

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: 17/09/2025
Indice di revisione: 24

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.

Tel 0118195197 - 0118195191

L'ingresso al pubblico è in Via Moncalvo 4, dove si trovano l'accettazione pazienti, la sala d'attesa, la sala prelievi, studi 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 Santorre di Santarosa 18 è invece sede del Laboratorio Analisi ed è accessibile solo al personale.

L'ingresso disabili è in Via Santorre di Santarosa 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, Densitometria- Dott. Marco Marinoni

ORTOPEDIA

Onde d'Urto

□ ULTRASONOGRAFIA

(anche in accreditamento con il SSN)

- Ecografia internistica, , tiroide, ghiandole salivari, parti molli, prostatica, testicolare, addome (Dott.ssa Caterina Trovato, Dr. Eugenio Procopio, Dr. Marinoni Marco)
- Ecografia mammaria, Ecografia endovaginale (Dr. Marinoni Marco)
- Ecografia osteoarticolare e muscolo tendinea (Dott.ssa Caterina Trovato)
- Ecodoppler vascolari ai vasi epiaortici, arti superiori e inferiori arterioso e venoso, aorta addominale e collaterali. (Dott. Donata Pezzuto)

□ CARDIOLOGIA

(anche in accreditamento con il SSN)

Elettrocardiogrammi, Holter cardiaco e visite cardiologiche: Dott.ssa Elena Colajanni

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

□ POLIAMBULATORIO PER VISITE SPECIALISTICHE

(non in convenzione)

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

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.

4 SPECIALISTI IN RADIOLOGIA -, Dott. Marco Marinoni, Dott. Eugenio Maria Procopio, Dott.ssa Caterina Trovato.

2 TECNICI DI RADIOLOGIA – Dott.ssa Tiziana Ercolin, Dott.ssa Adele Marconett, Dr. Antonio Stodo

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 , 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. Nicolò Carpenito laurea magistrale in chimica clinica forense e dello sport, Dott. Claudio Passaniti Laurea Magistrale in Alimentazione e Nutrizione umana

INFERMIERE PROFESSIONALE o MEDICO PRELEVATORE (sala prelievi)

PERSONALE AMMINISTRATIVO

1 AMMINISTRATORE UNICO

1 RESPONSABILE ACCREDITAMENTO E QUALITÀ

1 RESPONSABILE ACCETTAZIONE E COORDINATRICE ATTIVITA'

7 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, densitometrie ed ecodoppler 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 7.30 / 09.30

SABATO mattina 7.30 / 9.00

**CON PRENOTAZIONE PER GLI UTENTI ESENTI DA TICKET SANITARIO E
GLI UTENTI CON ASSICURAZIONI CHE RIMBORSANO IL TICKET SANITARIO
SENZA PRENOTAZIONE PER TUTTE LE ALTRE CATEGORIE**

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 ORE 11:00 ALLE 18:00

SABATO DALLE ORE 10:00 ALLE 11:00

È necessaria la prenotazione per:

- Ecografie, tutte le indagini di tipo radiologico e densitometrie
- Ecocardiografie, elettrocardiogramma, elettrocardiogramma dinamico (Holter cardiaco)
- Ecodoppler vascolari
- Visite specialistiche
- Esami del sangue e altri campioni biologici per gli utenti esenti da ticket sanitario e gli utenti con assicurazioni che rimborsano il ticket sanitario

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.

In fase di accettazione viene fornita l'apposita modulistica, comprensiva delle informative relative al trattamento dei dati personali, in conformità al Regolamento (UE) 2016/679 (GDPR).

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, bancomat e satispay) 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

In conformità alla normativa in materia di protezione dei dati personali, i referti vengono consegnati, negli orari segnalati, esclusivamente all'interessato o, in caso di minori, al genitore o al tutore legale. È inoltre possibile il ritiro da parte di un delegato, purché munito di delega firmata e previa esibizione di un documento di identità valido di delegante e delegato.

I moduli di delega sono riportati nella scheda di accettazione e/o disponibili presso la Segreteria.

In fase di accettazione viene consegnata a ciascun utente una copia della scheda di accettazione, contenente i dati anagrafici del paziente, il dettaglio delle prestazioni effettuate, la data e il numero di accettazione, nonché il giorno e gli orari previsti per il ritiro dei risultati.

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

È importante esibire il foglio al momento del ritiro (o la fattura, in alternativa) onde facilitare la consegna delle indagini effettuate.

Non è ammessa la delega al ritiro del risultato dell'esame HIV, in quanto lo stesso 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, DENSITOMETRIA	
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 personale è tenuto a garantire la tutela della riservatezza dei dati personali ed è vincolato all'obbligo di segreto professionale. I risultati delle prestazioni vengono registrati e conservati in archivio cartaceo per un periodo non inferiore a due anni, in conformità alla normativa vigente. L'accesso agli archivi cartacei è riservato esclusivamente al personale autorizzato, mentre l'accesso agli archivi informatici è consentito unicamente agli incaricati mediante credenziali personali riservate.

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 a 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.

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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO DIAGNOSTICA STRUMENTALE PARTE D GUIDA PER L'UTENTE Aggiornamento 15 settembre 2025				
INDAGINE	PREPARAZIONE *	MEZZO DI CONTRAST O	TEMPO DI ESECUZIONE IN MINUTI	NOTE
Ecodoppler TSA			15	
Ecodoppler arti superiori art. e/o ven.			15	
Ecodoppler arti inferiori art.e/o ven.			15	
Ecodoppler addominale	Carbone vegetale,digiuno		15	
Ecodoppler arterie renali	Carbone vegetale,digiuno		15	
Ecodoppler dell'aorta e degli assi iliaco femorali			15	
Ecografia addome completo	Carbone vegetale,clistere,vescica piena,digiuno		15	
Ecografia addome superiore	Carbone vegetale,clistere,digiuno		15	
Ecografia addome inferiore	Carbone vegetale,clistere,vescica piena		15	
Ecografia collo			15	
Ecografia cute / sottocute			15	
Ecografia renovescicale	Carbone vegetale,clistere,vescica piena,digiuno		15	
Ecografia tiroidea			15	
Ecografia laterocervicale			15	
Ecografia ghiandole salivari			15	
Ecografia di grossi vasi addominali	Carbone vegetale,clistere,vescica piena,digiuno		15	
Ecografia linfonodi del collo			15	
Ecografia mammaria monolaterale			15	
Ecografia mammaria bilaterale			15	
Ecografia muscolo- tendinea			15	
Ecografia osteoarticolare			15	
Ecografia peniena			15	
Ecografia testicolare			15	
Ecografia transvaginale			15	

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO DIAGNOSTICA STRUMENTALE PARTE D GUIDA PER L'UTENTE Aggiornamento 15 settembre 2025				
Ecografia parti molli			15	
Ecografia articolare			15	
Ecografia parotidea			15	
Rx addome diretto	Carbone vegetaledigiuno		15	
Rx anca / articolazione coxofemorale			15	
Rx articolazione temporomandibolare			15	
Rx assiale rotula 1R			15	
Rx assiali rotula 30°-60°-90°			15	
Rx bacino			15	
Rx caviglia / articolazione tibiotarsica			15	
Rx clavicola			15	
Rx colonna cervicale			15	
Rx colonna dorsale			15	
Rx colonna lombosacrale			15	
Rx colonna sacrococcigea			15	
Rx cranio e seni paranasali			15	
Rx dita mano/piede			15	
Rx emimandibola			15	
Rx femore			15	
Rx ginocchio			15	
Rx gomito / articolazione gleno-omeroale			15	
Rx mano			15	
Rx omero			15	
Rx ossa faccia			15	
Rx panoramica dentaria			15	
Rx piede / calcagno			15	
Rx polso / articolazione radiocarpica			15	
Rx radio e ulna (avambraccio)			15	
Rx renale diretta	Carbone vegetale,digiuno		15	
Rx scapola			15	
Rx scheletro toracico bilaterale			15	
Rx scheletro toracico monolaterale			15	
Rx spalla/articolazione scapolo-omeroale			15	
Rx sterno			15	
Rx tibia e perone (gamba)			15	
Rx torace			15	
Rx trachea			15	

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO DIAGNOSTICA STRUMENTALE PARTE D GUIDA PER L'UTENTE Aggiornamento 15 settembre 2025				
Studio ecografico del bacino			15	
Terapia onde d'urto (a seduta)			15	minimo 3 sedute
Densitometria ossea			15	

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

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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO POLIAMBULATORIO PARTE E GUIDA PER L'UTENTE Aggiornamento 15 settembre 2025		
PRESTAZIONE SPECIALISTICA	DURATA	NOTE
Visita Specialistica Angiologica	30 min	Eseguita a pagamento
Visita Specialistica Cardiologica	30 min	Eseguita in convenzione con S.S.N.o a pagamento con esecuzione di prestazioni cardiologiche (anche convenzionate) es : elettrocardiogrammi, ecocardiografia, ECG Holter cardiaco.

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 15/09/2025)

LI: 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 contatto 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)*.

LI: 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 physical efforts or sexual intercourse within twelve 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, alternately urine that has been in bladder at least for four hours.
- ❖ Do not eat anything after midnight.

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 15/09/2025)

- ❖ 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.

L1 PREPARATION DU PATIENT E PRÉCONISATIONS POUR LE PRÉLÈVEMENT DES ÉCHANTILLONS 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).

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 15/09/2025)

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 enviroment 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.

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 15/09/2025)

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 15/09/2025)

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.

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 15/09/2025)

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 nouveaux flacon aux moin 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 15/09/2025)

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 15/09/2025)

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 15/09/2025)

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 15/09/2025)

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

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 15/09/2025)

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

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 15/09/2025)

**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)**

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

Alle ore 7 del mattino precedente il girono 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 15.09.25)

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

Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione richiesta.

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 15.09.25)

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 :

- ♦ Eseguiare 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 tè + 2-3 fette biscottate)

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

► **GIORNO E ORA APPUNTAMENTO:**

Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione richiesta.

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 15.09.25)

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 tè e 2 fette biscottate.
Digiuno per le 6 ore antecedenti l'esame.

Bere un litro d'acqua 1 ora e ½ 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:**

Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione richiesta.

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 15.09.25)

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:**

Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione richiesta.

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 15.09.25)

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:**

**Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta
esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli
esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione
richiesta.**

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 15.09.25)

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:**

**Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta
esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli
esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione
richiesta.**

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 15.09.25)

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 ½ 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:**

**Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta
esecuzione della prestazione, è necessario portare tutti gli
esami radiologici precedenti inerenti alla prestazione
richiesta.**

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 VISITE SPECIALISTICHE POLIAMBULATORIO
(Aggiornato al 15.09.2025)

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

Si ricorda ai sigg. pazienti che, ai fini di una corretta esecuzione della prestazione e soprattutto di una corretta impostazione terapeutica, è necessario portare tutti gli esami di laboratorio, radiologici e cardiologici precedenti inerenti alla prestazione richiesta con particolare riguardo agli esami di laboratorio per il profilo glicemico (glicemia, Hb Glicata), lipidico (colesterolo, trigliceridi) e di funzionalità renale ed epatica, Rx torace, elettrocardiogrammi, Holter pressori e/o cardiaci, ecocardiogrammi e diari pressori o dell'Holter cardiaco.

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

SIGLA	DESCRIZIONE ANALISI		MATERIALE	CC	PROVETTA	METODO	UNITA' DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	NOTE	TEMPO DI RISPOSTA
CESA	1,2 CICLOESANDIOLO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC	mg/l	Soggetti professionalmente esposti a cicloesano: < 50 (4,14 ± 1)		15 GIORNI
CESA1	1,2 CICLOESANDIOLO URINE I.T.	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GC	mg/l	Soggetti professionalmente esposti a cicloesano: < 50 (4,14 ± 1)		15 GIORNI
P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 > 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
ESA	2,5 ESANDIONE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/g creatinina	Valore limite: 5,0		10 GIORNI
ESA1	2,5 ESANDIONE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/l			10 GIORNI
P6D	6PPD URINE F.T.		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
P6D1	6PPD URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l			10 GIORNI
ADENOG	Ab ANTI ADENOVIRUS IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		7 GIORNI
ADENOM	Ab ANTI ADENOVIRUS IgM	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		7 GIORNI
ENA	Ab ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato	ENA SCREENING	7 GIORNI
GLICOG	Ab ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgG	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 7 Borderline: 7 - 10 Positivo: > 10	Ab Anti-Fosfolipidi/Anti CAG-A	7 GIORNI
GLICOM	Ab ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 IgM	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICA	UI/ml	Negativo: < 5 Borderline: 5 - 8 Positivo: > 8	Ab Anti-Fosfolipidi/Anti CAG-A	7 GIORNI
PE2	Ab ANTI BORDETELLA IgA	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
PE1	Ab ANTI BORDETELLA IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
PE3	Ab ANTI BORDETELLA IgM	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	BORDETELLA PERTUSSIS - PERTOSSE	7 GIORNI
BOR	Ab ANTI BORRELLIA BURDOGERI IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Dubbio: 10 - 15 Positivo: > 15		7 GIORNI
BORM	Ab ANTI BORRELLIA BURDOGERI IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
CLPA	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgA	E	SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX FLUSSO IMMUNOMETRICO	kU/l	Negativo: < 20 Positivo basso: > 0 = 20 - 40 Positivo medio: > 40 - 60		7 GIORNI
ACG	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgG	E	SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX FLUSSO IMMUNOMETRICO	kU/l	Negativo: < 20 Positivo basso: > 0 = 20 - 40 Positivo medio: > 40 - 60		7 GIORNI
CLP	Ab ANTI CARDIOLIPINA IgM	E	SIERO	5	ROSSA	MULTIPLEX FLUSSO IMMUNOMETRICO	kU/l	Negativo: < 20 Positivo basso: > 0 = 20 - 40 Positivo medio: > 40 - 60		7 GIORNI
CPA	Ab ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/40 Positivo: > 0 uguale 1/40 Endpoint: 1/640	APCA/PCA	7 GIORNI
ACL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgA	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
GCL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
MCL	Ab ANTI CHLAMIDIA IgM	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	Chlamydia Trachomatis	7 GIORNI
CMG	Ab ANTI CITOMEGALOVIRUS IgG		SIERO	5	ROSSA	CMIA	AU/ml	Negativo: < 6,0 Positivo: > 0 = 6,0		3 GIORNI
CMM	Ab ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM		SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,85 Dubbio: 0,85 - 0,99 Positivo: > 0 = 1,00		3 GIORNI
C-ANCA	Ab ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI C-ANCA (Anti Proteinasi 3 Abs)	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	kUR/l	Negativo: < 20,00 Positivo: > 0 = 20,00		7 GIORNI
P-ANCA	Ab ANTI CITOPLASMA NEUTROFILI P-ANCA (Anti Mieloperoxidasi Abs)	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	kUR/l	Negativo: < 20,00 Positivo: > 0 = 20,00		7 GIORNI
CCP	Ab ANTI CITRULLINA		SIERO	5	ROSSA	CMIA	U/ml	< 5,0		3 GIORNI
DNA	Ab ANTI DNA NATIVO	E	SIERO	5	ROSSA	IFA		Negativo		7 GIORNI
ECC	Ab ANTI ECHINOCOCCO IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	NTU	Negativo: < 9,0 Indeterminato: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	IDATIDOSI	8 GIORNI
END	Ab ANTI ENDOMISIO IgA	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/10 Positivo: > 0 uguale 1/10 Endpoint: 1/640		7 GIORNI
ENDG	Ab ANTI ENDOMISIO IgG	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/10 Positivo: > 0 uguale 1/10 Endpoint: 1/640		7 GIORNI
HCV	Ab ANTI EPATITE DELTA IgM	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Negativo		15 GIORNI
EEA	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (EA)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 10 Dubbio: 10 - 40 Positivo: > 40		7 GIORNI
EBN	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (EBNA)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 5 Dubbio: 5 - 20 Positivo: > 20		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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 > 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
EBV	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (VCA) IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 20 Positivo: > 20		7 GIORNI
EBM	Ab ANTI EPSTEIN BAAR (VCA) IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 20 Dubbio: 20 - 40 Positivo: > 40		7 GIORNI
COI	Ab ANTI ERITROCIITI (T.COOMBS INDIRETTO)	E	K3EDTA	3	VIOLA	AGGLUTINAZIONE		Negativo		7 GIORNI
AAG	Ab ANTI GAD 65	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	Negativo: < 10 Positivo: > o uguale 10		7 GIORNI
AGA	Ab ANTI GLIADINA IgA	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 12,0 Dubbio: 12,0 - 18,0 Positivo: > 18,0		7 GIORNI
AGG	Ab ANTI GLIADINA IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 12,0 Dubbio: 12,0 - 18,0 Positivo: > 18,0		7 GIORNI
HCV	Ab ANTI HCV (Virus epatite C)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo		3 GIORNI
HEL	Ab ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	EIU	< 30,0		7 GIORNI
H1G	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV1 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
H12	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV1/2 IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 -1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 > 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
H2G	Ab ANTI HERPES SIMPLEX HSV2 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
HIV	Ab ANTI HIV1/HIV2 (4* generazione)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo		3 GIORNI
AAI	Ab ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/10 Positivo: > o uguale 1/10		7 GIORNI
AIN	Ab ANTI INSULINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	kUA/l	< o uguale a 20	AIAA	7 GIORNI
LEPTO	Ab ANTI LEPTOSPIRA Ig TOTALI	E	SIERO	5	ROSSA	FC	Indice	Negativo: < 1/8 Dubbio: 1/8 - 1/16 Positivo: > 1/16		7 GIORNI
AMAG	Ab ANTI MAG	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	BTU	Negativo: < 1000	Glicoproteina mielina associata	15 GIORNI
LKM	Ab ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/40 Positivo: > o uguale: 1/40 Endpoint: 1/640	LKM	7 GIORNI
MIT	Ab ANTI MITOCONDRI	E	SIERO	5	ROSSA	IFA			AMA	7 GIORNI
MOG	Ab ANTI MORBILLO IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 13,5 Dubbio: 13,5 - 16,5 Positivo: > o = 16,5		7 GIORNI
MOM	Ab ANTI MORBILLO IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Index	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
MLI	Ab ANTI MUSCOLO LISCIO	E	SIERO	5	ROSSA	IFA		Assenti	ASMA	7 GIORNI
MST	Ab ANTI MUSCOLO STRIATO	E	SIERO	5	ROSSA	MICROSCOPIA IN FLUORESCENZA		Negativo: < 1/100 Positivo: > o = 1/100		10 GIORNI
GAM	Ab ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Positivo: > o = 10		7 GIORNI
MAM	Ab ANTI MYCOPLASMA PNEUMONIAE IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	AU/ml	Negativo: < 10 Positivo: > o = 10		7 GIORNI
ABNEIS	Ab ANTI NEISSERIA GONORRHOEA	E	SIERO	5	ROSSA	FC		Negativo		10 GIORNI
PAG	Ab ANTI PAROTITE IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	kAU/ml	Negativo: < 9 Indeterminato: 9 - 11 Positivo: > 11		7 GIORNI
PAM	Ab ANTI PAROTITE IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Index	Negativo: < 0,9 Indeterminato: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
PARVO	Ab ANTI PARVOVIRUS B19 IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Negativo: < 2,00 Dubbio: 2,0 - 2,49 Positivo: > o = 2,50		7 GIORNI
PARVM	Ab ANTI PARVOVIRUS B19 IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Indice	Negativo: < 0,90 Dubbio: 0,90 - 1,09 Positivo: > o = 1,10		7 GIORNI
REC	Ab ANTI RECETTORI TSH	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	UI/l	Assenti: < 2,9 Border-line: 2,9 - 3,3 Presenti: > 3,3 Se presenti il titolo va correlato alla clinica.	TRAB	7 GIORNI
RICCG	Ab ANTI RICKETTSIA CONORI IgG	E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI
RICCM	Ab ANTI RICKETTSIA CONORI IgM	E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI
ROG	Ab ANTI ROSOLIA IgG		SIERO	5	ROSSA	CMIA	UI/ml	Negativo: 0,0 - 4,9 Dubbio: 5,0 - 9,9 Positivo: > o = 10,0		3 GIORNI
ROM	Ab ANTI ROSOLIA IgM		SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 1,20 Dubbio: 1,20 - 1,59 Positivo: > o = 1,60		3 GIORNI
SACCA	Ab ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgA	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 12,00 Dubbio: 12,00 - 14,00 Positivo: > 14,00	ASCA	8 GIORNI
SACC	Ab ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgG	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U/ml	Negativo: < 29,00 Dubbio: 29,00 - 35,00 Positivo: > 35,00	ASCA	8 GIORNI
COVG2	Ab ANTI SARS COV2 IgG II Quant - S1/RBD	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	BAU WHO/ ml	Negativo: < 7,1 Positivo: > o = 7,1	Ab ANTI SARS CoV2 IGG S/RBD quantitativo (neutralizzanti)	5 GIORNI
COVM	Ab ANTI SARS COV2 IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 1 Positivo: > = 1		5 GIORNI
SZI	Ab ANTI STREPTOCOCCO: STREPTOZIME	E	SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE		Negativo: < o = 1/100 Positivo: > 1/100		7 GIORNI
TAENIA	Ab ANTI TAENIA SOLIUM SCREENING	E	SIERO	5	ROSSA	EIA	Indice	< 1,1		7 GIORNI
TET	Ab ANTI TETANO IgG		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		7 GIORNI
ATI	Ab ANTI TIREOGLOBULINA		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 4,11	ABTG	3 GIORNI
TXG	Ab ANTI TOXOPLASMA IgG		SIERO	5	ROSSA	CMIA	UI/ml	Negativo: < 1,6 Dubbio: 1,6 - 2,9 Positivo: > o = 3,0		3 GIORNI
TXM	Ab ANTI TOXOPLASMA IgM		SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,50 Dubbio: 0,50 - 0,59 Positivo: > o = 0,60		3 GIORNI
TRN	Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI IgA		SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 12,0 Dubbio: 12,0 - 18,0 Positivo: > 18,0		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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
TRNG	Ab ANTI TRANSLUTAMINASI IgG		SIERO	5	ROSSA	ELISA	U/ml	Negativo: < 2,6 Dubbio: 2,6 - 3,5 Positivo: > 3,5		7 GIORNI
TREPO	Ab ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	A.I. Antic. Index	Negativo: < 0,9 Indeterminato: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
TREPOM	Ab ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	A.I. Antic. Index	Negativo: < 0,9 Indeterminato: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1		7 GIORNI
AVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgA	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	NTU	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0	VZV	7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
GVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml	Negativo: < 150,0 Positivo: > 0 = 150,0	VZV	7 GIORNI
MVA	Ab ANTI VARICELLA ZOSTER IgM	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	INDEX	Negativo: < 0,9 Dubbio: 0,9 - 1,1 Positivo: > 1,1	VZV	7 GIORNI
REC-A	Ab RECETTORI ACETILCOLINA	E	SIERO	5	ROSSA	RIA	nmoli/l	Negativo: < 0,25 Dubbio: 0,25 - 0,40 Positivo: > 0,40		7 GIORNI
BUT	ACIDO BUTOSSACETICO URINARIO	E	URINE	10	BARATTOLO	GC/MS	mg/g creatinina u	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: > 2		11 GIORNI
ALA	AC. DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	CROMATOGRAFICO-COLORIMETRICO	mg/g creatinina u	Popolazione generale: < 4,5 Soggetti professionalmente esposti: >15,0		10 GIORNI
ALA1	AC. DELTA AMINOLEVULINICO (ALA) I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	CROMATOGRAFICO-COLORIMETRICO	mg/g creatinina u	Popolazione generale: < 4,5 Soggetti professionalmente esposti: >15,0		10 GIORNI
FGL	ACIDO FENILGLIOSSILICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/g creatinina urinaria	Ac. Mandelico+ ac. Fenilglicosilico f.t.: Esposti a etilbenzene: < 150 Esposti a stirene: < 400		10 GIORNI
FGL1	ACIDO FENILGLIOSSILICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/g creatinina urinaria	Ac. Mandelico+ ac. Fenilglicosilico f.t.: Esposti a etilbenzene: < 150 Esposti a stirene: < 400		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	LC-MS	mg/l	Valore limite: 50,0 (Indici ACGIH/BEI)	Acetonuria	10 GIORNI
ACU1	ACETONE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	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
AFR	ACIDO FORMICO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Popolazione generale: 3-30 Soggetti professionalmente esposti: < 80		7 GIORNI
AFR1	ACIDO FORMICO URINE I.T.	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO UV	mg/g creatinina u	Popolazione generale: 3-30 Soggetti professionalmente esposti: < 80		7 GIORNI
IPP	ACIDO IPPURICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u	Valore limite: 1,6 (Indici ACGIH/BEI)		10 GIORNI
IPP1	ACIDO IPPURICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u			10 GIORNI
MAI	ACIDO MANDELICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/g creatinina urinaria	Ac. Mandelico+ ac. Fenilglicosilico f.t.: Esposti a etilbenzene: < 150 Esposti a stirene: < 400		10 GIORNI
MAI1	ACIDO MANDELICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/g creatinina urinaria	Ac. Mandelico+ ac. Fenilglicosilico f.t.: Esposti a etilbenzene: < 150 Esposti a stirene: < 400		10 GIORNI
MIP	ACIDO METILIPPURICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u	Valore limite: 1,5 (Indici ACGIH/BEI)		10 GIORNI
MIP1	ACIDO METILIPPURICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	g/g creatinina u			10 GIORNI
AOS	ACIDO OSSALICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/l	0,1-0,55		10 GIORNI
TTM	ACIDO T,T- MUCONICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/g creatinina u	Popolazione generale (non fumatori): 15 - 145 (fumatori): 20 - 240		10 GIORNI
TTM1	ACIDO T,T- MUCONICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/g creatinina u	Popolazione generale (non fumatori): 15 - 145 (fumatori): 20 - 240		10 GIORNI
TCA	ACIDO TRICLOROACETICO 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
TCA1	ACIDO TRICLOROACETICO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: Tricloroetilene: < 20 (f.t./f.s.l.)	TCA	10 GIORNI
VAL	ACIDO VALPROICO		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/ml	Livelli terapeutici: 50-100	Valproato / Depakin	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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
VMA1	ACIDO VANILMANDELICO SU URINE		URINE	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Fino a 6,6	SOLO PER ENTI M.D.L. - VMA	10 GIORNI
VMA	ACIDO VANILMANDELICO SU URINE		URINE 24 h acidificate	10	CONT. 24h	HPLC	mg/24 h	Fino a 6,6	URINE 24h ACIDIFICATE (+ 10 ml HCl) - VMA	10 GIORNI
ADENO	ADENOVIRUS RICERCA ANTIGENE	E	FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRFIA		Negativa		7 GIORNI
ALADH	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	E	K3EDTA	4	VIOLA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/ml	> 20		7 GIORNI
GPT	ALANINA AMINOTRASFERASI (ALT)		SIERO	5	ROSSA	IFCC	U/l	< o = 55	GPT	3 GIORNI
ABU	ALBUMINA		SIERO	5	ROSSA	VERDE BROMOCRESOLO	g/dl	3,2 - 5,2		3 GIORNI
ABU1	ALBUMINA URINARIA		URINE spot/24h	10	BARAT/CONT. 24h	CHIMICO	mg/dl	< 30	URINE MATTINO - ALBUMINURIA	3 GIORNI
ABU2	ALBUMINA URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHIMICO	g/l	< 0,3		3 GIORNI
PRO	ALCOOL ISOPROPILICO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: valore limite non proposto	2-PROPANOLO	7 GIORNI
ALD	ALDOLASI	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	UI/ml	Fino a 8		7 GIORNI
ALS	ALDOSTERONE DOPO SFORZO (ectostatismo)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/dl	2,52 - 39,2	PRELIEVO DOPO SFORZO - PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
ALU	ALDOSTERONE URINE 24 h	E	URINE 24 h ACIDIFICATE CON AC. BORICO 1 BUSTINA (10 n.)	10	CONT. 24h	CHEMILUMINESCENZA	ug/ 24 h	1,19 - 28,10		7 GIORNI
ALA	ALFA 1 ANTITRIPSINA	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	90 - 200		7 GIORNI
AFE	ALFA 1 FETOPROTEINA		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
MUC	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	20 - 120	MUCOPROTEIDEMIA	7 GIORNI
A2M	ALFA 2 MACROGLOBULINA	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNONEFELOMETRIA	g/l	1,3 - 3,0		7 GIORNI
AMI	ALFA AMILASI		SIERO	5	ROSSA	CNPG3	U/l	25 - 125	AMILASEMIA	3 GIORNI
AMPA	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	< 53	AMILASI PANCREATICA	7 GIORNI
AMU	ALFA AMILASI URINE 24 ORE		URINE 24 h	10	CONT. 24h	CNPG3	U/l	< 410	AMILASURIA	3 GIORNI
NAFT	ALFA NAFTOLO URINARIO		URINE	10	BARATTOLO	LC-MS	ug/l	Popolazione generale: < 43,0 Soggetti professionalmente esposti: valore limite non proposto SIVR 2017	1-NAFTOLO	15 GIORNI
ALLU	ALLUMINIO PLASMATICO		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
ALL	ALLUMINIO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 200		7 GIORNI
ALL1	ALLUMINIO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 200		7 GIORNI
ARO1	AMMINE AROMATICHE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	COLORIMETRICO	mg/l	Non sono reperibili in letteratura valori di riferimento relativi al metodo in uso		10 GIORNI
ARO	AMMINE AROMATICHE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	COLORIMETRICO	mg/l	Non sono reperibili in letteratura valori di riferimento relativi al metodo in uso		10 GIORNI
ANDGL	ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	ug/l	Uomini: 1,53 - 14,82 Donne: Premenopausa: 0,22 - 4,64 Postmenopausa: 0,61 - 3,71 Bambini: 0,01 - 0,05		7 GIORNI
APE	ANTI TIREOPERSSIDASI (ABTPO)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 5,61	Ab Anti Microsomi / AbTMS	3 GIORNI
LAC	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	E	NA CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO		Negativo	PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
JO1	ANTICORPI ANTI JO - 1	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI
RNP	ANTICORPI ANTI RNP	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI
SCL	ANTICORPI ANTI SCL - 70	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI
SM	ANTICORPI ANTI SM	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI
SSA	ANTICORPI ANTI SSA	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI
SSB	ANRICORPI ANTI SSB	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO	Elia U/ml	Assenti: < 7,00 Borderline: 7,00 - 10,00 Presenti: > 10,00		7 GIORNI

R prestazioni erogabili in ambulatori citati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)
I esami non convenzionati con S.S.N.
E: eseguiti da Centro Service

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
FAN	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	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
C12	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 35,0		3 GIORNI
C15	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	< 31,3		3 GIORNI
GIC	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Fino a 37	GICA	3 GIORNI
C50	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Fino a 37		7 GIORNI
C72	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	U/ml	< 6,0		7 GIORNI
CEA	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 0 = 5,0		3 GIORNI
LEGAG	Ag SOLUBILE LEGIONELLA PNEUMOPHYLA	E	URINE	10	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa	URINE MATTINO	7 GIORNI
TPA	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/l	< 75		7 GIORNI
PSL	ANTIGENE PROSTATICO LIBERO (PSA FREE)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 0,934	PSA Libero	3 GIORNI
PSA	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA TOTALE)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 4,0	PSA Totale	3 GIORNI
AT3	ANTITROMBINA III FUNZIONALE		Na CITRATO	3,5	AZZURRA	CROMOGENICO	%	75-125	AT 3 - AT III	3 GIORNI
APA	APOLIPOPROTEINA A	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	Uomini: 105 - 175 Donne: 105 - 205		7 GIORNI
APB	APOLIPOPROTEINA B	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	Uomini: 60 - 140 Donne: 55 - 130		7 GIORNI
APT	APTGLOBINA	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	50 - 300		7 GIORNI
ARS	ARSENICO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 50 (f.t./f.s.l.)		20 GIORNI
GOT	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST)		SIERO	5	ROSSA	CINETICO-ENZIMATICO IFCC	U/l	5,0 - 34,0	GOT	3 GIORNI
ASPER	ASPERGILLOSI ANTIGENE	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Negativo: < 0,5 Positivo: > 0,5	SIERO 2-3 ml	25 GIORNI
COD	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI (COOMBS DIRETTO)	E	K3EDTA	4	VIOLA	AGGLUTINAZIONE		Negativo	TEST DI COOMBS DIRETTO	7 GIORNI
BAU	BARIO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ICPMS	ug/l	< 5,7		8 GIORNI
BEN	BENZENE		LITIO-EPARINA	4	VERDE	GC-MS	ug/l	Valore di riferimento non proposto dalle Linee Guida ACGIH 2024		10 GIORNI
BEU	BENZENE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	ug/l	Valore di riferimento non proposto dalle Linee Guida ACGIH 2024. Si consiglia come indice biologico di esposizione il dosaggio dell'acido S-fenilmercapturico e dell'acido t,t-muconico nelle urine.		10 GIORNI
BEU1	BENZENE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	ug/l	Valore di riferimento non proposto dalle Linee Guida ACGIH 2024. Si consiglia come indice biologico di esposizione il dosaggio dell'acido S-fenilmercapturico e dell'acido t,t-muconico nelle urine.		10 GIORNI
BER	BERILLIO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Per soggetti non esposti: fino a 0,76		7 GIORNI
B2M	BETA 2 MICROGLOBULINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mg/l	0,90 - 2,00		7 GIORNI
B-NAFT	BETA NAFTOLO URINARIO F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Popolazione generale: < 8,0		7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
BTF	BILIRUBINA FRAZIONATA		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
BIL	BILIRUBINA TOTALE		SIERO	5	ROSSA	COLORIMETRICO	mg/dl	0,2 - 1,2		3 GIORNI
PEP	C PEPTIDE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	0,73 - 4,37		7 GIORNI
CAD	CADMIO		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: valore limite 5,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
CDU	CADMIO URINE F.T.		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
CDU1	CADMIO URINE I.T.		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
CAI	CALCIO IONIZZATO	E	SIERO	5	ROSSA	METODO CHIMICO+CALCOLO	mg/dl	3,25 - 5,25	Ca	7 GIORNI
CAL	CALCIO TOTALE		SIERO	5	ROSSA	ARSENAZO III	mg/dl	8,4 - 10,2	Ca	3 GIORNI
CAU1	CALCIO TOTALE URINARIO		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	ARSENAZO III	mg/dl	5,0 - 40,0	CALCIURIA	3 GIORNI
CAU	CALCIO URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	ARSENAZO III	mg/24h	100-300	CALCIURIA	3 GIORNI
CLT	CALCITONINA	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
CLC	CALCOLI URINARI ESAME CHIMICO DI BASE	E	/	/	BARATTOLO	CHIMICO			CALCOLO RENALE	7 GIORNI
CALP	CALPROTECTINA FECALE	E	FECI	/	BARATTOLO	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Assente: < 0 = 50 Presente: > 50		7 GIORNI
CAM2	CAMPYLOBACTER ESAME COLTUBALE		FECI	/	BARATTOLO	COLTURALE		Assente		4 GIORNI
CBZ	CARBAMAZEPINA	E	SIERO	5	ROSSA	LC-MS	ug/ml	4,0 - 12,0		7 GIORNI
CHB	CARBOSSIEMOGLOBINA	E	LITTO-EPARINA	5	VERDE	CO-OSSIMETRIA	% Hb TOTALE	Soggetti professionalmente esposti: < 3,5		7 GIORNI
CARN	CARNITINA	E	SIERO	5	ROSSA	LC-MS		Referto in allegato	SIERO CONGELATO 1 ml	8 GIORNI
CAP	CATECOLAMINE PLASMATICHE	E	2x K3EDTA	4	2 VIOLA	HPLC	pg/ml	Adrenalina: fino a 141 Noradrenalina: 200 - 1700	Adrenalina + Noradrenalina - 3000 rpm per 3 minuti 3 ml PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
CAT	CATECOLAMINE TOTALI URINARIE	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
CDT	CDT (transferrina carboidrato glicante)		SIERO	10	ROSSA	HPLC	%	< 2,0	Transferrina desialata	5 GIORNI
CPL	CERULOPLASMINA	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	mg/dl	25 - 60		7 GIORNI
CH50	CH 50	E	SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	U/ml	41,7 - 95,1		7 GIORNI
CHU	CHETONI URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	< 56		7 GIORNI
CHU1	CHETONI URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			7 GIORNI
CLADNA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA	E	URINE	10	BARATTOLO	TMA		Non rilevato	10 ml URINE CONGELATE/T.vaginale/T.uretrale	7 GIORNI
CLA	CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA Ag		SECRETO	/	TAMPONE	RICERCA DIRETTA ANTIGENE		Negativa	SOLO T. URETRALE O VAGINALE	3 GIORNI
CICL	CICLOSPORINA	E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	ug/l	Range terapeutico: 50 - 250		7 GIORNI
CISTU	CISTINA URINARIA	E	URINE 24h	10	CONT. 24h /BARATTOLO	HPLC		Referto in allegato		15 GIORNI
ASB	RICERCA CORPUSCOLI ASBESTO/SIDEROCITI	E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato		10 GIORNI
CIE	CITOLOGICO ESPETTORATO	E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato		10 GIORNI
CIU	CITOLOGICO URINE	E	URINE	50-60	BARATTOLO	ESAME CITOLOGICO		Referto in allegato	URINE+3 ml AC.TRICLOROACETICO	10 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
CIT	CITRATO URINE 24h (CITRATURIA)		URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/24h	1,0 - 6,5	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
CKMM	CK MB MASSA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 5,0	SIERO CONGELATO	
CLO	CLORO		SIERO	5	ROSSA	POTENZIOMETRICO DIRETTO - ISE	mEq/l	98 - 107		3 GIORNI
CLM	CLORURO DI METILENE URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 300		7 GIORNI
CLM1	CLORURO DI METILENE URINE I.T.	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 300		7 GIORNI
CLU	CLORURO URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	POTENZIOMETRICO DIRETTO - ISE	mEq/24h	110 - 250		3 GIORNI
TOS	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI	E	FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOENZIMATICO		Negativa	RICERCA DIRETTA	7 GIORNI
CLZ	CLOZAPINA (LEPONEX)		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	ug/l	50 - 700	LEPONEX	7 GIORNI
B12	COBALAMINA (VITAMINA B12)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	189 - 883	VITAMINA B12	3 GIORNI
CBLP	COBALTO		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 1,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
CBL	COBALTO URINE F.T.		URINE F.T	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 15,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
CBL1	COBALTO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite: 15,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
HDL	COLESTEROLO HDL		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	mg/dl	> o = 60		3 GIORNI
LDL	COLESTEROLO LDL		SIERO	5	ROSSA	ENZIM. COLORIMETRICO DIRETTO	mg/dl	< 130		3 GIORNI
COL	COLESTEROLO TOTALE		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	mg/dl	< 200		3 GIORNI
CHE	COLINESTERASI		SIERO	5	ROSSA	DGKC-BUTIRILCOLINA 37*	U/l	M: 4389 - 10928 F: 2879 - 12669	CHE - Pseudocolinesterasi	3 GIORNI
CHEE	COLINESTERASI ERITROCITARIA	E	K3EDTA	4	VIOLA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	U/l	5400 - 11000	CHE Eritrocitaria	7 GIORNI
C11	COMPLEMENTO (C1 INIBITORE)	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	210-390	C1-Inibitore	7 GIORNI
C1Q	COMPLEMENTO: C1Q	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	100-250		7 GIORNI
C33	COMPLEMENTO: C3		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	82 - 193	C3	3 GIORNI
C44	COMPLEMENTO: C4		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	15 - 57	C4	3 GIORNI
CDA	CONTA DI ADDIS		URINE 12 h/24 h	10	CONT. 24h	MICROSCOPICO	/12h	Eritrociti: < 500000/12h Leucociti: < 1000000/12h		3 GIORNI
LEU	CONTEGGIO LEUCOCITI		K3EDTA	4	VIOLA	CITOFLOUROMETRIA	x10^3/ul	4000 - 8000		3 GIORNI
RET	CONTEGGIO RETICOLOCITI	E	K3EDTA	4	VIOLA	CITOMETRICO IN FLUORESCENZA	%	0,6 - 2,10		3 GIORNI
ACT	CORTICOTROPINA (ACTH)	E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	Fino a 46	1 ML PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
COR	CORTISOLO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/dl	Mattino: 4 - 22 Pomeriggio: 3 -17		7 GIORNI
C11	CORTISOLO h.10,30	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml		PRELIEVO h 10,30	7 GIORNI
C14	CORTISOLO h.14,30	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml		PRELIEVO h 14,30	7 GIORNI
C16	CORTISOLO h.16,30	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml		PRELIEVO h 16,30	7 GIORNI
COU	CORTISOLO URINARIO	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHEMILUMINESCENZA	ug/24h	28 - 213	URINE 24 h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
CPK	CREATINCHINASI (CPK)		SIERO	5	ROSSA	NAC	U/l	M: 30 - 200 F: 29 - 168	CK	3 GIORNI
CKM	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	0,5 - 5,0	CK-MB	7 GIORNI
CRE	CREATININA		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	mg/dl	M: 0,72 - 1,25 F: 0,52 - 1,11		3 GIORNI
CCL	CREATININA CLEARANCE		SIERO+U24h	10	ROSSA+cont. 24h	ENZIMATICO	ml/min	90 - 150	SIERO + URINE 24h	3 GIORNI
CRU	CREATININA URINARIA		URINE MATTINO	10	URINE	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200	Creatininuria	3 GIORNI
CRU3	CREATININA URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	ENZIMATICO	mg/dl	M: 950 - 2490 F: 710 - 1650		3 GIORNI
CRU2	CREATININA URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200		3 GIORNI
CRU1	CREATININA URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl	50 - 200		3 GIORNI
CRO	CROMO		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: < 1,0 In letteratura non sono reperibili valori di riferimento		7 GIORNI
CUR	CROMO TOTALE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: < 0,7	Cromuria	10 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 > 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
CUR1	CROMO TOTALE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: < 0,7	Cromuria	10 GIORNI
CRM	CROMOGRANINA A	E	SIERO	3	ROSSA	IF-TRACE	ng/ml	< 101,90		10 GIORNI
CTX	CTX (TELOPEPT. C-TERM. COLLAGENE TIPO I)	E	SIERO	5	ROSSA	ECLIA		Referto in allegato	SIERO CONGELATO 1 ml	7 GIORNI
CUM	CUMENE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			7 GIORNI
CUM1	CUMENE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			7 GIORNI
CYF	CYFRA 21-1	E	SIERO	5	ROSSA	CMIA	ng/ml	< 0 = 2,08		7 GIORNI
DID	D DIMERO		Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	ng/ml	Fino a 200		3 GIORNI
DAO	DAO (Diammino ossidasi attività)	E	SIERO	5	ROSSA	EIA	U/ml	< 3,0 Intolleranza elevata 3,0 - 10,0 Intolleranza moderata	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
DHE	DEIDROEPIANDROSTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	ELISA	ng/ml	M: 2,20 - 11,5 F: 1,5 - 9,0	DEA	7 GIORNI
DHS	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO	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
AND	DELTA 4 ANDROSTENDIONE	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
DEL	DELTA CROMURIA		URINE	10	BARATTOLO	DERIVATO	ug/g creatinina u	< 5,0		7 GIORNI
DES	DESOSSIPIRIDINOLINA URINARIA	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
DCP	DICLOROPROPANO URINARIO		URINE	10	BARATTOLO	GASMASSA	ug/l	< 270	DCP	7 GIORNI
DIG	DIGOSSINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	0,5 - 2,0		7 GIORNI
DHT	DIIDROTESTOSTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICA	pg/ml	M: 1-9 aa: < 39 10-14 aa: < 499 15-18 aa: 52-819 18-84 aa: 123-1181 F: 2-9 aa: < 65 10-14 aa: < 206 15-18 aa: < 777 18-49 aa: < 399 20-24 aa: < 344	DHT	7 GIORNI
DISBIO	DISBIOSI TEST	E	URINE	10	BARATTOLO	HPLC/COLORIMETRICO		Referto in allegato		20 GIORNI
MON	EBV Ab ETEROFILI (TEST RAPIDO)		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOCROMATOGRAFICO		NEGATIVO	MONOTEST	3 GIORNI
ELAST	ELASTASI FECALE	E	FECI	/	BARATTOLO	ELISA+ESTRAZIONE	ug/g di feci	Normale: > 200	ELASTASI FECALE	15 GIORNI
PGR	ELETTROFORESI DELLE PROTEINE		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 3,4 - 4,9 0,2 - 0,4 0,4 - 0,8 0,5 - 1,0 0,9 - 1,4	QPE / Quadro Proteico	3 GIORNI
EFHB	ELETTROFORESI EMOGLOBINA	E	K3EDTA	4	VIOLA	HPLC	%	HbA1: 95 - 98 HbF: < 0 = 1,0 HbA2: 2,5 - 3,2 Anomale: 0	EFHB	7 GIORNI
QPU	ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE	E	URINE 24h	10	CONT. 24h	ELETTROFORESI		Referto in allegato	URINE 24 h	7 GIORNI
EMO	EMOCROMO		K3EDTA	4	VIOLA	IMPEDENZIOMETRICO CITOFLUORIMETRICO	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 40,0 - 75,0 20,0 - 45,0 0,0 - 10,0 0,0 - 6,0 0,0 - 1,5 1,5 - 6,5 1,0 - 3,5 0,2 - 0,8 0,03 - 0,50 0,01 - 0,10 - M: 4,4 - 5,6 F: 3,9 - 4,9 M: 14,0 - 18,0 F: 12,0 - 16,0 M: 42,0 - 52,0 F: 37,0 - 80,0 47,0 27,0 - 31,0 32,0 - 37,0 37,0 - 54,0 11,0 - 16,0 - 140 - 400 9,0 - 17,0 7,2 - 11,0 13,0 - 43,0 - P-LCR %		3 GIORNI (1 gg se urgente)
ENA	ENA SCREENING	E	SIERO	5	ROSSA	FLUOROIMMUNOENZIMATICO		Referto in allegato		7 GIORNI
NSE	ENOLASI NEURONE SPECIFICA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 18,3	Neural Specific Enolase/NSE	7 GIORNI
ERI	ERITROPOIETINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml	2,59 - 18,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
SCO1	ESAME CULTURALE LIQUIDO SEMINALE		SEMINALE	/	BARATTOLO	COLTURALE				4 GIORNI
TAU1	ESAME CULTURALE TAMPONE AURICOLARE		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE				4 GIORNI
TAFA2	ESAME CULTURALE TAMPONE FARINGEO		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE				4 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
TLI2	ESAME CULTURALE TAMPONE LINGUALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
TNA1	ESAME CULTURALE TAMPONE NASALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
TLA1	ESAME CULTURALE TAMPONE OCULARE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
CSU1	ESAME CULTURALE TAMPONE URETRALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
VAG1	ESAME CULTURALE TAMPONE VAGINALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
BASP	ESAME CULTURALE BRONCOASPIRATO		SECRETO	/	BARATTOLO	CULTURALE				4 GIORNI
TAM1	ESAME CULTURALE DA TAMPONE SU		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
COP1	ESAME CULTURALE DELLE FECI		FECI	/	BARATTOLO	CULTURALE			Coprocoltura	4 GIORNI
UCA1	ESAME CULTURALE DELLE URINE		URINE	10	BARATTOLO	CULTURALE	UFC/ml	Negativa: < 10000	II GETTO 1° URINA MATTINO - Urinocoltura	4 GIORNI
ECE1	ESAME CULTURALE ESPETTORATO		ESCREATO	/	BARATTOLO	CULTURALE				4 GIORNI
ESS1	ESAME CULTURALE PUS		ESSUDATO	/	TAMPONE	CULTURALE				4 GIORNI
COS2	ESAME CULTURALE SU SECREZIONI/FEBLITE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE			SU CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	4 GIORNI
BES	ESTRADIOLO		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	M: 11 - 44 F: 21 - 649 Fase follicolare: 21 - 251 Fase ovulatoria: 38 - 649 Fase luteinica: 21 - 312 Menopausa: < 28	E2	3 GIORNI
E33	ESTRIOLO	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	ng/ml	Referto in allegato	E3	7 GIORNI
E11	ESTRONE	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	pg/ml	M: 9,0 - 79,1 F: Pre menopausa: 11,2 - 338,3 Post menopausa: 9,4 - 59,6	E1	7 GIORNI
ETE	ETANOLO		SIERO	5	ROSSA	GC-MS	g/l	Assente		10 GIORNI
ETA	ETANOLO URINARIO		URINE	10	BARATTOLO	GC-MS	g/l	Assente		10 GIORNI
ETG	ETILGLUCORONIDE URINARIO		URINE	10	BARATTOLO	LC/MS	ng/ml	Negativo: < 500	URINE CONGELATE	10 GIORNI
ETOS	ETOSUCCIMIDE		SIERO	5	ROSSA	LC/MS	mg/l	Intervallo terapeutico: 30 - 100		7 GIORNI
FATTV	FATTORE DELLA COAGULAZIONE V	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	%	62 - 150	PLASMA CONGELATO - PROACCELERINA	15 GIORNI
FVIII	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VIII c	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	%	50 - 150	PLASMA CONGELATO	15 GIORNI
FATXX	FATTORE DELLA COAGULAZIONE X	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	%	60 - 152	PLASMA CONGELATO	15 GIORNI
RTE	FATTORE REUMATOIDE		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	UI/ml	< 30	Reuma Test / F.R. / RA Test	3 GIORNI
EFE	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO		FECI	/	BARATTOLO	CHIMICO/FISICO/MICROSCOPICO			FECI FRESCHE Max 4h dall'emissione	3 GIORNI
FHB	FECI SANGUE OCCULTO		FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOENZIMATICO		Assente		3 GIORNI
FENIT	FENITOINA	E	SIERO	5	ROSSA	HPLC	ug/ml	10,0 - 20,0	Dintoina	7 GIORNI
FEN	FENOBARBITAL (COMIZIAL)		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	mg/l	15 - 40	Gardenale/Comizial	7 GIORNI
FEU	FENOLI URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/g creatinina u	Valori limite esposizione a Fenolo: 250,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
FEU1	FENOLI URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/g creatinina u			10 GIORNI
FER-P	FERRITINA (P)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 21,81 - 274,66 F: 4,63 - 204,00		3 GIORNI
FER	FERRITINA (S)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 21,81 - 274,66 F: 4,63 - 204,00		3 GIORNI
SID	FERRO		SIERO	5	ROSSA	FERENE	ug/dl	M: 65 - 175 F: 50 - 170	Sideremia / Fe	3 GIORNI
FDP	FIBRINA/FIBRINOGENO: PRODOTTI DI DEGRADAZIONE	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	AGGLUTINAZIONE AL LATTICE		Negativo	PLASMA CONGELATO - FDP/FSP	7 GIORNI
FIB	FIBRINOGENO FUNZIONALE		Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO CLAUS	mg/dl	150 - 400		3 GIORNI
FIBRO	FIBROMAX TEST	E	SIERO	5	ROSSA	2 PROVETTE DA 1 ML		Referto in allegato	COMPILARE FOGLIO INFORMAZIONI PZ	8 GIORNI
FLUO	FLUORO	E	SIERO	5	ROSSA	ISE	ug/l	< 30,0 Intervallo terapeutico: 100 - 300	SOLO PER ENTI MDL	15 GIORNI
FLU	FLUORURI URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	POTENZIOMETRICO DIRETTO	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: < 3		7 GIORNI
FLU1	FLUORURI URINE I.T.	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	POTENZIOMETRICO DIRETTO	mg/l	Soggetti professionalmente esposti: < 3		7 GIORNI
FOL	FOLATO		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	7,0 - 31,4	ACIDO FOLICO - VITAMINA B9	3 GIORNI
FSH	FOLLITROPINA (FSH)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/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 - 122,41 < 5,0 Linee guida AIDIT	Ormone Follicolostimolante / Follitropina	3 GIORNI
FOR	FORMALDEIDE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			10 GIORNI
FOR1	FORMALDEIDE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l			10 GIORNI
FAC	FOSFATASI ACIDA	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	M: < 6,6 F: < 6,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
FAL	FOSFATASI ALCALINA		SIERO	5	ROSSA	p-NITROFENILFOSFATO	U/l	Adulti: 40 - 150 Bambini: 1 aa - 12 aa : 40 - 500 12 aa - 15 aa: 40 - 750		3 GIORNI
IFO	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/l	M: 6 - 30 F: Premenopausa: 3 - 19 Postmenopausa: 6 - 26	Fosfatasi Alcalina Ossea Specifica	7 GIORNI
FPR	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/l	< o uguale 3,5	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
FOSETA	FOSFATIDILETANOLO		K3EDTA	4	VIOLA	LC/MS	ng/ml	Consumo di alcol etilico: Basso: < 35 Moderato: 35 - 200 Alto: > 200		7 GIORNI
FOS1	FOSFATO INORGANICO		SIERO	5	ROSSA	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl	2,4 - 4,7	fosfatemia	3 GIORNI
FOU1	FOSFATO INORGANICO URINARIO		URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl		fosfaturia	3 GIORNI
FOU	FOSFATO INORGANICO URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	FOSFOMOLIBDATO	g/24h	0,4 - 1,3		3 GIORNI
FOS	FOSFORO		SIERO	5	ROSSA	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl	2,3 - 4,7		3 GIORNI
FOU3	FOSFORO URINARIO		URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	FOSFOMOLIBDATO	mg/dl			3 GIORNI
FOU4	FOSFORO URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	FOSFOMOLIBDATO	g/24h	0,4 - 1,3	Fosfaturia	3 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
FRU	FRUTTOSAMINA	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO- COLORIMETRICO	umol/l	153 - 300		7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
GGT	GAMMA GT		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	U/l	M: 12 - 64 F: 9 - 36	Gamma Glutamyl Transpeptidasi / GGT	3 GIORNI
GAR	GARDNERELLA VAGINALIS RICERCA		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE		Negativa	TAMPONE	3 GIORNI
GAS	GASTRINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	13 - 115	SIERO CONGELATO	7 GIORNI
GASP	GASTROPANEL (GASTROPROFILE)	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO		Referto in allegato	COMPILARE FOGLIO INFORMAZIONI PZ	15 GIORNI
GLE	GLICOLE ETILENICO URINE F.T.		SIERO	5	ROSSA	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GLE1	GLICOLE ETILENICO URINE I.T.		SIERO	5	ROSSA	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GUR	GLICOLI URINARI F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	< 2,0		10 GIORNI
GUR1	GLICOLI URINARI I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l			10 GIORNI
GLU	GLUCAGONE	E	K3EDTA	4	VIOLA	R.I.A.	ng/l	< 209	PLASMA CONGELATO	7 GIORNI
GLI	GLUCOSIO (S)		SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	60 - 100	Glicemia	3 GIORNI
GLI-P	GLUCOSIO (P)		PLASMA FLUORURO DI POTASSIO	4	GRIGIA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	60 - 100	Glicemia plasmatica	3 GIORNI
G6P	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH)	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
G11	GLUCOSIO ore 11		SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
G16	GLUCOSIO ore 16		SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
GLP	GLUCOSIO POST PRANDIALE		SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl			3 GIORNI
GPR	GLUCOSIO PROFILO		SIERO	5	ROSSA	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl		4 PRELIEVI: ore 8 - 11 - 14 - 17	3 GIORNI
GUM	GLUCOSIO SU URINE MATTINO		Urine mattino	10	BARATTOLO	ESPOCHINASI/G6PDH	mg/dl	1,0 - 15,0	1^ URINA MATTINO	3 GIORNI
G24	GLUCOSIO URINE 24h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	ESPOCHINASI/G6PDH	g/24h	< 0,5		3 GIORNI
HCG	GONADOTROPINA CORIONICA (SUB. BETA)		SIERO	5	ROSSA	CMIA	mIU/ml		SUBUNITA' BETA - MOLECOLA INTERA	3 GG (1 g se urgente)
GRA	GONADOTROPINA CORIONICA (Test di gravidanza)		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFICO			Gravindex / Beta-HCG urinaria	3 GIORNI
GRU	GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE Rh	E	K3EDTA	4	VIOLA	AGGLUTINAZIONE SU COLONNA		Referto in allegato	COMPILARE FOGLIO INFORMAZIONI PZ	7 GIORNI
HAV	HAV Ab TOTALI (Virus epatite A-HAV)		SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 1,00 Positivo: > 0 = 1,00		3 GIORNI
HAM	HAV IgM (Virus epatite A-HAV)		SIERO	5	ROSSA	CMIA	Index	Negativo: < 0,8 Dubbio: 0,8 - 1,2 Positivo: > 0 = 1,2 20 - 38		3 GIORNI
EGL	Hb - EMOGLOBINA GLICATA		K3EDTA	4	VIOLA	IFCC	mmol/mol	Livello decisionale per la diagnosi di diabete: 48	HbA1C	4 GG DAL PRELIEVO
HBA2	Hb EMOGLOBINA A2	E	K3EDTA	4	VIOLA	HPLC	%	2,5 - 3,2		7 GIORNI
ANC	HBcAb (Virus epatite B-HBV)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Ab Anti-Core Epatite B	3 GIORNI
ACM	HBcAb IgM (Virus epatite B-HBV)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Ab Anti-Core IgM Epatite B	3 GIORNI
ANE	HBcAb (Virus epatite B-HBV)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Assente	Ab Anti-e / HBe Anticorpi	7 GIORNI
HBE	HBeAg (Virus epatite B-HBV)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Assente	HBe Antigene	7 GIORNI
ANS	HBsAb (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
HBS	HBsAg (Virus epatite B-HBV)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Negativo	Antigene s / Ag Australia / Ag Au	3 GIORNI
HBSQ	HBsAg QUANTITATIVO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	UI/ml	Negativo: < 0,05	Antigene s / Ag Australia / Ag Au	7 GIORNI
HBV	HBV DNA QUANTITATIVO	E	SIERO	5	ROSSA	TMA	UI/ml	Nessuna UI rilevata Limite di quantificazione: 10 UI/ml		10 GIORNI
RNA1	HCV ANALISI QUALITATIVA HCV RNA	E	SIERO	5	ROSSA	PCR REAL TIME		Negativo	1,5 ml SIERO CONGELATO	10 GIORNI
RNA	HCV ANALISI QUANTITATIVA HCV RNA	E	SIERO	5	ROSSA	PCR REAL TIME	UI/ml	Nessuna UI rilevata	1,5 ml SIERO CONGELATO	10 GIORNI
RIT	HCV IMMUNOBLOTTING (SAGGIO DI CONFERMA)	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOBLOTTING		Referto in allegato		10 GIORNI
HEF	HELICOBACTER PYLORI Ag FECI		FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFICO		Negativo	H.P. Feci / H.Pylori Feci Ag	3 GIORNI
IDP	IDROSSIPIRENE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	< 4,5	IDP	10 GIORNI
IDP1	IDROSSIPIRENE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	< 4,5	IDP	10 GIORNI
IDU	IDROSSIPROLINA URINE 24h		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
RAS	IgE SPECIFICHE (RAST)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato	RICERCA SINGOLO ALLERGENE (1 determinaz.)	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

R prestazioni erogabili in ambulatori dotati di particolari requisiti (D.M.22.07.1996)
1 esami non convenzionati con S.S.N.
E: eseguiti da Centro Service

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
RAF329	IgE SPECIFICHE: ANGURIA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RAF271	IgE SPECIFICHE: ANICE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RAF4	IgE SPECIFICHE: ANISAKIS	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RA11	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
RAF1	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 FLUMIGATUS	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
RAF12	IgE SPECIFICHE: AUREOBASIDIUM PULULANS	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-LATTULOGLUBULINA	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
RA12	IgE SPECIFICHE: CALABRONE BIANCO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RA175	IgE SPECIFICHE: CALABRONE EUROPEO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RA15	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: CAPESENTA	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
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			7 GIORNI
RAD03	IgE SPECIFICHE: DERMATOPHAGOIDES MICRO CERAS	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RAD01	IgE SPECIFICHE: DERMATOPHAGOIDES PTEROMYSSINUS	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7 GIORNI
RAF84	IgE SPECIFICHE: EPITELIO CRICETO (HAMSTER)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	Referto in allegato			7GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	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 BAITO	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
RAE9	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 DOMISTICUS	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: LEPTODGLYPHUS 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
RAF210	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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	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: MIRTILO 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: NOCCIOLO	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
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: PIOPPA	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 PAPPAGALLO	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
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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 > 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
RAF12	IgE SPECIFICHE: SALICE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF41	IgE SPECIFICHE: SALMONE	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
RAF12	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: STEMXYLIUM 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
RAF208	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
RA072	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	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF270	IgE SPECIFICHE: ZENZERO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
RAF225	IgE SPECIFICHE: ZUCCA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA		Referto in allegato		7 GIORNI
IGE	IgE TOTALI		SIERO	5	ROSSA	CMIA	UI/ml	< 100	Prist	7 GIORNI
ICI	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	ugEq/ml	Negativo: < 4,4 Dubbio: 4,4 - < 10,8 Positivo: > 0 = 10,8	ICC/CIC	7 GIORNI
IFI	IMMUNOFISSAZIONE SIERO	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOELETTROFORE SI			Immunoelettroforesi Siero	7 GIORNI
IFU	IMMUNOFISSAZIONE URINE	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	IMMUNOELETTROFORE SI			Immunoelettroforesi Urine	7 GIORNI
IGD	IMMUNOGLOBULINE IgD	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	g/l	Fino a 0,15	IgD	7 GIORNI
IGA	IMMUNOGLOBULINE IgA		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETR IA	mg/dl	Fino a 60 aa: 63 - 484 > 60 aa: 101 - 645	IgA	3 GIORNI
IGG	IMMUNOGLOBULINE IgG		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETR IA	mg/dl	M: 540 - 1822 F: 552 - 1631	IgG	3 GIORNI
IGM	IMMUNOGLOBULINE IgM		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETR IA	mg/dl	M: 22 - 240 F: 33 - 293	IgM	3 GIORNI
BJO	IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE KAPPA/LAMBDA URINE	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	IMMUNONEFELOMETRI A	Catene leggere tipo kappa g/l Catene leggere tipo lambda g/l Rapporto kappa/lambda	. Assenti . Assenti 0,75 - 4,5	Immunoglobuline: Catene leggere K/A U	7 GIORNI
BJOS	IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE KAPPA/LAMBDA SIERICHE	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNONEFELOMETRI A	g/l	Catene leggere Tipo kappa: 1,7-3,7 Catene leggere Tipo lambda: 0,9 - 2,1 Rapporto kappa/lambda:	Immunoglobuline: Catene Leggere K/A S	7 GIORNI
E-GFR	INDICE DI FILTRAZIONE GLOMERULARE		/	/	/	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: > 0 = 90 Anomalie urinarie con lieve riduzione: 60 - 89 Moderata riduzione GFR: 30 - 59 Severa riduzione: 15 - 29 Insufficienza renale grave: < 15	E-GFR	3 GIORNI
INIB	INIBINA B	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	pg/ml	M: 25 - 325 F: < 341 F 3° giorno ciclo: < 273 F post-menopausa: < 4 Bambini < 15 aa: 4 - 352 Bambine < 15 aa: < 83		15 GIORNI
INS	INSULINA		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml	2,0 - 25,0		3 GIORNI
I11	INSULINA ore 11		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mU/ml			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

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
I14	INSULINA ore 14.30		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml			3 GIORNI
I16	INSULINA ore 16.30		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml			3 GIORNI
IODIO	IODIO SIERICO TOTALE	E	SIERO	5	ROSSA	EIA	ug/l	46,0 - 70,0		15 GIORNI
IODUR	IODIO URINARIO	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA		Referto in allegato		15 GIORNI
PPD	IPPD URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Valori di riferimento non disponibili in letteratura. La concentrazione urinaria di IPPD negli esposti risulta		10 GIORNI
PPD1	IPPD URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/l	Valori di riferimento non disponibili in letteratura. La concentrazione urinaria di IPPD negli esposti risulta		10 GIORNI
AMIISO	ISOENZIMI AMILASI	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO-COLORIMETRICO	U/l	Alfa amilasi: 30 - 118 Amilasi Pancreatica P2: < 53,0 Amilasi salivare S2: < 47,0		7 GIORNI
ISO	ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIM. COLORIMETRICO IFCC 37°		Referto in allegato		7 GIORNI
ILD	ISOENZIMI LDH	E	SIERO	5	ROSSA	ELETTROFORESI		Referto in allegato		7 GIORNI
LACO	LACOSAMIDE		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	mg/l	Range terapeutico: 1,0 - 10,0	VIMPAT	7 GIORNI
LAMOT	LAMOTRIGINA (TEGRETOL)		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	ug/ml	3,0 - 14,0	TEGRETOL	7 GIORNI
LATT	LATTATO	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
LDH	LATTATO DEIDROGENASI (LDH)		SIERO	5	ROSSA	IFCC lattato/piruvato	U/l	125 - 220	Latticodeidrogenasi	3 GIORNI
LDLOX	LDL OSSIDATE	E	SIERO CONGELATO	5	ROSSA	ELISA	ug/l	< o uguale 133,2		7 GIORNI
LEVE	LEVETIRACETAM		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	mg/l	Range terapeutico: 10,0 - 40,0	KEPPRA	7 GIORNI
CD31	LINFOCITI T ATTIVI CD3+HLA DR	E	K3EDTA	4	VIOLA	CITOFUORIMETRIA		Referto in allegato		7 GIORNI
LIP	LIPASI		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	U/l	ago-78	Si esegue MERCOLEDI'	3 GIORNI
LPA	LIPOPROTEINA A	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	g/l	<= 0,30		7 GIORNI
LIT	LITIO		SIERO	5	ROSSA	ISE	mmol/l	Concentrazione terapeutica: 0,6 - 1,2 Concentrazione tossica: > 1,5	Litiemia	7 GIORNI
LHH	LUTEOTROPINA (LH)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	mIU/ml	1,14 - 8,75 Fase ovulare: 9,06 - 74,24 Fase luteinica: 0,90 - 9,33 Fase follicolare: 2,39 - 6,60 Menopausa: 10,39 - 64,57	Ormone Luteinizzante	3 GIORNI
MAG	MAGNESIO TOTALE		SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO	mg/dl	1,6 - 2,6	Magnesiemia / Mg	3 GIORNI
MAU	MAGNESIO URINE 24h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	ENZIMATICO	mg/24 h	72,9 - 121,5	Mg Urinario / Magnesuria	3 GIORNI
MAU1	MAGNESIO URINARIO (SPOT)		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	ENZIMATICO	mg/dl			3 GIORNI
MNG	MANGANESE		K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Popolazione generale: 0,5 - 3,0 Soggetti professionalmente esposti: < 10,0	Manganese plasmatico / Mn	10 GIORNI
MGN	MANGANESE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u	< 3,0	Mn	10 GIORNI
MGN1	MANGANESE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/g creatinina u		Mn	10 GIORNI
MER1	MERCURIO	E	K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Soggetti professionalmente esposti a mercurio inorganico totale: < 15		20 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
MER	MERCURIO 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
MHB	METAEMOGLOBINA	E	LITIO-EPARINA	5	VERDE	CO-OSSIMETRIA	% Hb TOTALE	Soggetti professionalmente esposti: < 5,0		7 GIORNI
MET	METANEFRINE URINE 24h	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24 h	Fino a 320	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
MEU	METANOLO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: < 15		10 GIORNI
MEU1	METANOLO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti: < 15		10 GIORNI
MBK	METILBUTILCHETONE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	0,0 - 2,0		10 GIORNI
MEK	METILETILCHETONE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/l	Valore limite: 2,0 Indici ACGIH/BEI	MEK/2-BUTANONE	10 GIORNI
MEK1	METILETILCHETONE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/l		MEK/2-BUTANONE	10 GIORNI
MIBK	METILISOBUTILCHETONE URINARIO		URINE	10	BARATTOLO	HPLC	mg/l	Valore limite: 2,0 Indici ACGIH/BEI	MIBK	10 GIORNI
MIC	MICETI ESAME CULTURALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE		Negativo		4 GIORNI
MICF	MICETI ESAME CULTURALE - FECI		FECI		BARATTOLO	CULTURALE		Negativo		
BKKE	MICOBATTERI ESCREATO RICERCA MICROSCOPICA	E	ESCREATO	/	BARATTOLO	ESAME MICROSCOPICO		Negativa		7 GIORNI
BKKU	MICOBATTERI URINE RICERCA MICROSCOPICA	E	URINE MATTINO	40	BARATTOLO	ESAME MICROSCOPICO		Negativa		7 GIORNI
MAL24	MICROALBUMINURIA URINE 24 h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	TURBIDIMETRIA	mg/24 h	Fino a 30		
MAL	MICROALBUMINURIA URINE MATTINO		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	TURBIDIMETRIA	mg/dl	Fino a 2,0	URINE MATTINO	3 GIORNI
RAC	MICROALBUMINURIA/CREATININURIA		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	TURBIDIMETRIA	Microalbuminuria a mg/dl Creatininuria mg/dl Rapporto mg/g creatinina U	Fino a 2,0 50 - 200 Normale: < 30 Moderatamente aumentato: 30 - 300 Significativamente aumentato: > 300		3 GIORNI
MIO	MIOGLOBINA	E	K3EDTA	5	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 15,2 - 91,2 F: 11,1 - 57,5		7 GIORNI
MIU	MIOGLOBINA URINARIA	E	Urine 24h/mattino	10	Cont. 24h/Barattolo	NEFELOMETRICO	ug/l	< 6,0	URINE 24 h / URINE MATTINO	7 GIORNI
MHO	MYCOPLASMA HOMINIS CULTURALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE		Assente		4 GIORNI
AMCC	N-ACETIL-S(N-METILCARBAMOIL)CISTEINA F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti esposti: < 40,0		10 GIORNI
AMCC1	N-ACETIL-S(N-METILCARBAMOIL)CISTEINA I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	LC/MS	mg/l	Soggetti esposti: < 40,0		10 GIORNI
NEIDNA	NEISSERIA GONORRHOEAE DNA	E	SECRETO	/	TAMPONE	PCR REAL TIME		Assente		15 GIORNI
NEI	NEISSERIA GONORRHOEAE CULTURALE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE		Negativa		4 GIORNI
NGI	NEISSERIA GONORRHOEAE IDENTIFICAZIONE		SECRETO	/	TAMPONE	CULTURALE		Negativa		4 GIORNI
NIP	NICHEL		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti Fino a 1,0 per soggetti non esposti		10 GIORNI
NIU	NICHEL URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite per composti di Ni insolubili: < 5 Valore limite per composti di Ni solubili: < 30		10 GIORNI
NIU1	NICHEL URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	Valore limite per composti di Ni insolubili: < 5 Valore limite per composti di Ni solubili: < 30 Popolazione generale: Non rilevabile Soggetti professionalmente esposti: < 30		10 GIORNI
N-META	N-METILACETAMMIDE URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	mg/g creatinina u	Popolazione generale: < 1 Soggetti professionalmente esposti:(f.t.): < 15,0		7 GIORNI
N-MET	N-METILFORMAMMIDE URINE F.T.		URINE	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/l	Popolazione generale: < 1 Soggetti professionalmente esposti:(f.t.): < 15,0		10 GIORNI
N-MET1	N-METILFORMAMMIDE URINE I.T.		URINE	10	BARATTOLO	LC-MS	mg/l	Popolazione generale: < 1 Soggetti professionalmente esposti:(f.t.): < 15,0		10 GIORNI
NME	NORMETANEFRINE URINE 24 h	E	URINE 24h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24h	0 - 390	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
DIB	NUMERO DI DIBUCAINA	E	SIERO	5	ROSSA	ENZIMATICO COLORIMETRICO	%	Omozigoti normali: > 0 = 73 Eterozigoti: 57 - 72	Colinesterasi Inibita	7 GIORNI
OMO	OMOCISTEINA		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
AMH	ORMONE ANTI MULLERIANO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Referto in allegato	1 ml SIERO CONGELATO - AMH	7 GIORNI
HGH	ORMONE SOMATOTROPO (GH)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: fino a 3,0 F: fino a 8,0		7 GIORNI
OCR	ORTO-CRESOLO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	Soggetti esposti valore limite: 300		7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
OCR1	ORTO-CRESOLO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	HPLC	ug/g creatinina u	Soggetti esposti valore limite: 300		7 GIORNI
OSS	OSSALATO URINE 24h (OSSALURIA)		URINE 24 h	10	CONT. 24h	CROMATOGRAFIA IONICA	mmol/24h	< 0,55	URINE 24h ACIDIFICATE + 10 ml HCl	7 GIORNI
OST	OSTEOCALCINA (BGP)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 4,6 - 65,4 F: 5,4 - 59,1	1 ml SIERO CONGELATO	7 GIORNI
OXCZ	OXCARBAMAZEPINA (MONOIDROSSICARBAMAZEPINA)		SIERO	5	ROSSA	LC-MS	mg/l	13,0 - 30,0		7 GIORNI
CIV	PAP TEST (CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE)	E	VETRINO		///	COLORAZIONE PAPANICOLAU		Referto in allegato		10 GIORNI
PFE	PARASSITI INTESTINALI RICERCA		FECI	/	BARATTOLO	MICROSCOPICO		Negativo	FECI FRESCHE Max 4h dall'emissione	3 GIORNI
PTH	PARATORMONE (PTH)		K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	12,0 - 72,0		3 GIORNI
TSA	PERCENTUALE SATURAZIONE TRANSFERRINA	E	SIERO	5	ROSSA	CALCOLO DERIVATO	%	Uomini: 20 - 50 Donne: 15 - 50	% transferrina sat.+insat. / % saturazione transferrina	7 GIORNI
PER	PERCLOROETILENE EMATICO	E	LI-EPARINA	5	VERDE	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Soggetti professionalmente esposti: < 400 (16 ore dopo l'esposizione) Valore limite non proposto per soggetti esposti		7 GIORNI
PEU	PERCLOROETILENE URINE F.T	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti		7 GIORNI
PEU1	PERCLOROETILENE URINE I.T	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	ug/l	Valore limite non proposto per soggetti esposti		7 GIORNI
PIA	PIASTRINE CONTEGGIO		K3EDTA	4	VIOLA	IMPEDENZIMETRICO	x 10^3/ul	140 - 400		3 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 annò < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
PIO	PIOMBO		K3EDTA	4	VIOLA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/dl	Valore limite: 30,0 Indici ACGIH/BEI		10 GIORNI
PIU	PIOMBO URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 150	Piomburia	10 GIORNI
PIU1	PIOMBO URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 150	Piomburia	10 GIORNI
PRD	PIRIDINOLINA URINARIA	E	Urine 24h/mattino	10	Cont.24h/Baratt.	HPLC	pmol/umol creatinina u	M: 20 - 61 F: 22 - 89	URINE 24 h/URINE MATTINO	7 GIORNI
PIR	PIRUVATOCHINASI EREDITOCITARIA	E	K3EDTA	4	VIOLA	CINETICO	U/g Hb	4,1 - 15,2		10 GIORNI
POR	PORFIRINE URINE 24h	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	SPETTROFOTOMETRIA	ug/24h	< 150	CONSERVARE AL BUIO	7 GIORNI
POT	POTASSIO		SIERO	5	ROSSA	ISE	mEq/l	3,5 - 5,5		3 GIORNI
POU	POTASSIO URINARIO		URINE 24 h	10	CONT. 24h	ISE	mEq/24h	25 - 125	Potassiuria	3 GIORNI
PREALB	PREALBUMINA	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	g/l	0,10 - 0,40		7 GIORNI
BNP	ProBNP	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	< 75 anni: < 125 > 75 anni: < 450	Brain Natriuretic Peptide / BNP	5 GIORNI
PROCAL	PROCALCITONINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Rischio di sepsi severa o shock settico: < 0,50 basso rischio > 2,00 alto rischio M: < 0,22	SIERO CONGELATO	5 GIORNI
PGE	PROGESTERONE		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	F: 0,1 - 15,9 Fase follicolare: 0,1 - 0,3 Fase luteale: 1,2 - 15,9		3 GIORNI
PRL	PROLATTINA (PRL)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 3,46 - 19,40 F: 5,18 - 26,53		3 GIORNI
P11	PROLATTINA ore 11		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
P14	PROLATTINA ore 14		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
P16	PROLATTINA ore 17		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml			3 GIORNI
AMILOA	PROTEINA AMILOIDE A	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/l	< 0,5	2 ml SIERO CONGELATO	9 GIORNI
PCC	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	CROMOGENICO	%	> 65		7 GIORNI
PCR	PROTEINA C REATTIVA		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/l	< 0 = 5,0		3 GIORNI
ECP	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILI (ECP)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 24,0	2 provette a T.ambiente x 60-120 min - ECP	7 GIORNI
RPP	PROTEINA LEGANTE RETINOLO	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	mg/dl	3,0 - 6,0	RBP	10 GIORNI
PSC	PROTEINA S LIBERA	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
PRT	PROTEINE		SIERO	5	ROSSA	BIURETO	g/dl	6,4 - 8,3		3 GIORNI
PRU1	PROTEINE URINARIE		URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	CHIMICO	mg/dl	Assente		3 GIORNI
PRU	PROTEINE URINE 24h		URINE 24 h	10	CONT. 24h	CHIMICO	g/24 h	Assente	Proteinuria	3 GIORNI
QUANT	QUANTIFERON TB		PROVETTE DEDICATE	2	PROVETTE DEDICATE	ELISA	UI/l	Negativo	test stimolazione linfocitaria con mitogeno e antigeni specifici	10 GIORNI
CUP	RAME		SIERO	5	ROSSA	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/dl	M: 70 - 140 F: 80 - 155	Cupremia	10 GIORNI
CUU	RAME URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 60	Cupruria	10 GIORNI
CUU1	RAME URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	ASSORBIMENTO ATOMICO	ug/l	< 60	Cupruria	10 GIORNI
WRO	REAZIONE DI WAALER ROSE		SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE		Negativa		3 GIORNI
RES	RENINA DOPO SFORZO	E	K3EDTA	4	VIOLA	CHEMILUMINESCENZA	uU/ml	4,40 - 46,00		7 GIORNI
RGL	RESISTENZA OSMOTICA EROITROCITARIA	E	K3EDTA	4	VIOLA	FOTOMETRICO		Negativa	NON ACCETTARE VENERDI' E PREFESTIVI Resistenza Osmotica Globulare / Test Di Simmel	7 GIORNI
COVT	RICERCA CORONAVIRUS SARS COV2	E	TAMPONE		TAMPONE	IBRIDAZIONE (PCR)		Referto in allegato		2 GIORNI
COVANT	RICERCA PROTEINA SPIKE SARS-COV2	E	TAMPONE		TAMPONE	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa		
RICT	RICKETTSIA TYPHI IgG - IgM	E	SIERO	5	ROSSA	IFI		< 1/64		10 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 1 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
WEI	RICKETTSIE ANTICORPI (WEIL FELIX)	E	SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativo: < 1/100 Positivo: > 0 = 1/100	Sierodiagnosi di Weil Felix	7 GIORNI
RIC	RICKETTSIOSI (R. CONORII & TYPHI)	E	SIERO	5	ROSSA	IFT		Referto in allegato		10 GIORNI
ROT	ROTAVIRUS RICERCA ANTIGENICA	E	FECI	/	BARATTOLO	IMMUNOCROMATOGRAFIA		Negativa		7 GIORNI
METABO	SCREENING D.O.A. SU URINE (SOLO PER MDL)		URINE (CATENA DI CUSTODIA)	20	3 BARATTOLI	LC-MS	ug/l	Negativo		5 GIORNI
SER	SEROTONINA	E	SIERO	5	ROSSA	HPLC	ug/l	117,5 - 193,3	SIERO CONGELATO	8 GIORNI
SUR	SEROTONINA URINE 24h	E	URINE 24 h	10	CONT. 24h	HPLC	ug/24h	88 - 176	URINE 24 h ACIDIFICATE + 5 ml HCl	8 GIORNI
SHB	SHBG	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	nmol/l	M: 15 - 70 F: 20 - 115		7 GIORNI
SOD	SODIO		SIERO	5	ROSSA	ISE	mEq/l	132 - 145	Na	3 GIORNI
SOU1	SODIO URINE MATTINO		URINE MATTINO/SPOT	10	BARATTOLO	ISE	mEq/l			3 GIORNI
SOU	SODIO URINE 24 h		URINE 24 h	5	CONT. 24h	ISE	mEq/24h	40 - 200	Sodiuria / Na urinario	3 GIORNI
SOM	SOMATOMEDINA	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Referto in allegato	IGF-1 - per conservazione > 12h congelare a - 20°C	7 GIORNI
ADI	STREPTOCOCCO Ab ANTI DNASE B	E	SIERO	5	ROSSA	NEFELOMETRIA	U/ml	Negativo: < 200 Positivo: > 200		10 GIORNI
TAS	STREPTOCOCCO Ab ANTI-STREPTOLISINA-O		SIERO	5	ROSSA	TURBIDIMETRIA	UI/ml	< 200	TAS/ASLO	3 GIORNI
TACRO	TACROLIMUS (FK 506)	E	K3EDTA	3	VIOLA	LC/MS/MS	ng/ml	2,0 - 20,0		10 GIORNI
QUI	TEMPO DI PROTROMBINA		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 Range Terapeutico: 1,5 - 4,5	Tempo di Quick / PT	3 GIORNI (1 gg se urgente)
PTT	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE		Na CITRATO	5	AZZURRA	COAGULATIVO	Tempo di tromboplastina sec. Ratio	24" - 37" 0,80 - 1,20	PTT	3 GIORNI
TEO	TEOFILLINA	E	SIERO	5	ROSSA	EMIT	ug/ml	Concentrazione terapeutica: 10 - 20 Concentrazione tossica: > 20		7 GIORNI
APC	APC RESISTANCE	E	Na CITRATO	3,5	AZZURRA	COAGULATIVO	RN	> 0 = 0,70	APC RESISTANCE	7 GIORNI
TES	TESTOSTERONE		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	M: 0,5 - 10,2 F: 0,1 - 0,79		3 GIORNI
TLI1	TESTOSTERONE LIBERO	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	< 10 anni: 1,96 10 - 12 anni: < 13,83 12 - 14 anni: < 34,69 14 - 18 anni: 1,05 - 44,96 18 - 39 anni: 12,30 - 46,60 40 - 59 anni: 9,57 - 40,60 > = 60 anni: 7,72 - 31,40		7 GIORNI
THF	TETRAIDROFURANO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: non rilevabile Soggetti professionalmente	THF	7 GIORNI
TIP	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA COMPLETA	E	K3EDTA	4	VIOLA	CITOFUORIMETRIA		Referto in allegato	ACCETTARE SOLO DA LUNEDI' a GIOVEDI'	7 GIORNI
TIR	TIREGLOBULINA (TG)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	< 35,00		7 GIORNI
TSH	TIREOTROPINA (TSH)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	uUI/ml	0,45 - 3,5	Ormone Tireotropo	3 GIORNI
T44	TIROXINA (T4)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ug/dl	4,5 - 10,9		7 GIORNI
FT4	TIROXINA LIBERA (FT4)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/dl	0,7 - 1,48		3 GIORNI
TSS	TITOLO ANTISTAFILOLISINICO	E	SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE	UI/ml	Fino a 2,0	TASF	7 GIORNI
TOLUEN	TOLUENE		LI-EPARINA	4	VERDE	GC-MS	ug/l	valore limite per i lavoratori professionalmente esposti: 20,0 ug/l (l.t.f.s.) Indice		7 GIORNI
TOL	TOLUENE URINE F.T.		URINE F.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	ug/l	valore limite per i lavoratori professionalmente esposti: 30 ug/l (f.t.) Indice		7 GIORNI
TOL1	TOLUENE URINE I.T.		URINE I.T.	10	BARATTOLO	GC-MS	ug/l	valore limite per i lavoratori professionalmente esposti: 30 ug/l (f.t.) Indice		7 GIORNI
TOPI	TOPIRAMATO		SIERO	5	ROSSA	LC/MS	mg/l	Intervallo terapeutico: 4 - 12,2	topamax	7 GIORNI
TOXOCA	TOXOCARA CANIS IgG	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOENZIMATICO	U.A.	Negativo: < 9,0 Dubbio: 9,0 - 11,0 Positivo: > 11,0		10 GIORNI
TOXOAV	TOXOPLASMA AVIDITA' Abs IgG	E	SIERO	5	ROSSA	ELFA		Debole avidita': < 0,20 Intermedia avidita': 0,2 - 0,29 Forte avidita': > 0,30		7 GIORNI
TFE	TRANSFERRINA		SIERO	5	ROSSA	IMMUNOTURBIDIMETRIA	mg/dl	200 - 360		3 GIORNI
CLE	TRANSFERRINA (CAPACITA' FERROEGANTE)	E	SIERO	5	ROSSA	CALCOLO DERIVATO	Fe ug/dl	250-500	TIBC	7 GIORNI
VDR	TREPONEMA PALLIDUM Ab ANTI CARDIOLIPINA	E	SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativa	VDRL / RPR	3 GIORNI
TPH	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (TPHA)	E	SIERO	5	ROSSA	EMOAGGLUTINAZIONE IN PIASTRA		Negativo: < 1/80 Positivo: > 1/80		3 GIORNI
TFR	TRICHOMONAS VAGINALIS RICERCA		SECRETO	/	TAMPONE	MICROSCOPICO		Negativa		3 GIORNI
TCE	TRICLOROETANOLO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti a metilcloroformio: 20,0	TCE	7 GIORNI
TCE1	TRICLOROETANOLO URINE I.T.	E	URINE I.T.	10	BARATTOLO	GASCROMATOGRAFIA	mg/l	Popolazione generale: valore limite non proposto Soggetti professionalmente esposti a metilcloroformio: 20,0	TCE	7 GIORNI
TRI	TRIGLICERIDI		SIERO	5	ROSSA	GPO	mg/dl	35 - 150		3 GIORNI
T33	TRIIODOTIRONINA (T3)	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Eutiroidei: 0,60 - 1,81 Ipotiroidei: < 0,60 Ipertiroidei: > 1,81		7 GIORNI

SPECIFICA SERVIZIO FORNITO - LABORATORIO ANALISI
PARTE C GUIDA PER L'UTENTE
REV.12 17/07/2015
Aggiornamento 10.09.2025

P17	17 OH PROGESTERONE	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	ng/ml	Donna non in gravidanza: fase follicolare: < 1,05 Fase di ovulazione: 0,13 - 1,46 Fase luteale: 0,27 - 2,41 Post menopausa: < 0,91 Donna in gravidanza: trimestre avanzato: 2,24 - 9,30 Bambini: 1 mese - 1 anno: 0,79 - 16,74 anno < 13 anni: < 2,28	17 OH-P	7 GIORNI
FT3	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)		SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	1,71 - 3,71		3 GIORNI
TROP	TROPONINA I AD ALTA SENSIBILITA'	E	SIERO	5	ROSSA	CHEMILUMINESCENZA	pg/ml	M: < 57 F: < 37		5 GIORNI
TUN	TUNGSTENO URINE F.T.	E	URINE F.T.	10	BARATTOLO	ICP/MS	ug/l	< 0,90		
URI	URATO (URICEMIA)		SIERO	5	ROSSA	URICASI	mg/dl	M: 3,5 - 7,2 F: 2,6 - 6,0		3 GIORNI
AUU	URATO URINARIO		URINE 24 h	10	CONT. 24h	URICASI	g/24 h	0,25 - 0,75	Uricuria - AC. URICO	3 GIORNI
AUU1	URATO URINE MATTINO		URINE MATTINO	10	BARATTOLO	URICASI	mg/dl			3 GIORNI
AZO	UREA		SIERO	5	ROSSA	UREASI	mg/dl	18,0 - 55,0	Azotemia	3 GIORNI
UCL	UREA CLEARANCE		SIERO/Urine 24h	5	Rossa/Cont. 24 h	ENZIMATICO COLORIMETRICO	ml/min	40 - 70	SIERO + URINE 24h	3 GIORNI
AZU	UREA URINARIA		URINE 24 h	10	CONT. 24h	UREASI	g/24h	25,7 - 42,8	URINE 24 ORE - Azoturia	3 GIORNI
URU	UREAPLASMA UREALYTICUM CULTURALE		SECRETO	/	TAMPONE	COLTURALE	UFC/ml	Assente	TAMPONE	4 GIORNI
EUR	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO		Urine mattino	10	BARATTOLO	CHIMICO-FISICO/CITOFUORIMETRICO	Colore Aspetto Peso specifico pH Proteine Glucosio Chetoni Bilirubina Emoglobina libera Nitriti Urobilinogeno mg/dl Eritrociti Leucociti Cellule epiteliali Batteri /ul	1007 - 1030 4,5 - 8,0 Assenti Assente Assenti Assente Assente Assente Assenti < o = 0,2 . 0 - 15 0 - 20 0 - 20 0 - 800	II GETTO 1^ URINA MATTINO	3 GIORNI
EUP	URINE ESAME PARZIALE		Urine mattino	10	BARATTOLO	CHIMICO-FISICO	Peso specifico pH Proteine Glucosio Chetoni Bilirubina Emoglobina libera Nitriti Urobilinogeno mg/dl	1007 - 1030 4,5 - 8,0 Assenti Assente Assenti Assente Assente Assenti < o = 0,2	II GETTO 1^ URINA MATTINO	3 GIORNI
PBU	VIRUS EPSTEIN BARR Ab ETEROFILI PAUL BUNNELL	E	SIERO	5	ROSSA	IMMUNOCROMATOGRAFICO		Negativo	EBV Ab eterofili / PAUL BUNNELL DAVIDSOHN	7 GIORNI
HTT	VALORE EMATOCRITO		K3EDTA	4	VIOLA	STRUMENTALE	%	M: 42,0 - 52,0 F: 37,0 - 47,0	HCT	3 GIORNI
VES	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE EMASIE (VES)		K3EDTA	3	NERA	FOTOMETRICO DIRETTO	mm/h	M < 50 aa: < 15 M > 50 aa: < 20 F < 50 aa: < 20 F > 50 aa: < 30		3 GIORNI
VITA	VITAMINA A	E	K3EDTA AL BUIO	3	VIOLA	HPLC	ug/l	0,20 - 0,80	3 ml PLASMA CONGELATO AL BUIO - Retinolo	7 GIORNI
VITB1	VITAMINA B1	E	K3EDTA AL BUIO	4	VIOLA	HPLC	ug/l	33,1 - 60,7	3 ml SANGUE INTERO AL BUIO - Tiamina	7 GIORNI
VITB6	VITAMINA B6	E	SIERO AL BUIO	5	ROSSA	HPLC	ug/l	2,8 - 75,0	2ml SIERO CONGELATO AL BUIO	7 GIORNI
ASC	VITAMINA C		SIERO AL BUIO	5	ROSSA	LC-MS	mg/l	5,0 - 15,0	2 ml SIERO CONGELATO AL BUIO- Ac. Ascorbico	7 GIORNI
VD3	VITAMINA D (25 OH)		SIERO	5	ROSSA	LC/MS	ng/ml	Carente: < 20 Insufficiente: 20 - 29 Sufficiente: 30 - 100	Vitamina D3/1,25 Idrossi Vitamina D/Colecalciferolo	7 GIORNI
VITE	VITAMINA E	E	K3EDTA AL BUIO	4	VIOLA	HPLC	ug/ml	3,0 - 12,0	3 ml PLASMA CONGELATO AL BUIO-Tocoferolo	7 GIORNI
WID	WIDAL (agglutinazione per Salmonella)		SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativo: < o = 1/40 Dubbio: 1/80 - 1/160 Positivo: > 1/160	Sierodiagnosi di Widal	7 GIORNI
WWR	WIDAL WRIGHT (Salmonella e Brucella)		SIERO	5	ROSSA	AGGLUTINAZIONE		Negativo: < o = 1/40 Dubbio: 1/80 - 1/160 Positivo: > 1/160	Sierodiagnosi Widal Wright	7GIORNI
ZIN	ZINCO	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
ZNU	ZINCO URINARIO	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
ZPP	ZINCOPROTOPORFIRINA F.T.		K3EDTA	4	VIOLA	EMATOFUORIMETRICO	ug/g Hb	Popolazione generale: < 2,5 Esposti: > 12 Allontanamento	ZNPP	10 GIORNI
ZPP1	ZINCOPROTOPORFIRINA I.T.		K3EDTA	4	VIOLA	EMATOFUORIMETRICO	ug/ml	Popolazione generale: < 2,5 Esposti: > 12 Allontanamento	ZNPP	10 GIORNI
ZONUF	ZONULINA FECALE	E	FECI	/	BARATTOLO	EIA	ng/ml	< 61		7 GIORNI