml	Popolazione generale: < 2,5 Esposti: > 12 Allontanamento	ZNPP	10 GIORNI
ZNU	ZINCO URINARIO			E FECI	/	BARATTOLO	EIA	ng/ml	14 - 108		7 GIORNI
ZPP	ZINCOPROTOPORFIRINA F.T.			E SIERO	5	ROSSA	ELISA	ng/ml	M: 0,50 - 2,10 Fase follicolare: 0,10 - 0,80 Luteale: 0,10 - 0,80 F: 17 OH-P		7 GIORNI
ZPP1	ZINCOPROTOPORFIRINA I.T.			E URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC	mg/l	Soggetti professionalmente esposti a cicloesano: < 50 (f.t/f.s.l)		15 GIORNI
ZONUF	ZONULINA FECALE			E URINE I.T.	10	BARATTOLO	GC	mg/l	Soggetti professionalmente esposti a cicloesano: < 50 (f.t/f.s.l)		15 GIORNI

INFORMAZIONI ACCESSO **ALL'ESECUZIONE DELLE PRESTAZIONI**

I SIG. UTENTI SONO PREGATI DI :

- 1. RITIRARE IL BIGLIETTO NUMERATO DAL DISTRIBUTORE POSTO ALL'INGRESSO, SEGUENDO LE ISTRUZIONI ESPOSTE**
- 2. ACCOMODARSI IN SALA D'ATTESA**
- 3. DOTARSI DI TESSERA SANITARIA, IMPEGNATIVA DEL MEDICO CURANTE ED EVENTUALI CAMPIONI ORGANICI DA CONSEGNARE**
- 4. ATTENDERE CHE IL PERSONALE DELL'ACCETTAZIONE CHIAMI IL NUMERO SEGNATO SUL BIGLIETTO**
- 5. PRESENTARSI AL BANCO ACCETTAZIONE PER POTER ACCEDERE ALLE PRESTAZIONI RICHIESTE**

Vi ringraziamo per la collaborazione

La Direzione

INFORMATIVA AGLI UTENTI SUI TICKET SANITARI

Parte H della Guida per l'Utente

Aggiornamento del 8 luglio 2021

Il ticket è dovuto per visite specialistiche, esami di laboratorio e di diagnostica strumentale (radiografie, Tac, RMN, ecc.).

✔ Nel caso di visite specialistiche, esami di laboratorio e di diagnostica strumentale, il pagamento del ticket è dovuto fino ad un massimo di Euro 36,15 per ogni ricetta, sulla quale non è possibile richiedere più di otto esami

✔ Nel caso di prescrizione di farmaci, si tiene conto dell'appartenenza del medicinale ad una delle due "fasce" (**A** e **C**) previste dal Nomenclatore Tariffario dei farmaci:

I farmaci di **Fascia A** sono totalmente a carico del Servizio Sanitario Nazionale

Fascia C: comprende i farmaci non compresi nella fascia A. In questo caso l'importo è a totale carico del cittadino.

Recenti disposizioni regionali hanno introdotto il versamento di una quota fissa di **due euro** per ogni confezione di farmaci di fascia A, fino ad un massimo di **quattro euro** per ricetta.

(La quota è di un euro per confezione per farmaci prescritti a soggetti in possesso di esenzione per patologia, e sono prescrivibili tre pezzi per ricetta).

Tali disposizioni non si applicano nei seguenti casi:

1. i medicinali pluriprescrivibili (es.: medicinali a base di antibiotici in confezione monodose), i medicinali a base di interferone per le persone con epatite cronica, i medicinali somministrati esclusivamente per fleboclisi sono soggetti alla quota fissa di un euro per pezzo, fino ad un massimo di quattro euro per ricetta.
2. i farmaci analgesici oppiacei, utilizzati nella terapia del dolore severo e persistente, per i quali, è consentita la pluriprescrizione in un'unica ricetta, e, di un numero di confezioni sufficienti a coprire una terapia massima di 30 giorni; il ticket è di un euro per ogni preparazione prescritta fino ad un massimo di due euro per ricetta.

Attenzione: Alcuni farmaci detti "**Farmaci con nota**" sono totalmente a carico del Servizio Sanitario Nazionale solo se prescritti per particolari condizioni di malattia, in assenza delle quali gli stessi farmaci sono totalmente a carico del cittadino.

Le condizioni di malattia sono indicate in "note" periodicamente aggiornate dalla Commissione Unica del Farmaco del Ministero della Sanità.

Esenzioni dal pagamento del ticket sulle attività specialistiche e diagnostiche e dal versamento della quota fissa per farmaci.

Sono esentati dal pagamento del ticket sulle attività specialistiche e diagnostiche i cittadini che si trovano nelle seguenti condizioni:

- per età: sono esenti le persone con età inferiore ai 6 anni o superiore ai 65, se appartenenti a nucleo familiare il cui reddito non è superiore ai 36.151,98 euro lordi annui
- in condizioni di gravidanza (per le prestazioni previste da uno specifico protocollo sanitario)
 - per patologie specifiche
 - se pensionati al minimo, d'età compresa tra 60 e 65 anni, con reddito annuo non superiore a 8263,31 euro, (aumentato di 516,46 euro fino ad un massimo di 11.362,05 Euro per il coniuge ed ogni figlio a carico)
 - se disoccupati iscritti al Collocamento (con esclusione di coloro che sono nell'attesa di prima occupazione), con reddito annuo non superiore a 8.263,31 Euro o familiari di disoccupati
 - se pensionati sociali o familiari a carico di pensionati sociali

La dichiarazione di appartenere a nucleo familiare con reddito inferiore ai limiti previsti deve essere sottoscritta dall'interessato o da un suo familiare, sul retro della ricetta che prevede l'esenzione.

Le autodichiarazioni sono sottoposte a verifiche circa la loro autenticità.

Cosa prevede l'esenzione dal versamento del ticket per visite specialistiche ed attività diagnostiche

L'esenzione per patologia prevede che l'interessato non versi il ticket per visite ed esami correlati alla condizione di malattia, come riportato nell'allegato al certificato d'esenzione. L'esenzione per invalidità, prevede che, l'interessato non versi alcuna forma di contributo alla partecipazione alla spesa, per ogni visita specialistica od attività diagnostica, di cui abbia bisogno.

L'attestazione del diritto all'esenzione deve essere effettuata a cura del Medico prescrittore, cui spetta il compito di riportare il codice previsto nell'apposito riquadro della ricetta.

TEMPI DI CONSEGNA REFERTI

TEMPO MEDIO IN GIORNI	PRESTAZIONE	MEDICO
0	ECOGRAFIE	DR. MARINONI CONSEGNA IMMEDIATA DR. FERRARIS CONSEGNA IMMEDIATA DR. TESTA CONSEGNA IMMEDIATA DR. RAITERI CONSEGNA IMMEDIATA DR. PROCOPIO CONSEGNA IMMEDIATA DR. GRANDE CONSEGNA IMMEDIATA DR. SALACONE CONSEGNA IMMEDIATA
3-4	RADIOLOGIA TRADIZIONALE, PANORAMICHE	DR. MARINONI CONSEGNA DOPO 3-4 GIORNI
0	ONDE D'URTO	DR. FERRARIS CONSEGNA IMMEDIATA DR. TESTA CONSEGNA IMMEDIATA DR. PROCOPIO CONSEGNA IMMEDIATA DR. SALACONE CONSEGNA IMMEDIATA
0	ECG VISITE CARDIOLOGICHE	DR.SSA COLAJANNI CONSEGNA IMMEDIATA DR.SSA PAGLIA CONSEGNA IMMEDIATA
5-6	HOLTER CARDIACO	DR.SSA PERSICO ENTRO 5 - 6 GIORNI LAVORATIVI DR.SSA COLAJANNI ENTRO 5 - 6 GIORNI LAVORATIVI DR.SSA PAGLIA ENTRO 5 - 6 GIORNI LAVORATIVI
0	ECOCARDIOGRAMMI ECOCARDIODOPPLER	DR.SSA PERSICO CONSEGNA IMMEDIATA DR.SSA COLAJANNI CONSEGNA IMMEDIATA DR.SSA PAGLIA CONSEGNA IMMEDIATA
0	ECODOPPLER VASCOLARI	DOTT.SSA PEZZUTO CONSEGNA IMMEDIATA
2-7	PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI	2 GIORNI PER GLI ESAMI DI ROUTINE DA 2 A 7 GIORNI PER ESAMI CON TEMPI TECNICI PIU' LUNGHI E ESAMI MEDICINA DEL LAVORO

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L1: MODALITA' DI PREPARAZIONE DEL PAZIENTE E DI RACCOLTA DEL CAMPIONE PER L'ESAME DELLE URINE E UROCOLTURA

La preparazione del paziente per la raccolta di un campione di urine ottimale richiede le seguenti misure di attenzione:

- ❖ Non fare sforzi fisici ed astenersi dai rapporti sessuali nelle 12 ore antecedenti la raccolta.
- ❖ Le donne in età fertile evitino la raccolta del campione di urina nel periodo mestruale.
- ❖ Raccogliere preferibilmente le prime urine del mattino od in alternativa urine che abbiano soggiornato in vescica almeno 4 ore.
- ❖ Osservare il digiuno dalla mezzanotte.
- ❖ Effettuare la raccolta subito al risveglio.

PROCEDURA DI RACCOLTA DEL CAMPIONE

- ❖ Lavare accuratamente le mani.
- ❖ Effettuare una detersione delle parti intime utilizzando un sapone non antisettico e risciacquare abbondantemente con acqua.
- ❖ Eliminare il primo getto di urina e raccogliere il mitto intermedio in un contenitore sterile a bocca larga evitando il contatti tra i genitali ed il contenitore.
- ❖ Raccogliere almeno 15 – 30 ml di urina.
- ❖ Chiudere ermeticamente il contenitore.

ATTENZIONE

La raccolta del campione di urina per l'esecuzione dell'esame urine e per l'urocoltura segue le stesse modalità di raccolta. Il prelievo dell'urina deve sempre essere eseguito sul mitto intermedio della prima urina del mattino come consigliato dalle *SOCIETA' SCIENTIFICHE NAZIONALI* ed *INTERNAZIONALI (SIMel, SIBioC, GSEU, ECLM)*.

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L1: HOW TO PREPARE THE PATIENT AND HOW TO GATHER THE SAMPLE OF URINE FOR THE URINE TEST AND URINE CULTUR

The patient preparation for gathering an optimal urine sample needs the following precautions:

- ❖ Don't do fisical efforts or sexual intercourse within twelwe hours before the test.
- ❖ Women of childbearing potential should avoid to gather the sample during the menstrual period.
- ❖ Preferably gather the first urine of the morning, or, alternatly urine that has been in bladder at least for four hours.
- ❖ Do not eat anything after midnight.
- ❖ Gather the sample immediatly after awaking.

HOW TO GATHER THE SAMPLE

- ❖ Wash your hands carefully.
- ❖ Cleanse the private parts with a no-antiseptic soap and rinse with a lot of water.
- ❖ Eliminate the first jet of urine and gather the midstream urine sample into a steril box, avoiding any contacts between the box and the genitals.
- ❖ Gather at least 15 – 30 ml of urine.
- ❖ Close the box ermetically.

CAREFUL

The gathering of the urine sample for the urine test and for urine cultur is the same. The Scientific Societies national and international, such as *SIMel*, *SIBioC*, *GSEU*, *ECLM* suggest gathering the midstream urine sample in the morning.

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L1 PREPARATION DU PATIENT E PRÉCONISATIONS POUR LE PRÉLÈVEMENT DES ECHANTILLONS POUR L' EXAMEN CYTOBACTÉRIOLOGIQUE DES URINES

La préparation du patient à la collecte d'un échantillon d'urine optimal nécessite les mesures d'attention suivante:

- ❖ Ne pas faire d'efforts physiques et s'abstenir de rapports sexuels dans les 12 heures précédant le recueil
- ❖ Les femmes en âge de procréer évitent de prélever des échantillons d'urine pendant la période menstruelle.
- ❖ S'abstenir d'uriner pendant au moins 4 heures (si possible) ou de préférence recueillir les premières urines du matin
- ❖ Observer le jeûne de minuit si le prélèvement sanguin doit également être effectué.
- ❖ Recueillir les urines immédiatement après le réveil

Préconisations pour le prélèvement :

- ❖ Se laver soigneusement les mains
- ❖ Faire une toilette soignée à l'aide d'un savon NON antiseptique
- ❖ Eliminer le premier jet dans les toilettes. · Uriner ensuite dans le flacon stérile avec une grande bouche et le refermer soigneusement.
- ❖ Recueillir au moins 15-30 ml d'urine
- ❖ Fermer hermétiquement le récipient

ATTENTION

Le prélèvement d'échantillons d'urine pour analyse d'urine et pour l'examen cyto bactériologique des urines est le même.

L'échantillonnage d'urine doit toujours être effectué à partir du milieu de la première urine du matin, comme recommandé par les SOCIÉTÉS SCIENTIFIQUES NATIONALES et INTERNATIONALES (SIMel, SIBioC, GSEU, ECLM).

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L2: MODALITA' DI RACCOLTA URINE DELLE 24 h

- Procurarsi in farmacia un contenitore per "Raccolta urine 24h", durante la raccolta il contenitore deve essere conservato in ambiente fresco o in frigo a + 4° (se un solo recipiente non basta, utilizzarne tanti quanti ne servono per raccogliere completamente TUTTE le urine emesse nelle 24h)
- Alle ore 7 del mattino precedente il giorno di consegna del campione:
 - urinare svuotando completamente la vescica ed eliminare tale minzione
 - raccogliere TUTTE le successive minzioni nel contenitore fino all'ultima, esattamente alle ore 7 del giorno successivo
 - è indispensabile consegnare TUTTE le urine raccolte
 - qualsiasi anomalia nella raccolta va segnalata al personale di segreteria al momento della consegna del campione

NOTA : presentarsi DIGIUNI se si deve effettuare anche il prelievo del sangue

L2: HOW TO GATHER THE SAMPLE DURING 24 h

- Look for a 24hours urine collection container and store it, during the collection, in cool environment or in the fridge, at + 4°C (use more than one box if necessary, in order to gather ALL the urine for 24h)
- The day before the test, at 7.00 a.m.:
 - urinate and empty your bladder; throw away this urination.
 - gather ALL the following urination into the box until 7 a.m., next day
 - it's mandatory to deliver ALL the collected urine
 - report any problem you may have experienced during the gathering to the acceptance staff, when you deliver the sample

PLEASE NOTE : If you also need blood test, please come fasting.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L2: RECUEIL DES URINES DE 24 HEURES

Préconisations pour le prélèvement :

- ❑ Utiliser un contenant de collect d'urine de 24 heures acheté à la pharmacie et le conserver pendant la récolte au frais ou au frigo à +4°, Si le flacon n'est pas suffisant pour recueillir TOUTES les urines de 24 heures (celles de la journée, plus celles de la nuit), les mettre dans un autre ou dans plusieurs flacons
- ❑ Au lever (ex 7h du matin):
 - Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
 - Pendant 24 heures :Recueillir la totalité des urines dans le flacon jusqu'à l'heure indiquée au départ (ex 7h du matin).
 - La totalité des urines de 24 heures doit être acheminée au laboratoire
 - Chaque défaillance pendant le recueil doit être communiqué au personel de segretariat à la livraison

NOTEZ BIEN: Observer le jeûne de minuit si le prélèvement sanguin doit également être effectué.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L3: MODALITA' RACCOLTA URINE 24 ORE CON ACIDO CLORIDRICO (HCl)

Alle ore 7 del mattino precedente il giorno di esecuzione degli esami:

- ▶ Urinare svuotando completamente la vescica e eliminare tale minzione.
- ▶ Procurarsi un capace contenitore (in farmacia) e versare TUTTO il contenuto della fiala di acido cloridrico consegnata dal Laboratorio.
- ▶ Raccogliere ogni successiva minzione nel contenitore.
 - ▶ Ripetere l'operazione ad ogni minzione fino all'ultima, esattamente alle ore 7 del giorno successivo.
 - ▶ È indispensabile raccogliere TUTTE le minzioni e conservare il recipiente in ambiente fresco durante la raccolta (frigorifero + 4° C). Se il contenitore preparati non dovesse bastare, procurarsi un'altro contenitore simile, versare almeno 200 cc di urina acidificata e procedere alle successive raccolte, fino allo scadere delle 24h di raccolta.
 - ▶ **SI RACCOMANDA DI USARE LA MASSIMA CAUTELA DURANTE IL TRASPORTO, LA CONSERVAZIONE E L'USO DELLA FIALA CONTENENTE L'ACIDO CLORIDRICO, DATA L'ESTREMA CAUSTICITA'.**
 - ▶ Qualsiasi anomalia rilevata durante la raccolta urine deve essere segnalata al personale di accettazione al momento della consegna dei campioni.

NOTA : presentarsi DIGIUNI se si deve effettuare anche il prelievo del sangue

ATTENZIONE!!!

La soluzione di acido cloridrico al 10% ha funzione di acidificante/conservante del campione. La sostanza è tossica, ustionante e infiammabile.

- Tenere fuori dalla portata dei bambini.
- Evitare il contatto con la pelle e con gli occhi.
- In caso di contatto lavare immediatamente e abbondantemente con acqua.
- Non ingerire
- Non urinare direttamente dentro il contenitore con l'agente conservante
- In casi di incidente o di malessere consultare il medico.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L3: HOW TO GATHER 24 HOURS SAMPLE WITH HYDROCHLORIC ACID (HCl)

The day before the exam, at 7 a.m.:

- ▶ Urinate and empty your bladder; throw away this urination.
- ▶ Look for one wide box (at pharmacy), and pour the entire vial of hydrochloridric acid, that the laboratory has given you
- ▶ Gather all the following urination into the box.
- ▶ Repeat this operation until the last urination, at 7.a.m. of the next day.
- ▶ It's mandatory to gather ALL the urination and preserve the box in a fresh environment, during the gathering (fridge + 4° C). If the box is not enough, look for another similar box, pour into the box at least 200 cc of acidified urine and continue with the same way of gathering, until the end of 24 hours.
- ▶ **PLEASE PAY ATTENTION DURING TRANSPORT, CONSERVATION AND USE OF THE HYDROCHLORIDRIC ACID VIAL, BECAUSE OF ITS PIGNANCY.**
- ▶ Report any problem you may have experienced during the gathering to the acceptance staff, when you deliver the sample

PLEASE NOTE: If you also need a blood sample, please turn up fasting.

ATTENTION!!!

The 10% hydrochloridric acid solution is an acidifying/preservative of the sample. The substance is toxic, burning and flammable.

- Keep out of reach of children.
- Avoid touching eyes and skin.
- In case of contact, immediatly wash with plentiful water.
- Do not eat
- Do not urinate directly into the box with the conservative substance.
- In case of accident or malaise, consult ypur doctor.

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L3: RECUEIL DES URINES DE 24 HEURES SUR HCL (acidifiées)

Préconisations pour le prélèvement :

A 7 heures du matin avant le jour de l'examen:

- ❑ Vider la totalité de la vessie dans les toilettes.
- ❑ Utiliser un flacon de grande capacité (acheté en pharmacie). Dans le flacon ajouter **TOUTE** la solution d'acide chlorhydrique contenu dans l'ampoule que le Laboratoire vous à donné.
- ❑ À partir de ce moment, toutes les urines produites par votre vessie durant cette période de 24 heures doivent être récupérées dans le flacon
- ❑ . Recueillir de la même manière la totalité des urines dans le flacon jusqu'au lendemain matin a la même heure indiquée au départ (7h du matin).
- ❑ Recueilli impérativement **TOUTES** les urines entre chaque minction et les conservée au réfrigérateur (+4°C),.Si le flacon n'est pas suffisant pour recueillir les urines de la journée, plus celles de la nuit, mettre dans un nouveau flacon aux moim 200 cc de urines acidifies e puis continuer de la même manière jusqu'a la fin des 24 heures
- ❑ **IL EST RECOMMANDÉ D'UTILISER LA PRÉCAUTION MAXIMALE PENDANT LE TRANSPORT, LE STOCKAGE ET L'UTILISATION DE L'AMPOULE CONTENANT DE L'ACIDE HYDROCHLORIQUE, EN RAISON DE LA CAUSTICITÉ EXTRÊME.**
- ❑ Chaque défaillance pendant le recueil doit être communiqué au personel de segretariat à la livraison

NOTEZ BIEN: Observer le jeûne de minuit si le prélèvement sanguin doit également être effectué.

ATTENTION!!!

La solution d'acide chlorhydrique à 10% agit comme acidifiant / conservateur de l'échantillon. La substance est toxique, brûlant et inflammable.

ATTENTION

- Les agents de conservations sont toxiques.
- Ils doivent être tenus hors de la portée des enfants.
- Éviter tout contact avec la peau et les muqueuses.
- En cas de contact **rincez immédiatement et abondamment à l'eau claire.**
- Ne pas ingerer.
- Ne pas uriner directement dans un contenant s'il contient un agent de conservation.
- En cas d'accident ou de malaise consulter votre médecin.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L4: MODALITA' DI RACCOLTA FECI PER ESAME PARASSITOLOGICO

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE

Per una settimana prima dell'esame evitare trattamenti con solfato di bario per esami radiologici, carbone attivo, olio di paraffina. Va anche evitata la somministrazione di farmaci antiprotozoari ed antielmintici e di disinfettanti intestinali. Dopo trattamento terapeutico, gli esami di controllo vanno effettuati dopo quindici giorni .

RACCOLTA DEL CAMPIONE

- ❑ Il campione di feci deve essere consegnato nell'apposito contenitore sterile per feci acquistato in farmacia
- ❑ Il campione di feci non deve essere contaminato con acqua o urine
- ❑ Il quantitativo di feci da consegnare è pari a metà contenitore per feci
- ❑ La consegna del campione deve avvenire al più presto non oltre le due ore dal momento dell'emissione, soprattutto per feci diarroiche.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L5: RICERCA CLAMYDIA TRACOMATIS SU ESSUDATO URETRALE

NON PIU' ESEGUITO

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

**L06: SCHEDA INFORMATIVA - LIQUIDO SEMINALE PER
SPERMIOGRAMMA**

NON PIU' ESEGUITO

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L8: ISTRUZIONI PER L'ESECUZIONE DELL'ESAME CITOLOGICO URINARIO (PAP TEST URINARIO)

L'esame viene effettuato su 3 campioni di urina raccolti per 3 giorni consecutivi e mantenuti in frigorifero a + 4°C.

1. Ritirare in laboratorio, o acquistare in farmacia, n°3 contenitori per le urine sterili, numerandoli con un pennarello o etichetta sul coperchio da 1 a 3.

2. Il giorno della raccolta, eliminare la prima urina del mattino (non idonea per l'esame); pulire accuratamente i genitali esterni con acqua e sapone neutro, quindi asciugare bene;

3. Bere acqua abbondantemente.

Dopo circa un'ora:

-lavarsi accuratamente le mani con acqua e sapone e asciugarle bene

-aprire il contenitore n°1 e riempirlo almeno per metà (50 ml)

-riposizionare il tappo a vite, avendo cura di chiuderlo in modo appropriato e asciugarlo eventualmente con della carta

-apporre sul fianco del contenitore un'etichetta che riporti i seguenti dati:

Cognome, Nome, Data della raccolta

-riporre il contenitore etichettato nel frigorifero

-ripetere le stesse operazioni nei 2 giorni successivi con i contenitori n°2 e n°3.

4. Il terzo giorno della raccolta portare i 3 contenitori in laboratorio.

ATTENZIONE: non eseguire la raccolta durante il ciclo mestruale

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L9: SCHEDA INFORMATIVA - ACIDO CLORIDRICO

Gentile Signora/ Egregio Signore,

Le è stata consegnata dal personale di accettazione una fiala contenente una soluzione di **ACIDO CLORIDRICO**, il cui uso è necessario per la corretta esecuzione dell'esame prescrittoLe dal Suo Medico. Oltre ad informarLa sulle modalità di raccolta delle urine delle 24 ore, è indispensabile metterLa al corrente delle informazioni riportate di seguito.

MANIPOLAZIONE E CONSERVAZIONE :

- La fiala deve essere maneggiata con cautela e mantenuta in posizione verticale per evitare accidentali fuoriuscite di liquido (la fiala viene consegnata dal Laboratorio con una pellicola di parafilm, posta a sigillo del tappo).
- Evitare il contatto diretto e l'inalazione dei vapori.
- Usare guanti protettivi durante le operazioni di travaso dell'acido dalla fiala al contenitore utilizzato per la raccolta delle urine. I guanti protettivi devono essere indossati anche durante l'operazione di rimozione della pellicola di protezione posta sul tappo della fiala.
- Aprire la fiala lentamente per evitare schizzi.
- Non urinare direttamente nel contenitore.

IDENTIFICAZIONE DEI PERICOLI:

- L'acido cloridrico è corrosivo e se tenuto a contatto con la pelle provoca ustioni, distruggendo l'intero spessore del tessuto cutaneo (non deve venire a contatto diretto con la pelle, tantomeno deve essere ingerito)
- Se inalato provoca irritazioni alle vie respiratorie
- Se portato a contatto con gli occhi provoca lesioni oculari

MISURE DI PRIMO SOCCORSO:

- **CONTATTO CON LA PELLE** : Togliere immediatamente gli indumenti contaminati. Lavare immediatamente con abbondante acqua corrente ed eventualmente sapone le aree del corpo che sono venute a contatto con la sostanza, anche se solo sospette, per almeno 10-15 minuti. **AVVERTIRE IL MEDICO - IN CASO DI LESIONI PROFONDE, CONSULTARE IMMEDIATAMENTE UN MEDICO.**
- **CONTATTO CON GLI OCCHI** : Lavare immediatamente ed abbondantemente con acqua corrente, a palpebre aperte, dopo avere rimosso eventuali lenti a contatto, quindi proteggere gli occhi con garza sterile o un fazzoletto pulito, asciutti. **RICORRERE A VISITA MEDICA.** Non usare colliri o pomate di alcun genere prima della visita o del consiglio dell'oculista.
- **INGESTIONE** : Sciacquare immediatamente la bocca con molta acqua , senza deglutire. **NON** provocare vomito. **RICORRERE IMMEDIATAMENTE A VISITA MEDICA.** Eventualmente somministrare acqua con albume; **NON** somministrare Bicarbonato.
- **INALAZIONE** : Areare l'ambiente. Rimuovere subito il paziente dall'ambiente contaminato e tenerlo a riposo in locale ben areato. **CHIAMARE IL MEDICO.**

A.N.S.A. s.r.l
La Direzione Sanitaria

COGNOME E NOME :

CONSEGNATO IL :

FIRMA DELL'INTERESSATO/A :

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L10: SCHEDA INFORMATIVA - ACIDO TRICLOROACETICO

NON PIU' UTILIZZATO

A.N.S.A. s.r.l.
Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

**L11: ISTRUZIONI E PREPARAZIONE ALL'ESAME ACIDO 5-
IDROSSIINDOLACETICO**

A partire dalle 48 ore precedenti l'inizio e per tutto il tempo della raccolta delle urine, è necessario osservare una dieta priva dei seguenti alimenti: ananas, avocado, banane, kiwi, more, prugne rosse, melanzane, pomodori, frutta secca, caffè, tè, cioccolato.

Per la raccolta delle urine delle 24 ore fare riferimento alla

**MODALITA' RACCOLTA URINE 24 ORE CON ACIDO CLORIDRICO (HCl) (vedi
L3)**

SEZIONE LABORATORIO ANALISI

Parte L della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 21/06/2022)

L12: MODALITA' RACCOLTA URINE 24 ORE NON ACIDIFICATE E CON ACIDO CLORIDRICO (HCl)

Alle ore 7 del mattino precedente il giorno di esecuzione degli esami:

- Urinare svuotando completamente la vescica e buttare via tale minzione
- Procurarsi in farmacia due contenitori per la raccolta delle urine delle 24 ore e in **UNO SOLO** dei due recipienti versare **TUTTO** il contenuto della fiala di acido cloridrico consegnata dal Laboratorio.
- Raccogliere ogni successiva minzione in un recipiente pulito e graduato e immediatamente versare metà minzione in ciascuno dei due contenitori precedentemente preparati.
- Ripetere l'operazione ad ogni minzione fino all'ultima, esattamente alle ore 7 del giorno successivo.
- È indispensabile raccogliere **TUTTE** le minzioni e conservare i recipienti in ambiente fresco durante la raccolta (frigorifero + 4° C). se i contenitori preparati non dovessero bastare, procurarsi altri due contenitori simili, versare in uno dei due almeno 200 cc di urina acidificata e procedere alle successive raccolte dividendo sempre le urine con le modalità descritte in precedenza, fino allo scadere delle 24h di raccolta.
- **SI RACCOMANDA DI USARE LA MASSIMA CAUTELA DURANTE IL TRASPORTO, LA CONSERVAZIONE E L'USO DELLA FIALA CONTENENTE L'ACIDO CLORIDRICO, DATA L'ESTREMA CAUSTICITA'.**
- Qualsiasi anomalia rilevata durante la raccolta urine deve essere segnalata al personale di accettazione al momento della consegna dei campioni.

NOTA: presentarsi a DIGIUNO nel caso in cui debba essere eseguito anche un prelievo di sangue.

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 17.07.2015)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 17.07.2015)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 17.07.2015)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai numeri 011.8195191 - 011.8195197

M2: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL' ECOTOMOGRAFIA ADDOME INFERIORE

Il giorno dell'esame è concessa colazione con caffè, latte o the e 2 fette biscottate. Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.

Bere un litro d'acqua 1 ora e 1/2 prima dell'orario dell'appuntamento, in 15 minuti, e non più urinare sino all'effettuazione dell'esame.

MYLICON : 3 compresse dopo ogni pasto SOLO il giorno che precede l'esame.

N.B. Se l'esame è prenotato dopo le h.18 è consentito uno spuntino alle h.12 con 3 fette di prosciutto cotto + 1 mozzarella.

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO :**

PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI

(Aggiornato al 17.07.2015)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno 15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai numeri 011.8195191 - 011.8195197

M6: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL' ECOTOMOGRAFIA ADDOME SUPERIORE + INFERIORE

Nei 3 giorni che precedono l'esame eseguire una dieta povera di scorie : ridurre le quantità di pane, pasta, riso, frutta e verdura.

Il giorno dell'esame è concessa colazione con caffè, latte o the e 2 fette biscottate per gli appuntamenti presi il pomeriggio. Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.

Bere un litro d'acqua 1 ora e 1/2 prima dell'orario dell'appuntamento, in 15 minuti, e non più urinare sino all'effettuazione dell'esame.

MYLICON : 3 compresse dopo ogni pasto SOLO il giorno che precede l'esame.

N.B. Se l'esame è prenotato dopo le h.18 è consentito uno spuntino alle h.12 con 3 fette di prosciutto cotto + 1 mozzarella.

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO :**

PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA

A.N.S.A. s.r.l.

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.
In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

**M5: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL'
ECOTOMOGRAFIA ADDOME SUPERIORE**

Nei 3 giorni che precedono l'esame eseguire una dieta povera di scorie :
ridurre le quantità di pane, pasta, riso, frutta e verdura.
Il giorno dell'esame è concessa colazione con caffè, latte o the e 2 fette biscottate per
gli appuntamenti presi il pomeriggio.
Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.
MYLICON : 3 compresse dopo ogni pasto SOLO il giorno che precede l'esame.
N.B. Se l'esame è prenotato dopo le h.18 è consentito uno spuntino alle h.12 con 3
fette di prosciutto cotto + 1 mozzarella.

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO :**

PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino
Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 17.07.2015)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.
In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

**M3: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL'
ECOTOMOGRAFIA TRANSVAGINALE**

Nei 3 giorni che precedono l'esame eseguire una dieta povera di scorie :
ridurre le quantità di pane, pasta, riso, frutta e verdura.
Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.
MYLICON : 3 compresse dopo ogni pasto SOLO il giorno che precede l'esame.

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO:**.....

PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

**M4: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL'
ECODOPPLER ADDOMINALE**

Nei 3 giorni che precedono l'esame eseguire una dieta povera di scorie :
ridurre le quantità di pane, pasta, riso, frutta e verdura.

Il giorno dell'esame è concessa colazione con caffè, latte o the e 2 fette biscottate per
gli appuntamenti presi il pomeriggio. Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.

MYLICON : 3 compresse dopo ogni pasto SOLO il giorno che precede l'esame.

N.B. Se l'esame è prenotato dopo le h.18 è consentito uno spuntino alle h.12 con 3
fette di prosciutto cotto + 1 mozzarella.

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO :**

○ **PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA**

SEZIONE DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Parte M della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE AGLI ESAMI
(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

**M1: ISTRUZIONI PER LA PREPARAZIONE ALL'ESAME DIRETTO
DELLE LOGGE RENALI E DELL'ADDOME IN BIANCO**

Nei 2 giorni che precedono l'esame :

- ◆ Eseguire dieta :
NO : pane, pasta, frutta, verdura, bevande gassate
SI : carne e derivati, formaggio, uova, latte, yogurt etc...
- ◆ Assumere 4 compresse di CARBONE VEGETALE al giorno : 2 dopo pranzo e 2 dopo
cena
- ◆ Assumere 5 compresse di PURSENNID al giorno

Il giorno dell'esame colazione leggera (esempio the' + 2-3 fette biscottate)

**NON INGERIRE NESSUN ALTRO ALIMENTO O BEVANDA NELLE ORE CHE
PRECEDONO L'ESAME**

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO :**

PORTARE TUTTI GLI ESAMI ESEGUITI IN PRECEDENZA

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE POLIAMBULATORIO

Parte N della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LE VISISTE SPECIALISTICHE

POLIAMBULATORIO

(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE POLIAMBULATORIO

Parte N della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LE VISISTE SPECIALISTICHE

POLIAMBULATORIO

(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197

A.N.S.A. s.r.l.

Via Moncalvo 4 10131 Torino

Tel. 011/8195191 - 011/8195197

SEZIONE POLIAMBULATORIO

Parte N della Guida all'utente: ISTRUZIONI PER LE VISISTE SPECIALISTICHE

POLIAMBULATORIO

(Aggiornato al 25.05.2018)

Si ricorda ai sigg. pazienti che è necessario presentarsi almeno
15 minuti prima dell'orario dell'appuntamento.

In caso di ritardi si prega di informare la segreteria, telefonando ai
numeri 011.8195191 – 011.8195197