	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>1</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

## PREPARAZIONE, MODALITÀ DI PRELIEVO, CONSERVAZIONE E TRASPORTO DEI MATERIALI BIOLOGICI

### INDICAZIONI GENERALI

Tali indicazioni hanno lo scopo di favorire l'esecuzione del prelievo nelle condizioni più standardizzate possibili, onde evitare interferenze nelle analisi, per ridurre al minimo la variabilità pre-analitica. Per l'esecuzione di alcuni test e/o per raccolta di urine, feci od altri materiali sono richieste particolari modalità comportamentali o di raccolta e trasporto, queste verranno descritte di volta in volta nell'elenco prestazioni.

- Nei giorni che precedono il prelievo non deve essere effettuata intensa attività fisica;
- È prescritto il digiuno di almeno 8-10 ore, evitando anche caffè, the, latte o altre bevande ad esclusione dell'acqua naturale in quantità moderata al mattino e l'ora del prelievo deve essere il più possibile standardizzata;
- Non modificare le abitudini alimentari i giorni prima del prelievo
- Non assumere alcool nelle 12 ore precedenti il prelievo
- Durante il digiuno va evitato il fumo e deve essere sospesa l'assunzione di farmaci
- Nella sala di attesa il paziente deve rimanere seduto, non deve interrompere il digiuno né fumare; qualora fosse avvertita una sensazione di malessere avvisare il personale (non assumere caramelle o analoghi);
- Per monitoraggio terapeutico farmaci la raccolta del campione deve avvenire in un momento temporale appropriato rispetto all'assunzione dei medicinali.

### MODALITA' DI RACCOLTA E TRASPORTO DI ALCUNI CAMPIONI BIOLOGICI

#### 1. ESPETTORATO

##### MODALITA' DI PRELIEVO:

- ✓ eseguire la raccolta il mattino,
- ✓ effettuare una pulizia adeguata del cavo orale facendo gargarismi con acqua
- ✓ raccogliere l'espettorato dopo un colpo di tosse, l'espettorato deve provenire dalle basse vie e non essere contaminato da saliva
- ✓ se il paziente ha difficoltà ad espettorare si ricorre all'induzione con aerosol: far inspirare al paziente lentamente e con profondità un aerosol di soluzione salina tiepida per una decina di volte; il paziente deve poi espettorare nel contenitore sterile
- ✓ per la diagnosi di polmoniti batteriche è sufficiente un solo campione, mentre per la diagnosi di infezioni tubercolari o micotiche sono necessari 3 campioni raccolti in mattine successive
- ✓ nel caso di infezioni polmonari da batteri anaerobi, o quando il paziente è debilitato (e quando si ravvisa l'estrema necessità) può essere praticata l'aspirazione trans tracheale con perforazione della membrana cricotiroidea. Questa modalità di prelievo è eseguita nel reparto Otorino.

#### 2. TAMPONE FARINGEO


MODALITA' DI PRELIEVO: il tampone va eseguito prima dell'antibiotico terapia.

TRASPORTO: il tampone viene inserito nell'involucro contenente il terreno di trasporto; e può essere conservato al massimo fino 24 ore purché a 4°C.

#### 3. URINE STANDARD

##### RACCOLTA DEL MITTO INTERMEDIO

MODALITA' DI RACCOLTA: dopo accurata pulizia dei genitali esterni eliminare la porzione iniziale e raccogliere la porzione intermedia della prima minzione del mattino, ricordarsi di non fare sforzi fisici, di astenersi dai rapporti sessuali nelle 12 ore antecedenti la raccolta e per le donne, in età fertile, evitare la raccolta nel periodo mestruale.

	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>2</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

È importante non assumere VITAMINA C nei giorni precedenti l'esecuzione dell'esame perché un'alta concentrazione di Acido Ascorbico (> 40 mg/dl) inibisce la determinazione dell'emoglobina e del glucosio.

#### 4. URINOCOLTURA

RACCOLTA DEL MITTO INTERMEDIO

**MODALITA' DI RACCOLTA:** in Contenitore sterile in polistirene con tappo a vite, deve essere effettuata prima della terapia antibiotica; è preferibile la prima urina del mattino.

DONNE:

- ✓ eseguire un'accurata pulizia dei genitali, strofinando con tamponi sterili imbevuti di sapone neutro dalla parte anteriore verso quella posteriore
- ✓ risciacquare con tampone sterile umido, con lo stesso movimento dall'avanti all'indietro
- ✓ raccogliere l'urina del getto intermedio nel contenitore tenendolo dall'esterno
- ✓ riavvitare il tappo nel contenitore e portarlo subito in laboratorio o conservarlo a 4°C per non più di 6 ore.

UOMO:

è sufficiente mettere nel contenitore sterile l'urina del mitto intermedio.

BAMBINI:

**MATERIALE PER LA RACCOLTA:** sacchetto di plastica adesivo sterile

**MODALITA' DI RACCOLTA:**

- detergere accuratamente la regione sovra pubica e perianale ed i genitali esterni con acqua e sapone, risciacquare ed asciugare con garza sterile
- applicare il sacchetto facendolo aderire al perineo ed alla regione sovra pubica
- avvenuta la minzione rimuovere il sacchetto e chiuderlo ermeticamente
- non lasciare adesivo il sacchetto per più di 45 minuti. Se necessario procedere alla sostituzione ripetendo la pulizia.
- inviare entro 1 ora in laboratorio o conservarlo a 4°C per non più di 6 ore.

#### 5. TAMPONE URETRALE

**PREPARAZIONE DEL PAZIENTE:** il prelievo deve essere eseguito prima dell'inizio di qualsiasi terapia antimicrobica

DONNE: dopo l'accettazione in Laboratorio il prelievo viene eseguito da personale di Ostetricia.

UOMINI: ritirare i Tamponi e/o Vetrino in Laboratorio. Il prelievo deve essere eseguito al mattino prima della minzione. Non devono essere effettuati lavaggi esterni il mattino prima dell'esame. Se c'è secrezione purulenta prelevare il materiale con un Tampone e strisciare sul Vetrino, quindi l'altro Tampone inserirlo per alcuni cm nel meato uretrale e compiere delle piccole rotazioni. Reinserire il Tampone nel terreno di trasporto.

**CONSERVAZIONE E TRASPORTO:** dopo il prelievo, il tampone viene inserito nell'apposito contenitore fornito dal Laboratorio e consegnato quanto prima agli operatori. Evitare shock termici nel trasporto.

#### 6. TAMPONE VAGINALE

Il prelievo viene eseguito dal Personale di Ostetricia nei giorni stabiliti (vedi tabella Prestazioni Eseguite) poi viene effettuata l'accettazione in Laboratorio.

#### 7. TAMPONE AURICOLARE, TAMPONE OCULARE E TAMPONE DEI SENI PARANASALI


Sono eseguiti dai Medici delle branche specialistiche in oggetto, poi viene effettuata l'accettazione in Laboratorio.

#### 8. RACCOLTA URINE DELLE 24 ORE

Alle ore 7.00 del mattino precedente la consegna delle urine alla Segreteria del Laboratorio, svuotare la vescica e gettare le urine. Da questo momento raccogliere in un contenitore pulito tutte le urine emesse, comprese quelle delle ore 7.00 del mattino successivo. Prima dell'inizio della raccolta contattare il laboratorio per modalità particolari di raccolta.

Durante il periodo della raccolta le urine devono essere **conservate in frigorifero**.

**Al termine della raccolta, agitare il contenitore e riempire la provetta**, su cui vanno scritti **nome cognome del paziente e volume delle urine emesse nelle 24 ore**.

	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>3</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

Le singole analisi sono riportate in tabelle, le tabelle sono organizzate in colonne che comprendono:

<b>Colonna 1</b>	Codice Nazionale
<b>Colonna 2</b>	Codice CUP
<b>Colonna 3</b>	Codice di accettazione interno (UOC Patologia Clinica)
<b>Colonna 4</b>	Denominazione dell'esame, compresi eventuali sinonimi. Gli esami sono posti in ordine alfabetico
<b>Colonna 5</b>	Materiale biologico su cui si effettua l'esame
<b>Colonna 6</b>	Provetta/Contenitore da usare
<b>Colonna 7</b>	Indicazioni particolari su preparazione del paziente, modalità di prelievo, conservazione e trasporto del materiale biologico.
<b>Colonna 8</b>	Laboratorio di esecuzione/Giorni di spedizione
<b>Colonna 9</b>	Giorni di esecuzione: lu=lunedì, ma=martedì, me=mercoledì, gi=giovedì, ve=venerdì, sa=sabato
<b>Colonna 10</b>	Giorni di attesa del referto riferita al Laboratorio che effettua l'esame

**La maschera grigia** evidenzia gli esami inviati in "Service" (Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche, Ast Pesaro Urbino, sede di Pesaro e Fano e Ast Ancona sede di Loreto.)

**La maschera grigia chiaro** evidenzia gli allergeni che è possibile testare nel Laboratorio del U.O.C di Patologia Clinica di Urbino; per quelli evidenziati in bianco il paziente dovrà recarsi personalmente presso i laboratori che li eseguono previo appuntamento (es. Laboratorio Analisi di Fano).

#### PRESTAZIONI ESEGUITE

(Evidenziate in grigio scuro le prestazioni inviate in altre strutture in service)

Per alcune prestazioni il catalogo prevede le diverse tipologie di campione sul quale effettuare l'accertamento:

/U = urine campione spontanee

/S = siero

/dU = urine 24 ore

LIQUIDI = dosaggio su altri liquidi biologici

COD. NAZIONALE	COD CUP	COD. LAB.	ANALISI	MATERIALE BIOLOGICO	CONTENITORE PER IL PRELIEVO	PRELIEVO CONSERVAZIONE TRASPORTO	LUOGO DI ESECUZIONE GIORNI DI SPEDIZIONE	GIORNI DI ESECUZIONE	GIORNI ATTESA REFERITO
			ACE			VEDI Angiotensin Converting Enzyme			
90.01.5	500020	182	<b>Acidi Biliari</b> Metodo: Enzimatico Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
91.5R.2		99998	<b>Acidi organici su urine</b>	URINE	Provetta <b>URINE</b>	Se le urine non vengono inviate il giorno della raccolta, vanno congelate.	<b>VILLA MARIA</b> Malattie Metaboliche c/o Salesi		30
			<b>Acido Folico</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA			VEDI FOLATO			

			Acido 5-Ildrossi 3-Indolacetico (5HIA)	URINE 24 h Acidificate		VEDI SEROTONINE/dU			
90.02.5	500045	142	<b>ACIDO LATTICO</b> (Lattato) Metodo: Test Colorimetrico enzimatico	SIERO  SANGUE EPARINATO (per Pergola e Fossombrone)	Provetta tappo <b>GRIGIA</b>  Provetta tappo <b>VERDE</b> (per Pergola e Fossombrone)	Prelievo eseguibile solo presso i punti prelievo dell'Ospedale di <b>URBINO, PERGOLA e FOSSOMBRONE</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9021201	504915	4903	<b>Acido Micofenolico</b> (MICOFEN) Metodo: Cedia	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo in paziente a riposo da almeno 30'. Il campione deve essere immerso in ghiaccio e portato subito in laboratorio. <u>Centrifugare e separare.</u> <u>Conservare a 4 ° - 8°C</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
9002405	504375	4311	<b>Acido omovanillico /dU</b> Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ml di <b>Acido Cloridrico 6N.</b> <b>Conservazione: 4° - 8°C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		14
90.03.4	500050	417	<b>Acido Valproico</b> Metodo: Immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Eeguire il prelievo a digiuno <b>prima</b> dell'assunzione del farmaco.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>ACTH</b>			<b>VEDI CORTICOTROPINA</b>			
9047323	614877	4952	<b>ADAMTS-13 attività</b> Metodo: Elisa	PLASMA	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	<b>Conservazione: centrifugare, separare, congelare</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA		25
9047323	614896	99500	<b>ADAMTS-13 anticorpo inibitore</b> Metodo: Elisa	PLASMA	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Conservazione: 4° - 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA		25

91.11.5	509366	60289	<b>Adeno DNA sangue intero (qualitativo)</b> Metodo: PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. <b>Prelevare il giorno prima dell'invio.</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5		602892	<b>Adeno DNA tampone faringeo</b> Metodo: PCR	TAMPONE FARINGEO	<b>TAMPONE DEDICATO</b> (kit usato per covid-19)	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. <b>Prelevare il giorno prima dell'invio.</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
			<b>ADENOVIRUS FECI</b>			<b>VEDI VIRUS ADENOVIRUS FECI</b>			
91.11.5	509368	602897	<b>Adeno DNA tampone oculare</b> Metodo: PCR	TAMPONE OCULARE	<b>TAMPONE DEDICATO</b> (kit usato per covid-19)	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. <b>Prelevare il giorno prima dell'invio.</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509367	602891	<b>Adeno DNA urine</b> Metodo: PCR	URINE	Contenitore per urine	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. <b>Prelevare il giorno prima dell'invio.</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
90.04.1	500070	9141	<b>ADIURETINA (ADH)</b> (Provasopressina) Metodo: Trace	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.4.3	500091	434	<b>ADRENALINA NORADRENALINA /dU</b> (Catecolamine urinarie)  Metodo: HPLC-FLUOR	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ml di <b>Acido Cloridrico 6N</b> . La raccolta va eseguita entro due giorni dalla partenza del campione  <b>ESEGUIRE DIETA INDICATA NELLA SCHEDA INFORMATIVA</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15

90.04.2	500075	9320	<b>ADRENALINA NORADRENALINA /P</b> (Catecolamine Plasmatiche) Metodo: HPLC-FLUOR	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Per richieste di <b>ADRENALINA/NORADRE NALINA PLASMATICHE IN ORTO:</b> prelevare il campione in ORTOSTATISMO senza fare camminare il paziente. Per <b>ADRENALINA/NORADRE NALINA IN CLINO:</b> prima del prelievo il paziente deve stare disteso 30 minuti <b>Scrivere sempre sulla provetta se il campione è stato prelevato in CLINO o in ORTO.</b> Conservazione: <u>congelare dopo separazione</u>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  <b>ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA</b>		20
			<b>Agglutinine a freddo</b>			<b>Esame eseguibile presso il laboratorio analisi di Muraglia, previo appuntamento. Vista la modalità di prelievo dell'esame, non è possibile inviare il campione tramite corriere.</b>			
90.04.5	500095	032	<b>Alanina aminotran sferasi</b> (ALT/GPT) Metodo: uv cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>ALT/GPT</b>			<b>VEDI Alanina aminotran- sferasi</b>			
90.33.4	501070	079	<b>Albumina/dU</b> Metodo: Test Immunoturbidimetrico	URINE	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.05.1	500100	007	<b>Albumina/S</b> Metodo: Bromocresolo porpora	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.33.4	501075	110	<b>Albumina/U Creatinina/U</b> (microalbuminuria) Metodo: Test Immunoturbidimetrico	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Urine del mattino.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>Alcolemia</b> (GC sp. Testa)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	<b>Usare disinfettanti a base d'acqua per la zona del prelievo. Portare il prelievo subito in laboratorio. Per fini medico-legali prelevare 2 provette con tappo viola da conservare a -20 °C</b>	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		1-10
90.05.3	500130	227	<b>ALDOSTERONE CLINO /S</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	<b>Il paziente deve seguire una dieta senza sale aggiunto per i 5 giorni che precedono l'esame. Effettuare il prelievo dopo aver tenuto il paziente disteso per almeno 2 ore. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. Le provette, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. In laboratorio <u>separare e congelare</u></b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve</b>		30

90.05.3	500135	228	ALDOSTERONE ORTO /S	PLASMA	Provetta tappo ROSA	Il paziente deve seguire una <b>dieta senza sale aggiunto per i 5 giorni che precedono l'esame</b> . Eseguire il prelievo a paziente in ortostatismo da almeno 20 min. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. Le provette, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. In laboratorio <u>separare e congelare</u>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.05.3	500126	226	ALDOSTERONE URINARIO /dU Metodo: Chemiluminescenza	URINE 24 h	Contenitore per raccolta URINE 24 h	Il paziente deve seguire una <b>dieta senza sale aggiunto per i 5 giorni che precedono l'esame</b> . Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. <b>CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		12
90.06.5	500205	9191	ALFA AMILASI ISOENZIMI. (Frazione pancreatica) Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO	L'esame comprende: Alfa amilasi Amilasi pancreatica Amilasi salivare	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		12
90.05.5	500145	162	Alfa Fetoproteina Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.06.1	500165	208	Alfa 1 Glicoproteina Acida /S Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.06.3	500180	9216	Alfa 2 Macroglobulina/s Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma Lab. Analisi PROTEINE		10
			AMA			VEDI anticorpi anti Mitocondrio			
90.18.3	504880		Amfetamina (screening)	URINE	Provetta Urine	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di Il livello in GS/MS o Liquido massa.	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		2

			AMH			VEDI ORMONE ANTIMULLERIANO			
90.06.4	50195	044	<b>Amilasi/dU</b> Metodo: colorimetrico cinetico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.06.4	500185	042	<b>Amilasi/S</b> Metodo: Etilidene substrato protetto	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.06.5	500205	1304	<b>Amilasi pancreatica</b> Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15
90.06.5	500210	1303	<b>Amilasi salivare</b> Metodo: Indiretta ami tot ami panc	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15
90.07.3	18620	99996	<b>AMINOACIDI TOTALI /dU</b>	URINE 24h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	<b>IL CAMPIONE VA INVIATO AL CENTRO SCREENING Dott. Ciatti</b> Per i bambini l'esame può essere eseguito su urine spontanee. Le urine vanno congelate e inviate in ghiaccio secco. Le urine spontanee se vengono raccolte prima della partenza del corriere, non vanno congelate.	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		10
90.07.5	500235	098	<b>Ammonio /P</b> Metodo: Enzimatico GLDH	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Paziente a digiuno dalla sera precedente e <b>senza fumare</b> nelle 8 ore precedenti l'esame. Il campione deve essere <b>immerso in ghiaccio e portato subito in laboratorio.</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>ANA</b>			<b>VEDI Anticorpi Anti Nucleo</b>			
9129241	29181	1943	<b>ANALISI QUALITATIVA PER L'IDENTIFICAZIONE DELLA MUTAZIONE V617F DEL GENE JAK2</b>	SANGUE INTERO	<b>2</b> Provette tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Eseguire il prelievo il <b>Lunedì</b> . Conservazione: 4-8° C. <b>Allegare sempre copia impegnativa + modello 26</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma da Pergola lu me ve		40
			<b>Analisi pcr per geni IgH</b>			<b>VEDI DNA ANALISI PER RIARRANGIAMENTO GENICO DELLE CATENE PESANTI IMMUNOGLOBULINE (VDJ) (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)</b>			



			c-ANCA/PR3 c-ANCA/MPO			VEDI Anticorpi anti citoplasma dei neutrofili			
9001101	504165	500	Angiotensin Converting Enzime (ACE)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		12
			Anticorpi Anti Amoeba			VEDI ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI			
90.97.2	504020	33335	ANTICORPI ANTI ASPERGILLO Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	ma ve	15
9047301	505015	564	ANTICORPI ANTI B2 GLICOPROTEINA I (GPI) Metodo: CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
90.47.5	501610	563	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IgG + IgM Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
90.48.1	501620	412	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
90.48.1	501620	3138	Anticorpi anti Cellule Parietali Gastriche + Fattore Intrinseco (APCA + FI)  PROFILO	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma da Pergola lu me ve		30
			Anticorpi Anti Chlamydia			VEDI CHLAMYDIA ANTICORPI			
			Anticorpi Anti Citomegalovirus			VEDI VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI			
90.48.2	501630	3115	Anticorpi Anti Citoplasma dei Neutrofili (c-ANCA /PR3) Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		16
90.48.2	501640	3116	Anticorpi Anti Citoplasma dei Neutrofili (p-ANCA /MPO) Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		16

			Anticorpi Anti Coxiella Burneti			VEDI COXIELLA BURNETII ANTICORPI FISSAZIONE DEL COMPLEMENTO I			
90.52.5	501745	994906	<b>ANTICORPI ANTI CUORE</b> Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma  IMMUNOLOGIA		25
9047323	505125	33336	<b>Anticorpi Anti Cute quantitat. (Desmogleine + BP)</b> Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA		25
90.48.3	501650	411	<b>ANTICORPI ANTI DNA NATIVO</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
9047303	505025	4381	<b>ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (IgA) IMMUNOFLUORESCENZA /S</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
			<b>Anticorpi Anti Epatite Delta</b> Metodo: EIA competitiva			<b>VEDI VIRUS EPATITE DELTA.</b> La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo			
90.49.3	501675	906	<b>ANTICORPI ANTI ERITROCITI</b> [Test di Coombs indiretto]	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>		CENTRO TRASFUSIONALE URBINO		2
90.49.3	501675	9061	<b>ANTICORPI ANTI ERITROCITI</b> [Test di Coombs indiretto]	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	<b>CODICE UTILIZZATO PER I DONATORI</b>	CENTRO TRASFUSIONALE FANO		2
90.85.3	507440	4911	<b>ANTICORPI ANTI FILARIA</b> Metodo: Immunocromatografico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15

			Anticorpi Anti GAD			VEDI anticorpi anti GLUTAMMICOCARBOSILASI			
			Anticorpi Anti gangliosimi			VEDI ANTICORPI ANTI GM1			
90.49.5	501690	436	<b>ANTICORPI ANTI GLIADINA IgA</b> Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
90.49.5	501695	4360	<b>ANTICORPI ANTI GLIADINA IgG</b> Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9047304	505030	360	<b>ANTICORPI ANTI GLUTAMMICOCARBOSSILASI /S</b> (ANTI-GAD) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
9047305	505040	33333	<b>ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)</b> Metodo: DOT-BLOT	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		25
			Anticorpi Anti HEV			VEDI VIRUS EPATITE E ANTICORPI	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		
			Anticorpi Anti HTLV			VEDI VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2			
9047306	505045	33334	<b>ANTICORPI ANTI IA2</b> (antigeni solubili citoplasmatici beta cellule pancreatiche) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		21

9004109	507740	9372	ANTICORPI ANTI INFLIXIMAB Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		20
90.50.5	501700	363	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.51.1	501705	869	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.95.2	503976	4842	ANTICORPI ANTI LEGIONELLA IgG Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.95.2	503975	4843	ANTICORPI ANTI LEGIONELLA IgM Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
			Anticorpi Anti Leptospira			VEDI LEPTOSPIRA ANTICORPI			
			Anticorpi Anti LESHMANIA			VEDI LEISHMANIA ANTICORPI			
			Anticorpi Anti Listeria			VEDI LISTERIA ANTICORPI			

**ELENCO PRESTAZIONI**

90.51.3	501710	3601	<b>Anticorpi Anti MAG /S (Myelin Associated Glycoprotein)</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.51.5	501720	580	<b>ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
90.52.1	501725	409	<b>Anticorpi anti Mitocondrio (AMA)</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
9047305		36003	<b>Anticorpi Anti MOG (glicoproteina mielinica oligodendrocitaria)</b> Metodo: Immunofluorescenza	SIERO	Provetta Tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.52.2	501730	410	<b>Anticorpi Anti Muscolo Liscio (ASMA)</b>	SIERO	Provetta Tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
9004107	504720	9370	<b>Anticorpi Anti MUSK</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.52.4	501740	408	<b>Anticorpi Anti Nucleo (ANA)</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
			<b>Anticorpi Anti Parotite</b>			<b>VEDI VIRUS PAROTITE ANTICORPI</b>			
			<b>Anticorpi Anti Parvovirus B19</b>			<b>VEDI VIRUS PARVOVIRUS ANTICORPI</b>			
			<b>Anticorpi Anti Peptide Citrullinato</b>			<b>VEDI CITRULLINA</b>			

90.53.3	501770	9228	ANTICORPI ANTI PIASTRINE IDENTIFICAZIONE	SANGUE	1 Provette tappo VIOLA GRANDE 1 Provetta tappo ROSA	Conservazione 4° - 8°C <u>PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA SOLO A URBINO</u> (sangue fresco)	CENTRO TRASFUSIO NALE PESARO ma		15
			Anticorpi Anti Plasmodium Falciparum			VEDI PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI			
9047308	505055	905	Anticorpi anti-recettori Acetilcolina /S RIA (Acetilcolina) Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Conservazione: <u>centrifugare, separare, congelare</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		25
90.53.5	501775	814	ANTICORPI ANTI RECEPTORI TSH	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu me ve		40
90.52.5	501765	81054	ANTICORPI ANTI RENE (ANTI-21 IDROSSILASI) Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		20
			Anticorpi Anti Rosolia			VEDI VIRUS ROSOLIA			
9004104	504710	5011	ANTICORPI EIA ANTI SACCAROMICES CEREVISIAE IgG per morbo di Chron/colite ulcerosa ASCA Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	15
9004104	504711	5012	ANTICORPI EIA ANTI SACCAROMICES CEREVISIAE IgA (per morbo di Chron/colite ulcerosa ASCA) Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	15
			Anticorpi Anti Shigella			VEDI SHIGELLA ANTICORPI			

			Anticorpi Anti Sifilide			VEDI SIFILIDE			
91.09.3	508422	25614	<b>ANTICORPI ANTI STRONGYLOIDES IgG</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.54.4	501785	514	<b>ANTICORPI ANTI-TIREOGLOBULINA</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.51.4	501715	513	<b>ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (Ab TPO)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			Anticorpi Anti Tossina Tetano			VEDI CLOSTRIDIUM TETANI ANTICORPI ANTITOSSINA IgG (TETANO)			
			Anticorpi Anti Toxara Canis			VEDI TOXARA ANTICORPI			
			Anticorpi Anti Toxoplasmosi			VEDI TOXOPLASMA ANTICORPI			
9047315	505090	562	<b>ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IMMUNOMETRICO IgA</b> Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9047315	505095	5622	<b>ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI IMMUNOMETRICO IgG</b> Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			Anticorpi Anti Trichinella Spiralis			VEDI TRICHINELLA SPIRALIS ANTICORPI			
91.09.3	508423	9359	<b>Anticorpi anti TRYPANOSOMA CRUZI</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		10

9087461	25773	9538	<b>Anticorpi Anti Virus Dengue IgG</b> Metodo: EIA indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		7
9087461	25774	9539	<b>Anticorpi Anti Virus Dengue IgM</b> Metodo: EIA indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		7
			<b>Anticorpi Anti Yersinia</b>			<b>VEDI YERSINIA</b>			
9087464	507896	3222	<b>Anticorpi FRANCISELLA TULARENS IgG</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		10
9087464	507897	3223	<b>Anticorpi FRANCISELLA TULARENS IgM</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		10
91.22.1	25620	3974	<b>Anti HHV 8 IgG (HHV8)</b> Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		12
9054403	505210	9373	<b>ANTICORPI NEURONALI ANTI-HU (ANNA -1)</b> Immunofluorescenza indiretta Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15



**ELENCO PRESTAZIONI**

9054402	505205	36004	ANTICORPI NEURONALI ANTI-RI (ANNA -2) Immunofluorescenza indiretta Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo GIALLO		AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9054401	505195	9374	ANTICORPI NEURONALI ANTI-YO Immunofluorescenza indiretta Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9047305	505041	4909	ANTICORPI RECETTORI FOSFOLIPASI Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9113 COV2	507864	608153	ANTICORPI SARS-CoV-2 IgG anti- Spike trimerica Metodo: chemiluminescenza	SIERO	PROVETTA TAPPO GIALLO	TEST QUANTITATIVO in CHEMILUMINESCENZA (CLIA)  Centrifugare  Conservazione: 2-8° C fino a 4 giorni, oltre conservare a - 20°C. Evitare congelamenti e scongelamenti ripetuti  <b>ESAME MOMENTANEAMENTE SOSPESO</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa do	2
90.55.1	501795	163	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125) Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.55.2	501800	165	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3) Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.55.3	501805	164	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9) Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.56.1	501820	805506	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4) Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		15

90.56.3	501825	161	<b>ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.56.5	501835	190	<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
905651	501837	192	<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) LIBERO</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9056501	501837	1900	<b>ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) - test riflesso</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.47.3	501590	440	<b>Antigeni Nucleari Estraibili (ENA)</b> Metodo: Immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		27
			<b>Antigene Polipeptidico Tissutale</b>			<b>VEDI TPA</b>			
			<b>Antigene virus Respiratorio Sincinziale</b>			<b>VEDI VIRUS RESPIRATORIO SINCINZIALE (ANTIGENE)</b>			
90.57.5	501860	240	<b>Antitrombina III</b> Metodo: Cromogenico	PLASMA	Provetta tappo <b>CELESTE</b>			lu ma me gi ve sa	2
90.08.4	500275	94181	<b>APOLIPOPROTEINA ALTRA</b> Metodo: Turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15
90.08.4	500285	94182	<b>APOLIPOPROTEINA B</b> Metodo: Turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15

			APCA			VEDI ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE			
			APCA + FI			VEDI Anticorpi anti Cellule Parietali Gastriche + Fattore Intrinseco			
			APCR			VEDI TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA			
90.09.1	500290	239	Aptoglobina Metodo: Immuno- turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		3
9087472	507935	999565	<b>ASCARIS LUMBRICOIDES ANTICORPI IgG</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
			<b>ASMA</b>			<b>VEDI anticorpi anti Mescolo Liscio</b>			
90.09.2	500295	030	Aspartato aminotran sferasi (AST/GOT) Metodo: Uv Cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9083322	507470	4907	Aspergillo Antigene Diretto/S Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	ma ve	15
9083322	507471	3985	Aspergillo Antigene su BAL Metodo:Elisa	BAL	CONTENITORE URINOCOLTU RA		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	ma ve	7
90.58.1	501865	823	ATTIVATORE TISSUTALE DEL PLASMINOGENO (tPA)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
90.58.2	501875	9103	AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs diretto]	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	<b>CODICE UTILIZZATO PER I DONATORI</b>	<b>CENTRO TRASFUSIONALE FANO</b>		2

90.58.2	501875	910	<b>AUTOANTICORPI ANTI ERITROCITI</b> [Test di Coombs diretto]	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>		<b>CENTRO TRASFUSIONALE URBINO</b>		2
			<b>AST/GOT</b>			<b>VEDI aspartato aminotransferasi</b>			
			<b>AZOTO</b> Metodo: Cinetico UV ureasi			<b>VEDI UREA/S</b>			
			<b>AZOTO/du</b>			<b>VEDI UREA/du</b>			
90.09.3	500305		<b>Barbiturici</b> (Screening)	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di II livello in GS/MS o Liquido massa.	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		2
9087402	507580	8031	<b>BARTONELLA ANTICORPI IgG IMMUNOMETRICO</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
9087402	507585	8032	<b>BARTONELLA ANTICORPI IgM IMMUNOMETRICO</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
90.09.4	500315		<b>Benzodiazepine</b>	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di II livello in GS/MS o Liquido massa.	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		2
			<b>BETA CROSS-LAPS</b>			<b>VEDI TELEPEPTIDE C TERMINALE</b>			

90.97.2	504019	92011	<b>BETA-D-GLUCANO /S</b> Metodo: CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Prima di eseguire il prelievo accordarsi con la microbiologia di Torrette; è consigliato prelevare il campione il giorno prima della partenza.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>MICROBIOLOGIA</b>	ve	10
			<b>BETA HCG</b>			<b>VEDI</b> Gonadotropina corionica /S			
90.10.1	500355	013	<b>Beta2-Microglobulina /S</b> Metodo: Immuno- turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu me ve	2
90.10.1	500360	894	<b>Beta2-Microglobulina /U</b>	URINE	Provetta Urine	<b>CONGELARE.</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOMETRIA</b>		10
90.10.5	500375	0081	<b>Bilirubina Diretta</b> Metodo: Colorimetrico fotometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.10.5	500380	0082	<b>Bilirubina Indiretta</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.10.4	500370	008	<b>Bilirubina Totale</b> Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>BNP</b>			<b>VEDI</b> Peptide natriuretico cerebrale BNP immunometrico			
90.87.4	503150	35510	<b>BORDETELLA ANTICORPI IgG (PERTOSSE)</b> Metodo: Ag.Tox-FHA ELISA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.87.4	503155	999561	<b>BORDETELLA ANTICORPI IgM (PERTOSSE)</b> Metodo: chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	<b>ESAME NON PIU' ESEGUIBILE DAL 01/03/21</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15

90.87.5	503175	5691	<b>BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgG</b> Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.87.5	503180	5692	<b>BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI IgM</b> Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
9120101	509610	660	<b>BORRELIA BURGENDORFERI ANTICORPI WESTERN BLOT</b> Metodo: Elisa+WB	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9087404	25211	36001	<b>BRUCELLA ANTICORPI IgM IMMUNOMETRICO</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	10
9087404	252110	36002	<b>BRUCELLA ANTICORPI IgG IMMUNOMETRICO</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	10
9122301	509637	9088	<b>BK DNA VIRUS</b> Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	<u>Prelevare il giorno della partenza</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
90.18.3	504425		<b>Buprenorfina (Screening)</b>	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di II livello in GS/MS o Liquido massa.	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		2
9001106	504175	069	<b>CALCIO IONIZZATO /P</b> (su campione EGA)	SANGUE Eparinato	Provetta tappo <b>VERDE</b>	Eeguire l'esame subito dopo il prelievo <b>Il campione è prelevabile solo presso i punti prelievo di URBINO, PERGOLA e FOSSOMBRONE</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.11.4	500420	078	<b>Calcio totale /dU</b> Metodo: Colorimetrico- fotometrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ml di <b>Acido Cloridrico 6N.</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino		
90.11.4	500415	780	<b>Calcio totale/U</b> Metodo: Colorimetrico- fotometrico	URINE	Provetta urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.11.4	500410	068	<b>Calcio totale /S</b> Metodo: colorimetrico fotometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.11.5	500430	217	<b>Calcitonina</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Eseguire il test entro 2 ore oppure separare e congelare. <b>TRASPORTO IN GHIACCIO</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	ma gi sa	6
90.12.2	500450	346	<b>CALCOLI ESAME CHIMICO DI BASE</b> (Ricerca qualitativa)	CALCOLI	Provetta Urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve	4
9021301	504925	581	<b>CALPROTECTINA IMMUNOMETRICO /F</b> (diagnosi precoce in M. Chron e Colite ulcerosa) Metodo: Chemiluminescenza	FECI	Contenitore per <b>Coprocoltura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglieme una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
9087414	507645	571	<b>CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICORPI FC</b> Metodo: RFC	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		12
90.18.3	504885		<b>Cannabinoidi (Screening)</b>	URINE	Provetta Urine	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di Il livello in GS/MS o Liquido massa.	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		1 - 3
			<b>Capello (droghe d'abuso in LC/MSMS)</b>	Capello	Contenitore polipropilene con tappo a vite	Il prelievo viene eseguito dal personale formato previo appuntamento.	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		20
90.12.3	500460	421	<b>Carbamazepina (Tegretol)</b> Metodo: Immunodosaggio enzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Eseguire il prelievo a digiuno prima dell'assunzione del farmaco.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>CD TECT</b>			<b>VEDI TRF % DEFICITARIA CARBOIDRATI</b>			
			<b>CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)</b>			<b>VEDI APCA</b>			
90.12.5	500465	7406	<b>Ceruloplasmina</b> Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15

90.89.1	503240	5702	<b>CHLAMYDIE PNEUMONIAE ANTICORPI (E. I. A.) IgA</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503245	5703	<b>CHLAMYDIE PNEUMONIAE ANTICORPI (E. I. A.) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503250	5704	<b>CHLAMYDIE PNEUMONIAE ANTICORPI (E. I. A.) IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503255	97161	<b>CHLAMYDIE TRACHOMATIS ANTICORPI (E. I. A.) IgA</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503260	97162	<b>CHLAMYDIE TRACHOMATIS ANTICORPI (E. I. A.) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503250	97163	<b>CHLAMYDIE TRACHOMATIS ANTICORPI (E. I. A.) IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
90.89.1	503280	169	<b>CHLAMYDIE TRACHOMATIS TAMPONE</b> Metodo: immunocromatografico	Materiale CERVICALE	<b>TAMPONE</b> apposito da ritirare in Laboratorio	Eeguire nelle donne il prelievo endocervicale previa rimozione di muco cervicale.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.11.5	509435	3950	<b>CHLAMYDIA TRACHOMATIS /U</b> Metodo: PCR	URINE	Contenitore per URINOCOLTURA	Raccogliere il campione il giorno prima della partenza. <b>Conservazione 4° C</b> <b>Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato.</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve esaro		15
			<b>CIANOBALAMINA</b>			<b>VEDI VITAMINA B12</b>			



90.13.2	500475	953	<b>Ciclosporina</b> Metodo: CMA	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo subito prima della dose successiva. Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione:</b> 4-8 °C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		5
9001109	504185	33340	<b>CISTATINA C</b> Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		10
91.39.4	27310	9199	<b>CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE.</b>	URINE	Passare al <b>Punto Prelievo e ritirare il kit</b> composto da 3 provettoni contenuti <b>CYTOSPIN</b> (fissativo cellulare)	Scartare le prime urine della notte. Bere uno-due bicchieri d'acqua. Possibilmente passeggiare onde favorire il distacco di un maggior numero di cellule dalle vie urinarie. Raccogliere le urine direttamente nella provettona 1 fornita dal laboratorio arrivando fino alla tacca con scritto 45 ml. Ripetere la stessa operazione nei due giorni successivi (provettona 2, provettona 3). I campioni così raccolti devono essere conservati frigorifero sino al giorno della consegna, che può essere effettuata per tutti i tre campioni alla terza giornata. Consegnare al laboratorio il Kit con i tre campioni raccolti, insieme all'impegnativa del medico che deve essere posta nell'apposita tasca del sacchetto, non a contatto con le provette.	AST Ancona Sede Loreto ve		20
91.39.4	27310	9199	<b>CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE.</b> <u>Per pazienti di PERGOLA e FOSSOMBRONE</u>	URINE	Passare in <b>Segreteria Lab. Pergola</b> a ritirare le <b>provette</b>	Tre campioni effettuati a giorni alterni come da richiesta del medico. Raccogliere in una provetta da 10 ml l'urina della seconda minzione del mattino. Contrassegnare con nome e cognome la provetta, consegnando al laboratorio un campione al giorno (è preferibile l'invio immediato in laboratorio per evitare processi degenerativi). I giorni dedicati al ritiro sono: LUN-MER-VEN entro le 8:00.	AST PESARO URBINO Sede Pesaro lu me ve		20
			<b>CITOLOGICO VERSAMENTI CAVITARI</b>			<b>VEDI ESAME CITOLOGICO DEI VERSAMENTI</b>			

90.39.4	501266	4313	<b>Citrato Urinario</b> Metodo: Colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ml di <b>Acido Cloridrico 6N. Congelare</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		60
9004102	504705	9537	<b>CITRULLINA PEPTIDE ANTICORPI</b> Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		16
90.09.4	504430	4314	<b>Clobazam</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15
90.09.4	504435	451	<b>Clonazepam</b> Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15
90.13.3	500490	9552	<b>Cloro/dU</b> Metodo: ISE indiretta	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.13.3	500480	062	<b>Cloro/S</b> Metodo: ISE indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.13.3	500485	95521	<b>Cloro/U</b> Metodo: ISE indiretta	URINE	Provetta Urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.91.1	503330	380	<b>CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA NELLE FECI RICERCA DIRETTA (E. I. A.)</b>	FECI	Contenitore per <b>Coprocultura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglieme una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9087406	507600	5881	<b>CLOSTRIDIUM TETANI ANTICORPI ANTITOSSINA IgG (TETANO)</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10

90.09.4	500325	4905	<b>CLOZAPINA</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo VERDE	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		15
90.13.5	500500	188	<b>COBALAMINA (VIT B12) /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.18.3	504890		<b>Cocaina</b> (Screening)	URINE	Provetta Urine	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di II livello in GS/MS o Liquido massa.	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		2
90.14.1	500505	022	<b>Colesterolo HDL</b> Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
9001111	504195	023	<b>COLESTEROLO LDL /S DETERMINATO</b> Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.14.3	500510	020	<b>Colesterolo Totale</b> Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.14.4	500515	036	<b>COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)</b> Metodo: Colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>Colturale bile</b>			<b>VEDI ESAME CULTURALE BILE</b>			
9083308	507295	9618	<b>COLTURALE BRONCOLAVAGGIO (BAL)</b> Metodo: Colturale	Broncoaspirato	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	6
			<b>COLTURALE CAPELLO</b>			<b>VEDI MICETI ESAME CULTURALE CAPELLO</b>			
			<b>Colturale CVC</b>			<b>VEDI ESAME CULTURALE CATETERE VASCOLARE</b>			
90.93.3	503505	364	<b>COLTURALE LIQUIDO ASCITICO</b> Metodo: Colturale	Liquido ascitico	<b>Siringa sterile + Contenitore per Urinocoltura</b>	Prelevare con siringa sterile (circa 5 ml). Eliminare dalla siringa even- tuali bolle d'aria. Trasferire il contenuto della siringa in un contenitore sterile con tappo a vite. Inviare subito in laboratorio.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	6

90.93.3	503540	3661	<b>COLTURALE LIQUIDO PERICARDICO</b>	Liquido pericardico	<b>Siringa sterile + Contenitore per Urinocoltura</b>	Prelevare con siringa sterile (circa 5 ml). Eliminare dalla siringa eventuali bolle d'aria. Trasferire il contenuto della siringa in un contenitore sterile con tappo a vite. Inviare subito in laboratorio.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	6
90.93.3	503545	341	<b>COLTURALE LIQUIDO PERITONEALE</b> Metodo: Colturale	Liquido peritoneale	<b>Siringa/Tampone/Flaconi Emocoltura (per pazienti dializzati)</b>  <b>Siringa sterile + Contenitore per Urinocoltura</b>	Prelevare con siringa sterile (circa 5 ml). Eliminare dalla siringa eventuali bolle d'aria. Trasferire il contenuto della siringa in un contenitore sterile con tappo a vite. Inviare subito in laboratorio.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	6
90.93.3	503550	368	<b>COLTURALE LIQUIDO PLEURICO</b> Metodo: Colturale	Liquido pleurico	<b>Siringa sterile + Contenitore per Urinocoltura</b>	Prelevare con siringa sterile (circa 5 ml). Eliminare dalla siringa eventuali bolle d'aria. Trasferire il contenuto della siringa in un contenitore sterile con tappo a vite. Inviare subito in laboratorio	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.4	503775	324	<b>COLTURALE LIQUIDO SEMINALE</b> Metodo: Colturale	SPERMA	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>	Il liquido deve essere raccolto direttamente nel contenitore sterile. <b>Inviare subito in Laboratorio.</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503555	365	<b>COLTURALE LIQUIDO SINOVIALE</b> Metodo: Colturale	Liquido sinoviale	<b>Siringa sterile + Contenitore per Urinocoltura</b>	Prelevare con siringa sterile (circa 5 ml). Eliminare dalla siringa eventuali bolle d'aria. Trasferire il contenuto della siringa in un contenitore sterile con tappo a vite. Inviare immediatamente al laboratorio.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
			<b>Colturale PUS</b>			<b>VEDI ESAME COLTURALE ESSUDATO</b>			
90.93.3	507350	357	<b>COLTURALE SCIACQUO CAVO ORALE</b> Metodo: Colturale	Tampone Cavo Orale	<b>TAMPONE con terreno di trasporto</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4

90.93.3	503610	320	<b>COLTURALE TAMPONE AURICOLARE DX</b> Metodo: colturale	Secreto MEATO ACUSTICO ESTERNO	TAMPONE con terreno di trasporto	Per otite media prelievo di competenza del medico specialista, salvo i casi con abbondante fuoriuscita di pus dal timpano perforato. Per otite esterna, prelevare il materiale dal condotto uditivo esterno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503611	323	<b>COLTURALE TAMPONE AURICOLARE SX</b> Metodo: Colturale	Secreto MEATO ACUSTICO ESTERNO	TAMPONE con terreno di trasporto	Per otite media prelievo di competenza del medico specialista, salvo i casi con abbondante fuoriuscita di pus dal timpano perforato. Per otite esterna, prelevare il materiale dal condotto uditivo esterno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503785	358	<b>COLTURALE TAMPONE CERVICALE</b> Metodo: Colturale	Secreto Cervicale	TAMPONE con terreno di trasporto	Inserire il tampone per circa 2 cm facendolo ruotare delicatamente. E' possibile conservare il tampone a T° ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503616	353	<b>COLTURALE TAMPONE CONGIUNTIVALE DX</b> Metodo: Colturale	Secreto Coniuntivale	TAMPONE con terreno di trasporto	Congiuntivite: raccogliere la secrezione della congiuntiva strofinando il tampone prima dell'instillazione di anestetici e/o antibiotici. Dacriocistite: se possibile, spremere dolcemente il sacco lacrimale e raccogliere con il tampone il materiale purulento.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503615	354	<b>COLTURALE TAMPONE CONGIUNTIVALE SX</b> Metodo: Colturale	Secreto Coniuntivale	TAMPONE con terreno di trasporto	Congiuntivite: raccogliere la secrezione della congiuntiva strofinando il tampone prima dell'instillazione di anestetici e/o antibiotici. Dacriocistite: se possibile, spremere dolcemente il sacco lacrimale e raccogliere con il tampone il materiale purulento.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503620	369	<b>COLTURALE TAMPONE CUTANEO</b> Metodo: Colturale	Tampone cute	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503830	314	<b>COLTURALE TAMPONE FARINGEO</b> Metodo: Colturale	Secreto FARINGEO	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93..3	503630	610	<b>COLTURALE TAMPONE FERITA CHIRURGICA</b> Metodo: Colturale	Tampone ferita	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	5
90.93.5	503845	356	<b>COLTURALE TAMPONE LINGUALE</b> Metodo: Colturale	Tampone lingua	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	5
90.93.3	503850	322	<b>COLTURALE TAMPONE NASALE</b> Metodo: Colturale	Tampone nasale	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.86.3	507330	3221	<b>COLTURALE TAMPONE NASALE ASPERGILLUS</b> Metodo: Colturale	Tampone nasale	TAMPONE con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	10

90.90.3	503645	633	<b>COLTURALE TAMPONE NASALE per stafilococco aureo</b> Metodo: Colturale	Tampone nasale	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503790	366	<b>COLTURALE TAMPONE PREPUZIALE</b> Metodo: Colturale	Tampone Prepuzio	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Inserire il tampone per circa 2 cm facendolo ruotare delicatamente. E' possibile conservare il tampone a T° ambiente per non più di 24 h.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503660	318	<b>COLTURALE TAMPONE RETTALE</b> Metodo: Colturale	Tampone Rettale	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Inserire il tampone per circa 2 cm facendolo ruotare delicatamente. E' possibile conservare il tampone a T° ambiente per non più di 24 h.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503660	315	<b>COLTURALE TAMPONE RETTALE PER BIOPSIA</b> Metodo: Colturale	Tampone Rettale	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Inserire il tampone per circa 2 cm facendolo ruotare delicatamente. E' possibile conservare il tampone a T° ambiente per non più di 24 h.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.86.3	507413	319	<b>COLTURALE TAMPONE RETTALE PER CRE (Enterobatteri resistenti ai carbapenemi)</b> Metodo: Colturale	Tampone Rettale	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Inserire il tampone per circa 2 cm facendolo ruotare delicatamente. E' possibile conservare il tampone a T° ambiente per non più di 24 h.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503680	632	<b>COLTURALE TAMPONE ULCERA</b> Metodo: Colturale	Tampone Ferita	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	E' possibile conservare il tampone, inserito nel suo terreno di trasporto, a T° Ambiente per non più di 24 h.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503795	316	<b>COLTURALE TAMPONE URETRALE</b> Metodo: Colturale	Secreto URETRALE	<b>VETRINO e/o TAMPONI Appositi</b> con terreno di trasporto	Ritirare i Tamponi e/o Vetrino in Laboratorio. Il prelievo deve essere eseguito prima dell'inizio di qualsiasi terapia e preferibilmente al mattino prima della minzione. Non devono essere effettuati lavaggi esterni il mattino prima dell'esame. Nell'uomo: se c'è secrezione purulenta prelevare il materiale con un Tampone e strisciare sul Vetrino, quindi con l'altro Tampone inserirlo per qualche cm nel meato uretrale e compiere delle piccole rotazioni. Reinserire il Tampone nel terreno di trasporto. Evitare shock termici nel trasporto.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503800	338	<b>COLTURALE TAMPONE VAGINALE</b> Metodo: Colturale	Secreto VAGINALE	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Non effettuare lavaggi esterni ed interni prima dell'esame. Per il prelievo rivolgersi all'Ostetrica secondo il calendario esposto nei vari Punti Prelievo.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503805	367	<b>COLTURALE TAMPONE VULVARE</b> Metodo: Colturale		<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto	Non effettuare lavaggi esterni ed interni prima dell'esame. Per il prelievo rivolgersi all'Ostetrica secondo il calendario esposto nei vari Punti Prelievo.	<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
			<b>Colturale Unghie</b>			<b>VEDI MICETI ESAME COLTURALE UNGHIE</b>			
90.93.3	503515	391	<b>COLTURALE VERSAMENTO CAVITARIO</b> Metodo: Colturale	VERSAMENTO	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> <b>Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4

90.60.2	501895	2371	<b>COMPLEMENTO C3</b> Metodo: Immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.60.2	501935	2372	<b>COMPLEMENTO C4</b> Metodo: Immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.60.1	505105	9086	<b>COMPLEM. C1 INIBITORE FUNZIONALE</b> Metodo: Test cromogenico)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Prelevare il giorno che viene inviato. <b>NON CENTRIFUGARE, NON SEPARARE, NON CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA		15
90.93.3	503720	99951	Controllo microbiologico ambiente	TAMPONE	TAMPONE	<b>Esame utilizzato solo per monitoraggio banconi di lavoro</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503720	999511	Controllo microbiologico ambiente <b>INGRESSO VALVOLE</b>	TAMPONE	TAMPONE	<b>Esame ad uso esclusivo del U.O.S.D. Endoscopia Digestiva</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	12
90.93.3	503720	999512	Controllo microbiologico ambiente <b>VALVOLE</b>	TAMPONE	TAMPONE	<b>Esame ad uso esclusivo del U.O.S.D. Endoscopia Digestiva</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	12
90.93.3	503720	999513	Controllo microbiologico ambiente <b>ESTERNO ENDOSCOPIO E PUNTALE</b>	TAMPONE	TAMPONE	<b>Esame ad uso esclusivo del U.O.S.D. Endoscopia Digestiva</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	12
90.93.3	503720	999514	Controllo microbiologico ambiente <b>LAVAGGIO CANALI INTERNI</b>	LIQUIDO DI LAVAGGIO	LIQUIDO DI LAVAGGIO	<b>Esame ad uso esclusivo del U.O.S.D. Endoscopia Digestiva</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	12
			<b>Coprocultura</b>			<b>VEDI ESAME COLTURALE FECI</b>			
907407	507605	5891	<b>CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE IgG</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	<b>DIFTERITE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.15.2	500530	214	<b>CORTICOTROPINA /P (ACTH)</b> (corticotropina/s)	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo in paziente a riposo da almeno 30'. Il campione deve essere immerso in ghiaccio e portato subito in laboratorio. <b>Separare e Congelare</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
90.15.3	500535	180	<b>Cortisolo /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	<b>Sospendere terapie cortisoniche ed attività fisica 24 h prima del prelievo.</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.15.3	500551	99995	<b>Cortisolo Salivare</b> Metodo: chemiluminescenza	SALIVA	KIT DEDICATO	Prelevare il giorno prima della partenza del campione. Conservazione: 4-8°C <b>IL KIT DEDICATO VA RITIRATO IN LABORATORIO</b> Scaricare dal portale del Laboratorio, su documenti: modalità di raccolta del campione	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		10
90.15.3	500540	454	<b>Cortisolo urine</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. <b>Sospendere terapie cortisoniche ed attività fisica 24 h prima del prelievo.</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9087408	507615	488	<b>COXIELLA BURNETII ANTICORPI FISSAZIONE DEL COMPLEMENTO IgM</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
			<b>COXSACKIE</b>			<b>VEDI ENTEROVIRUS</b>			
90.11.1	500385	221	<b>C Peptide</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.11.1	500395	2211	<b>C Peptide DOPO COLAZIONE</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.15.4	500555	050	<b>CREATINCHINASI (CPK o CK)</b> Metodo: Test UV cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>CPK</b>			<b>VEDI CREATINCHINASI</b>			
90.16.4	500600	115	<b>Creatinina Clearance</b> Metodo: colorimetrico cinetico- metodo di Jaffé compensato	URINE 24 h + SIERO	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h +</b> Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Nelle ore precedenti l'inizio del periodo di raccolta, è opportuno far bere al paziente circa 500 ml di acqua. Eseguire sempre anche il prelievo ematico per dosaggio creatinina sierica.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.16.3	500585	114	<b>Creatinina/dU</b> Metodo: Colorimetrico cinetico Jaffé	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Nelle ore precedenti l'inizio del periodo di raccolta, è opportuno far bere al paziente almeno 500 ml di acqua.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.16.3	500570	014	<b>Creatinina /S</b> Metodo: Colorimetrico cinetico Jaffé	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2



90.16.3	500580	1140	<b>Creatinina/U</b> Metodo: Colorimetrico cinetico Jaffé	URINE	Provetta URINE		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.61.1	501960	087	<b>Crioglobuline TOT</b>	SIERO	Provetta grande tappo ROSSO da prendere in lab.	Eeguire prelievo con provetta riscaldata. Inviare subito in Laboratorio. La provetta va sierata in termostato. Dopo mantenuta a 4-8°C per 7 gg.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	8
9004109	504740	650	<b>CROMOGRANINA A /S</b> Metodo: Trace	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
			<b>CTX</b>			<b>VEDI TELOPEPTIDE C-TERMINALE</b>			
90.61.3	501970	831	<b>CYFRA 21.1</b> Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
			<b>DHEAS</b>			<b>VEDI DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO</b>			
90.17.3	500635	198	<b>DELTA 4 ANDROSTENEDIONE</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		12
90.09.4	504445	0941	<b>DIAZEPAM</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo VERDE	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15
90.61.5	501990	285	<b>D-Dimero</b> Metodo: Test immunoturbidimetrico	PLASMA	Provetta tappo CELESTE		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.17.2	500630	197	<b>DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEAS)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.21.1	500745	423	<b>Digossina</b> (Farmaci Digitalici) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Eseguire prelievo preferibilmente 8-24 ore dopo l'assunzione del farmaco.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>Dintoina</b>			<b>VEDI FENITOINA</b>			
9129201	509710	1940	<b>DNA ANALISI PER GENOTIPO ALA 677 VAL MTHFR (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.24</b>  Conservazione 4°- 8°C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		25
9129201	509715	20671	<b>DNA ANALISI PER GENOTIPO MUTAZIONE MTHFR A1298 C</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.24</b>  Conservazione 4°- 8°C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		25
9129203	509725	1942	<b>DNA ANALISI PER MUTAZIONE ARG 506 GLN FATTORE V DI LEIDEN</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.24</b>  Conservazione 4°- 8°C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		25
9129204	509730	1941	<b>DNA ANALISI PER MUTAZIONE G202 10A FATTORE II PROTROMBINA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.24</b>  Conservazione 4°- 8°C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		25
91.29.4	509000	9211	<b>DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE (EMOCROMATOSI)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO HFE.</b>  Conservazione 4°- 8°C	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		30
9128210	509700	9930	<b>DNA ANALISI PER RICERCA APLOTIPO HLA II DQ2-DQ8 (ESTRAZIONE DNA, 2 PCR, PURIFICAZIONE, ELETTROFORESI IN GEL DI AGAROSIO) (TEST GENETICO PER LA CELIACHIA)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eseguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		50
9129207	509745	71056	<b>DNA ANALISI PER T CELL RECEPTOR delta (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)</b> (disordini linfoproliferativi)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eseguire il prelievo il <b>Lunedì</b> . Conservazione: 4 °C  <b>Allegare sempre copia impegnativa + modello 26</b>	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15

9129262	29380	71006	DNA ANALISI PER RIARRANGIAMENTO GENICO DELLE CATENE PESANTI IMMUNOGLOBULINE (VDJ) (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì. Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		20
9129241	29180	71055	DNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 11;14 BCL1/JH (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE) (diagnosi e malattia minima residua dei Linfomi Non-Hodgkin Mantellari)	SANGUE INTERO	Provetta Tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì. Conservazione 4° - 8°C  Allegare sempre copia impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129242	509830	71005	DNA PCR PER BCL-2 MBR DNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 14;18 BCL2/JH TIPO MBR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì. Conservazione 4° - 8° Allegare sempre copia impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129263	509880	71054	DNA PCR PER BCL-2 MCR DNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 14;18 BCL2/JH TIPO MCR (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE) (diagnosi e malattia minima residua dei Linfomi Non-Hodgki)	SANGUE INTERO	Provetta Tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì. Conservazione 4° - 8°C  Allegare sempre copia impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129209	509755	71093	DNA ANALISI QUANTITATIVA PER TRASLOCAZIONE (9:22) BCR/ABL	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì. Conservazione 4° - 8°C  Allegare sempre copia impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
			DQ2-DQ8			VEDI DNA ANALISI PER RICERCA APLOTIPO HLA II DQ2-DQ8			
90.92.2	503355	99399	ECHINOCOCCO ANTICORPI IgG Metodo Elisa+ WB	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Su indicazione del Laboratorio Analisi di Torrette insieme all' ECHINOCOCCO IgG va sempre accettato anche L'ECHINOCOCCO WESTERN BLOT	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15

9120102	509615	99400	<b>ECHINOCOCCO ANTICORPI WESTERN BLOT</b> Metodo: Elisa+WB	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Accettare sempre insieme all'ECHINOCOCCO IgG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
			<b>ECHOVIRUS</b>			<b>VEDI ENTEROVIRUS</b>			
9004110	504745	193	<b>ELASTASI 1 PANCREATICA /F EIA</b> Metodo: Elisa	FECI	Contenitore per <b>Coprocoltura</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		20
			<b>EMOCOLTURA</b>			<b>VEDI ESAME COLTURALE DEL SANGUE</b>			
90.62.2	502000	001	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND DERIV</b> , F. L. Metodo: Principio Coulter, Impedenziometrico	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>Emocromo in CPT</b>	SANGUE INTERO	Provetta <b>DEDICATA</b>	L'emocromo in CPT viene richiesto quando si sospetta una <b>pseudotrombocitopenia</b> .  <b>RITIRARE LA PROVETTA DEDICATA IN LABORATORIO, DA CONSERVARE IN FRIGO FINO AL MOMENTO DELL'UTILIZZO.</b>  In fase di accettazione inserire come codice di Laboratorio quello dell'emocromo (001) e attaccare l'etichetta prodotta nella provetta dedicata (provetta con polvere gialla)	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>EMOCROMATOSI</b>			<b>VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE</b>			
89.65.1	17870	141	<b>EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA</b>	SANGUE arterioso	<b>Siringa Eparinata</b>	<b>PER PAZIENTI INTERNI</b> Eeguire prelievo con apposita siringa, avendo cura di richiudere la stessa con il tappo in dotazione, spingere lo stantuffo fino a che il sangue viene a contatto con il filtro del tappo.  <b>PER PAZIENTI ESTERNI L'ESAME SI ESEGUE SU APPUNTAMENTO DA PRENDERE AL CUP</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1

89.65.1	50005	1412	EMOGASANALISI CAPILLARE				AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
89.65.1	500005	1411	EMOGASANALISI FUNICOLO				AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
89.65.1	50006	1410	EMOGASANALISI VENOSA	SANGUE venoso	Provetta tappo VERDE	Per i pazienti esterni: il campione è prelevabile solo presso i punti prelievo dell'ospedale di Urbino, Pergola e Fossombrone	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
			ENA			VEDI ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI			
90.18.4	500660	830	ENOLASI NEURONESPECIFI CA (NSE) Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		15
90.92.4	503365	4312	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (EIA) Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		14
91.12.1	509498	60250	ENTEROVIRUS RNA sangue intero (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4°- 8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
91.12.1	509505	602501	ENTEROVIRUS RNA (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	MATERIALI VARI	Contenitore sterile	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4°- 8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
91.12.1	509496	602502	ENTEROVIRUS RNA PCR compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	LESIONI	Contenitore sterile	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4° - 8° C	Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3

91.12.1	509507	602508	<b>ENTEROVIRUS RNA feci</b> (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	FECI	Contenitore sterile	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione 4°- 8° C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
91.12.1	509506	602507	<b>ENTEROVIRUS RNA liquido amniotico</b> (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	LIQUIDO AMNIOTICO	Contenitore sterile	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione 4°- 8° C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
91.12.1	509508	602509	<b>ENTEROVIRUS RNA liquido pleurico</b> (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	LIQUIDO PLEURICO	Contenitore sterile	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione 4°- 8° C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
91.12.1	509497	602504	<b>ENTEROVIRUS RNA tampone faringeo</b> (compresi echovirus e coxsackie) Metodo: RT PCR	TAMPONE FARINGEO	TAMPONE	Compilare scheda richiesta per Infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione 4°- 8° C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
90.63.2	502040	909	<b>ERITROCITI: ANTIGENI NON ABO E NON RH.</b> (Per ciascuno antigene)	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>		C.T. URBINO lu ma me gi ve sa C.T. FANO da Pergola lu ma me gi ve sa		6
90.18.5	500665	886	<b>Eritropoietina/S (EPO)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
91.39.3	27300	9198	<b>ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI</b>	AGOASPIRATI, VERSAMENTI E LIQUOR CEFALO- RACHIDIANO	Contenitore per <b>URINOCOLTURA</b>	È preferibile prelevare i campioni il giorno prima della partenza. <b>Conservazione in frigo: 2° - 8°C</b>  <b>Allegare richiesta esame citodiagnostico per Anatomia Patologica Pesaro</b>	Anatomia Patologica Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		20
90.93.3	503510	340	<b>ESAME CULTURALE BILE</b> Metodo: Colturale	BILE	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4

90.93.3	503405	9618	<b>ESAME CULTURALE DEL BRONCOASPIRATO</b> Metodo: Culturale	LIQUIDO	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503420	345	<b>ESAME CULTURALE CATETERE VASCOLARE</b> Metodo: Culturale	CVC	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
90.94.3	503950	304	<b>ESAME CULTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA]</b> Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E. coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae Metodo: Culturale	FECI	Contenitore per <b>Coprocotura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
90.94.2	50393	302	<b>ESAME CULTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA].</b> Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica Metodo:Culturale	URINE	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>	Effettuare la raccolta prima di iniziare la terapia antibiotica. Utilizzare la prima urina del mattino o dopo 3-4 ore dall'ultima minzione. Lavare con acqua e sapone l'orifizio dell'uretra e la zona circostante e risciacquare con acqua. <b>Raccogliere nel contenitore la seconda parte della minzione.</b> Richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.94.1	503875	3085	<b>ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA AEROBI].</b> Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Metodo: Culturale	SANGUE INTERO	Flacone sottovuoto specifico <b>TAPPO BLU</b>	Sgrassare la cute con alcool etilico 70% (o etere). Disinfettare la cute con Clorexina in soluzione alcolica per 2/4 min. Rimuovere l'eccesso di disinfettante con alcool. Preparare i flaconi per emocoltura rimuovendo il cappuccio e disinfettare con alcool. Prelevare 8 - 10 ml di sangue.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	8
90.94.1	503880	3086	<b>ESAME CULTURALE DEL SANGUE [EMOCOLTURA ANAEROBI].</b> Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Metodo: Culturale	SANGUE INTERO	Flacone sottovuoto specifico <b>TAPPO ORO</b>	Sgrassare la cute con alcool etilico 70% (o etere). Disinfettare la cute con Clorexina in soluzione alcolica per 2/4 min. Rimuovere l'eccesso di disinfettante con alcool. Preparare i flaconi per emocoltura rimuovendo il cappuccio e disinfettare con alcool. Prelevare 8 - 10 ml di sangue.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	8
90.94.1	503876	3084	<b>ESAME CULTURALE DEL SANGUE Pediatrica</b> Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Metodo: Culturale	SANGUE INTERO	Flacone UNICO sottovuoto specifico <b>TAPPO ROSA</b>	Sgrassare la cute con alcool etilico 70% (o etere). Disinfettare la cute con Clorexina in soluzione alcolica per 2/4 min. Rimuovere l'eccesso di disinfettante con alcool. Preparare i flaconi per emocoltura rimuovendo il cappuccio e disinfettare con alcool. Prelevare 1 - 3 ml di sangue.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	8

90.93.3	503450	312	<b>Esame colturale Escreato</b> Metodo: Colturale	Espettorato	Contenitore per Urinocoltura	La quantità deve essere almeno di 2 mL. I campioni devono essere analizzati al più presto. E' possibile conservare a 4° C per non più di 2 ore dalla emissione.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
90.93.3	503460	347	<b>Esame colturale ESSUDATO (colturale pus)</b> Metodo: Colturale	pus	Tampone con terreno di trasporto	Nella scheda di richiesta indicare la sede di raccolta	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
90.93.3	503475	30298	<b>ESAME COLTURALE FRAMMENTI CHIRURGICI</b>	PEZZI ANATOMICI	Contenitore per Urinocoltura		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503570	30299	<b>ESAME COLTURALE MATERIALE VARIO</b>	MATERIALE VARIO	Contenitore per Urinocoltura o TAMPONE	<b>Indicare sempre nella nota di segreteria il tipo di materiale raccolto</b>	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.93.3	503515	391	<b>ESAME COLTURALE VERSAMENTO CAVITARIO</b> Metodo: Colturale	VERSAMENTO	Contenitore per Urinocoltura		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
			<b>Esame conferma droghe d'abuso (II livello)</b>	SANGUE	Provette tappo <b>ROSA</b>	<b>L'esame di II livello è effettuato per fini medico-legali per i campioni provenienti dal Pronto Soccorso</b>	<b>AST PESARO URBINO</b> Tossicologico Pesaro		1-10
			<b>Esame conferma droghe d'abuso (II livello)</b>	URINE	Provetta Urine	<b>Per amfetamina, buprenorfina, barbiturici, benzodiazepina, cannabinoidi, cocaina, metadone, oppiacei, l'esame di II livello è effettuato per fini medico-legali a seguito della positività rilevata al test di screening.</b>	<b>AST PESARO URBINO</b> Tossicologico Pesaro		1-10
90.19.2	500670	200	<b>Estradiolo 17-Beta</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.20.1	500690	0151	<b>ETANOLO</b> Metodo: Enzimatico ADH	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>Test di screening a scopo clinico diagnostico da non usare ai fini medico-legali. Codice utilizzabile solo dai reparti.</b>	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
90.20.2	500705	9353	<b>Etosuccimide/S</b> Metodo: Emit	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE. Conservazione 4°- 8°C PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	<b>Azienda Ospedaliero</b> <b>Universitaria delle Marche</b> <b>Ancona</b>  <b>ma ve</b> <b>da Pergola</b> <b>ma</b> <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		15



9002450	504655	464	Everolimus/Sg Metodo: Turbidimetrico	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Prelevare il giorno prima della partenza.  Conservazione 4°- 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		15
90.64.3	505225	9202	FATTORE DELLA COAGULAZIONE II	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505230	251	FATTORE DELLA COAGULAZIONE IX	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505235	9235	FATTORE V	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	Lab. AST 1 Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505240	9203	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VII	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505245	250	FATTORE DELLA COAGULAZIONE VIII	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505255	9026	FATTORE DELLA COAGULAZIONE X	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
			FATTORE DELLA COAGULAZIONE XA (attivato)	PLASMA		Esame eseguito presso il Laboratorio Analisi di Torrette. Il paz. deve recarsi personalmente a prelevare a Torrette in quanto il prelievo va analizzato nel più breve tempo possibile.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona		
90.64.3	505260	9207	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.3	505265	9208	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XII	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50

90.64.3	505270	9209	FATTORE DELLA COAGULAZIONE XIII	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.64.1	502110	9234	FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		50
90.48.1	501620	3138	FATTORE INTRINSECO(FI) + CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA) PROFILO	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.64.2	502115	206	Fattore Reumatoide (Reuma Test) Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.21.4	500760	2661	FECI SANGUE OCCULTO (Routine) Metodo: immunoturbidimetrico	FECI	Contenitori specifici	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Immergere la parte zigrinata dell'asticella del contenitore in 4-5 punti diversi della massa fecale e reinserirla nel contenitore senza caricarla di materiale. <u>Conservare il campione in frigorifero</u>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.21.4	500760	9663	FECI SANGUE OCCULTO (Screening) Metodo: immunoturbidimetrico	FECI	Contenitori specifici	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Immergere la parte zigrinata dell'asticella del contenitore in 4-5 punti diversi della massa fecale e reinserirla nel contenitore senza caricarla di materiale. <u>Conservare il campione in frigorifero</u>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.22.1	500765	426	Fenitoina/S (Dintoina) Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo VERDE	Eseguire il prelievo preferibilmente 2-4 ore dopo l'assunzione del farmaco. CENTRIFUGARE E SEPARARE Conservazione: 4-8 °C  PRELEVARE IL LUN e GIOV	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		15
9002433	504575	425	Fenobarbital (Luminale) Metodo: immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Eseguire prelievo preferibilmente 6-8 ore dopo l'assunzione del farmaco.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.22.3	500775	177	Ferritina/S Metodo: Immunoenzimatico ChLia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.22.5	500785	018	Ferro (Sideremia) Metodo: Test colorimetrico)	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.65.1	502150	2560	Fibrinogeno Metodo: Test coagulativo	PLASMA	Provetta tappo CELESTE		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.20.3	504585	462	<b>Flecainide</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo VERDE	CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		15
90.23.2	500790	189	<b>FOLATO /S</b> <b>(ACIDO FOLICO)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.23.3	500800	178	<b>FOLLITROPINA (FSH) /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.23.5	500805	034	<b>Fosfatasi Alcalina</b> Metodo: Colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9001115	504210	9021	<b>FOSFATASI ALCALINA</b> <b>ISOENZIMI /S</b> Metodo: Elettroforesi	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		15
90.24.1	500810	9121	<b>FOSFATASI ALCALINA</b> <b>ISOENZIMA OSSEO</b> Metodo: Elettroforesi	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		15
90.24.5	500845	080	<b>Fosforo</b> <b>/dU</b> Metodo: Fotometrico UV	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ml di <b>Acido Cloridrico 6N.</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.24.5	500835	070	<b>Fosforo/S</b> Metodo: Fotometrico UV	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.24.5	500840	081	<b>Fosforo/U</b> Metodo: Fotometrico UV	URINE	Provetta Urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>FSH</b>			<b>VEDI FOLLITROPINA</b>			
			<b>FT3</b>			<b>VEDI TRIODOTIRONINA LIBERA</b>			
			<b>FT4</b>			<b>VEDI TIROXINA LIBERA</b>			

9002436	504595	9980	<b>GABAPENTINA /P</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo VERDE	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>TOSSICOLO GIA</b>		12
			<b>GALATTOMAN NANO</b>			<b>VEDI</b> <b>Anticorpi anti ASPERGILLO</b>			
9001118	22470	9358	<b>GALATTOSIDASI ALFA LEUCOCITI</b> Metodo: fluorimetrico	PLASMA	3 Provette tappo <b>VERDE</b>	Prelevare tre provette tappo verde il giorno della partenza del campione e conservare a temperatura ambiente. Per prestazioni esterne allegare fotocopia dell'impegnativa, apposito modulo per ricevere la risposta via mail e la scheda informativa per le indagini maetaboliche. <b>PER MAGGIORI CHIARIMENTI CONTATTARE LA SEGRETERIA DEL LAB. ANALISI.</b> <u>Esame eseguibile solo presso il punto prelievi di Urbino</u>	<b>VILLA MARIA</b> <b>Malattie</b> <b>Metaboliche</b> <b>c/o Salesi</b>		15
90.25.5	500855	040	<b>GAMMA GLUTAMIL TRANSEPTIDASI (gamma GT) /S</b> Metodo: Colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>GARDENELLA</b>	TAMPONE VAGINALE	Tampone con terreno di trasporto	<b>Dip. Lab. AV1</b>  <b>ESAME NON CODIFICATO, SCRIVERE SULL'ETICHETTA A PENNA.</b>  N.B. il germe non può essere ricercato su l'uomo.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.26.1	500860	187	<b>Gastrina/S</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOME TRIA</b>		15

90.08.3	500250	659	<b>Gentamicina</b> Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		7
			<b>GH</b>			<b>VEDI ORMONE SOMATOTROPO</b>			
90.85.3	503015	568	<b>GIARDIA RICERCA ANTIGENI EIA</b> Metodo: Immunocromatografico	FECI	Contenitore per <b>Coprocultura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore. Portare subito in laboratorio	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
			<b>GLICEMIA</b>			<b>VEDI GLUCOSIO</b>			
90.26.3	500870	877	<b>GLUCAGONE /S</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Conservazione: <u>centrifugare,</u> <u>separare, congelare</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		15
90.26.4	504930	124	<b>GLUCOSIO. (Curva da carico 3 determinazioni) 75 g - 3 prelievi)</b> Metodo: Uv Enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GRIGIO</b>	Eseguire il prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami, poi fare bere al paziente la soluzione di glucosio. Il paziente deve bere tutto entro 5 min. Quando la glicemia basale è inferiore a 125 mg/dl, alle donne in gravidanza vanno somministrati 75 g/150 ml di glucosio in soluzione. Prelievi: <b>basale, dopo 60' e 120'</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.26.5	504935	125	<b>GLUCOSIO. (Curva da carico 2 determinazioni) 75 g - 2 prelievi)</b> Metodo: G-6-PDH esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GRIGIO</b>	Eeguire il prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami, poi fare bere al paziente la soluzione di glucosio. Il paziente deve bere tutto entro 5 min. Quando la glicemia basale è inferiore a 125 mg/dl, al paziente vanno somministrati 75 g/150 ml di glucosio in soluzione. Per i bambini la quantità di glucosio da somministrare è di 1,75 g per ogni Kg di peso corporeo  <b>Prelievi: basale e 120'</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>G6PDH</b>			<b>VEDI GLUCOSIO-6-FOSFATO-DEIDROGENASI</b>			
90.27.1	500901	260	<b>Glucosio/ dU (Glicosuria)</b> Metodo: U V enzimatico esochinasi	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.27.2	500905	1000	<b>GLUCOSIO-6-FOSFATO-DEIDROGENAS I ERITROCITARIA /Sg (G6PDH)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. <b>Conservazione: 4° - 8°C</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa</b>		15
90.26.4		111	<b>Glucosio post-prandiale</b> Metodo: U V enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GRIGIO</b>	Eeguire prelievo dopo 90/120 minuti dal pasto	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2

90.26.5	504935	1261	<b>GLUCOSIO PROFILO (6 DET)</b> Metodo: U V enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GRIGIO</b>	<b>IL PROFILO VIENE ESEGUITO IN CONTEMPORANEA CON LA CURVA INSULINEMICA</b>  I prelievi per la determinazione glucosio vengono eseguiti con il numero e i tempi indicati sulla richiesta del medico. Eseguire il prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami, poi fare bere al paziente la soluzione di glucosio. Il paziente deve bere tutto entro 5 min. Quando la glicemia basale è inferiore a 125 mg/dl, vanno somministrati 75 g/150ml di glucosio in soluzione.  Per i bambini la quantità di glucosio da somministrare è di 1,75 g per ogni Kg di peso corporeo	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.27.1	500880	005	<b>Glucosio siero (Glicemia)</b> Metodo: U V enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.26.5		1250	<b>Glucosio TRIORARIO</b> Metodo: U V enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo <b>GRIGIO</b>	I prelievi per la determinazione glucosio vengono eseguiti con il numero e i tempi indicati sulla richiesta del medico. Eseguire il prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami, poi fare bere al paziente la soluzione di glucosio. Il paziente deve bere tutto entro 5 min. Quando la glicemia basale è inferiore a 125 mg/dl, vanno somministrati 75 g/150ml di glucosio in soluzione. Per i bambini la quantità di glucosio da somministrare è di 1,75 g per ogni Kg di peso corporeo.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.27.5	500920	414	<b>Gonadotropina corionica /S</b> (Beta HCG) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>GONOCOCCO</b>			<b>VEDI NEISSERIA GON RICERCA COLTURALE</b>			

90.65.3	502155	9070	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>		CENTRO TRASFUSIONALE URBINO lu ma me gi ve sa	lu ma me gi ve sa	2
90.65.3	502155	9072	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	CODICE UTILIZZATO PER I DONATORI	CENTRO TRASFUSIONALE FANO	lu ma me gi ve sa	2
90.28.1	500930	430	Hb - EMOGLOBINA GLICATA (HbA1C) Metodo: Elettroforesi Capillare	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.66.5	502195	9033	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc ) Metodo: Elettroforesi Capillare	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
			<b>HbA1C</b>			<b>VEDI Hb - EMOGLOBINA GLICATA</b>			
9129233	509810	94212	HCV Resistenze NS 5a	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C  Allegare sempre al foglio di lavoro referto HCV-RNA quantitativo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9129233	509812	94211	HCV Resistenze NS 5b	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C  Allegare sempre al foglio di lavoro referto HCV-RNA quantitativo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9129233		94213	HCV Resistenze NS 3	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C  Allegare sempre al foglio di lavoro referto HCV-RNA quantitativo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
			<b>HDV</b>			<b>VEDI VIRUS EPATITE DELTA</b>			
9002429	504495	159	HE4 (Human epididymis protein 4) (COMPRESIVO DI ALGORITMO) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15



90.94.4	503960	441	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E. I. A. ) IgG	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Pergola	lu	15
90.85.3	507455	442	HELICOBACTER PYLORI antigene feci Metodo: Chemiluminescenza (CLIA)	FECI	Contenitore per Coprocultura	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccogliere una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
			HFE			VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE			
			HLA B27			VEDI TIPIZZAZIONE HLA B27			
			HLA B51			VEDI TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA B51			
91.11.5		603412	HPV DNA (screening) Biopsia	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509504	603418	HPV DNA (screening) Tampone anale	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509579	603419	HPV DNA (screening) Tampone Balano-prepuziale	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509576	603417	HPV DNA (screening) Tampone cervicale	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509502	603414	HPV DNA (screening) Tampone cutaneo	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509501	603413	HPV DNA (screening) Tampone orale	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10

91.11.5	509500	603415	HPV DNA (screening) Tampone vaginale	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
91.11.5	509503	603416	HPV DNA (screening) Tampone vulvare	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		10
			HSV			VEDI VIRUS HERPES SIMPLEX			
90.68.3	502205	428	IgE Totali (PRIST)	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		16
90.68.4	502215	90411	IgG sottoclassi Ig G1 Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		15
90.68.4	502220	90412	IgG sottoclassi Ig G2 Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		15
90.68.4	502225	90413	IgG sottoclassi Ig G3 Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		15
90.68.4	502230	90414	IgG sottoclassi Ig G4 Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		15

90.60.1	505165	448	<b>IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (PRECIPITINE)</b> Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>NOCCIOLA o GIALLO PAGLIERINO</b>	<u>Prelevare il giorno della partenza</u> Ritirare provetta al punto prelievi e scrivere codice fiscale sull'etichetta	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MEDICINA DEL LAVORO		20
9004114	504760	892	<b>IL-6 INTERLEUCHINA-6 (IL-6)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
90.69.1	502240	212	<b>IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI (CIC)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		25
90.69.2	502275	122	<b>Immunofissazione /S</b> Metodo: Immunofis. su gel d'agarosio	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu me ve	15
90.69.2	502260	9020	<b>Immunofissazione /U (Bence Jones)</b> Metodo: Immunofis. su gel d'agarosio	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Urine del mattino.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	gi	15
90.69.4	502285	492	<b>Immunoglobuline IgA</b> Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		3
90.69.4	502305	493	<b>Immunoglobuline IgG</b> Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		3
90.69.4	502320	494	<b>Immunoglobuline IgM</b> Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		3
9001135	504235	2651	<b>IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LAMBDA E KAPPA (dosaggio quantitativo SFLC) /S</b> Catene leggere libere k e λ (FREE LIGH CHAIN)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9001135	504245	261	<b>IMMUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LAMBDA E KAPPA Dosaggio quantitativo urine</b> (Catene leggere libere k e λ urine)	URINE	Provetta <b>urine</b>	Urine del mattino	AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505395	4003	<b>IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE d70 - Acarus siro</b> Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15

9068105	505555	4031	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f1 - Albume Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506250	4051	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f76 - alfa lattoalbumina Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506785	4082	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE m6 - Alternaria tenuis Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505340	4064	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE C6- Amoxicilloyl Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	16
9068105	505335	4063	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE C5- Ampicilloyl Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	16
9068105	506850	4910	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Anisakis - p4 Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		16
9068105	506510	4090	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE i1 - Ape Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505580	4038	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f13 - Arachide Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f33 - Arancia			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506770	4081	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE m3 - Aspergillus fumigatus Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507220	4112	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE w6 - Assenzio selvatico Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15

9068105	506385	4076	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g13 - Bambagiona Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IgE Banana IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f92 - Banana			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506255	4052	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f77 beta Lattoglobulina Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507085	4096	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t3 - Betulla Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506345	4029	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f93 - Cacao Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506580	4093	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE i75 - Calabrone europeo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505850	4045	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f27 - Carne di bue Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505805	4044	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f26 - Carne di maiale Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f31 - Carota			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506260	4053	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f78 - Caseina Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505345	4065	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c7- Cefaclor Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	16
9068105	507075	4102	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t23 - Cipresso mediterraneo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15

9068105	506735	4080	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE m2 - Cladosporium herbarum Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506480	4073	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g6 - Codolina Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507230	4113	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE w8 - Dente di leone Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505385	4002	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE d2 - Dermatophagoides farinae Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505380	4001	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE d1 - Dermatophagoides pteronyssinus Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505465	4012	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE e5 - Epitelio di cane Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506410	4070	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g2 - Erba canina Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506465	4071	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g3 - Erba mazzolina Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505420	4010	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE e1 - Forfora di gatto Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506280	4067	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f81 - Formaggio a pasta dura Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506285	4068	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f82 - Formaggio a pasta molle (Camembert, Brie, Gorgonzola) Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507000	4101	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t15 - Frassino Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505750	4042	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f24 - Gambero Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15

**ELENCO PRESTAZIONI**

9068105	506545	4091	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE i3 - Giallone (Vespa spp.) Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506265	4054	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f79 - Glutine Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505410	4005	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE d73 - Glycyphagus domesticus Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506490	4074	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g8 - Gramigna dei prati Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f23 - Granchio comune			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506115	4034	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f4 - Grano Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506270	4036	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f8 - Granoturco Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	56295	4069	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f84 - Kiwi Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507235	4114	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE w9 - Lanciuola Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505605	4032	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f2 - Latte Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506690	4120	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE k82 - Lattice Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506475	4072	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE g5 - Logliereello Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	50620	4049	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f49 - Mela Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f37 - Mitile			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			

9068105	505595	4040	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f17 - Nocciola Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t4 - Nocciolo			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	507115	4099	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t9 - Olivo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507020	4095	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE t2 - Ontano bianco Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506225	4057	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f6 - Orzo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507195	4116	IgE Parentaria judaica IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE w21 - Parietaria judaica o erba	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507170	4115	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE w19 - Parietaria officinalis o Erba vetriola Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE f35 - Patata			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	505315	4061	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c1- Penicilloyl G Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	16
9068105	505320	4062	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c2- Penicilloyl V Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA	ma ve	16
9068105	506355	4056	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pesca Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505945	4033	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pesce (merluzzo) Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15



9068105	506995	4100	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pioppo	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pisello			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506290	4059	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pollo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505770	4043	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Pomodoro Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	507105	4098	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Quercia Bianca	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Riso integrale			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9068105	506560	4092	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Scarafaggio Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506560	4027	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Sedano Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506205	4035	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Segale Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505585	4039	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Seme di soia Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506520	4094	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Tafano Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506245	4050	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Tuorlo d'uovo Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	505405	4004	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Tyrophagus putrescentiae Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
9068105	506570	4089	IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE Zanzara comune Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
			IMMUNOGLOBULINE IgG Albumine			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINE IgG Alfattoalbumina			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			

			IMMUNOGLOBULINEIgG Arachidi			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Betalattoglobulina			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Caseina			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Gambero			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Glutine			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Grano			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Latte			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Nocciola			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Pesca			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Pesce			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Pomodoro			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Sedano			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
			IMMUNOGLOBULINEIgG Soia			Prestazione eseguita presso il Lab. Analisi di Fano su prenotazione al CUP			
9004109	504740	9371	INFLIXIMAB Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		20
9004109	504741	229	Inibina B Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		15
			Inibitore dell'attivatore del Plasminogeno			VEDI PAI-1			

90.29.1	500960	185	<b>Insulina/S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.28.5	500955	1850	<b>Insulina</b> (Curva da carico) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	<b>LA CURVA VIENE ESEGUITA IN CONTEMPORANEA CON IL PROFILO GLICEMICO</b>  I prelievi per la determinazione dell'insulina vengono eseguiti con il numero e i tempi indicati sulla richiesta del medico. Eseguire il prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami, poi fare bere al paziente la soluzione di glucosio. Il paziente deve bere tutto entro 5 min. Quando la glicemia basale è inferiore a 125 mg/dl, vanno somministrati 75 g/150ml di glucosio in soluzione.  Per i bambini la quantità di glucosio da somministrare è di 1,75 g per ogni Kg di peso corporeo	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.70.3	502355	1910	<b>INTRADERMOREA ZIONE ALLA TUBERCOLINA (Mantoux)</b>			Esame da effettuare presso il laboratorio di Urbino. Lettura del risultato dopo 48-72 ore.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me ve sa	3
			<b>ISOAMILASI</b>			<b>VEDI AMILASI PANCREATICA</b>			
			<b>JACK 2</b>			<b>VEDI ANALISI QUALITATIVA PER L'IDENTIFICAZIONE DELLA MUTAZIONE V617F DEL JACK2</b>			
			<b>Ketamina</b>	URINE	Provetta Urine	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di II livello in GS/MS o Liquido massa.	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		2
90.09.4	504676	9356	<b>LACOSAMIDE</b> Metodo: EMIT	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		10

9002441	504615	461	<b>Lamotrigina</b> Metodo: Turbidimetrico	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4° - 8°C <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		20
			<b>Lattato</b>			<b>VEDI ACIDO LATTICO</b>			
90.29.2	500965	052	<b>LATTATO DEIDROGENASI (LDH) /S</b> Metodo: uv cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.85.3	507460	4841	<b>Legionella</b> (Antigene)	URINE	Provetta urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.96.1	504001	9737	<b>LEISHMANIA ANTICORPI</b> (Titolazione mediante I. F. ) Metodo: Elisa+WB	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9120104	509620	97371	<b>LEISHMANIA ANTICORPI WESTERN BLOT</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.96.5	504010	535	<b>LEPTOSPIRE ANTICORPI</b> (Titolazione mediante microagglutinazione e lisi)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9002441	504620	504	<b>Levetiracetam</b> Metodo: Eia	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4° - 8°C <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		15

90.32.2	500980	028	<b>Lipasi/S</b> Metodo: Colorimetrico Cinetico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.30.3	500985	203	<b>LIPOPROTEINA-a /P</b> Metodo: Turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>CHIMICA CLINICA</b>		15
90.30.4	500997	374	<b>Liquido Ascitico</b> (chimico-fisico)	Liquido ascitico	2 Provette tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.30.4	500999	375	<b>Liquido Pericardico</b> (chimico-fisico)	Liquido pericardico	2 Provette tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
90.30.4	500298	371	<b>Liquido Peritoneale</b> (chimico-fisico)	Liquido peritoneale	2 Provette tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.34.4	500998	372	<b>Liquido Pleurico</b> (chimico-fisico)	Liquido pleurico	2 Provette tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.32.1	501015	373	<b>Liquido Sinoviale</b> (chimico-fisico)	Liquido sinoviale	2 Provette tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.93.5	503830	344	<b>LIQUOR CEFALORACHI DIANO o CEREBROSPINALE</b>	Liquor	4 Provette sterili dedicate	Il liquor deve essere prelevato in 4 PROVETTE STERILI dedicate (da ritirare in Laboratorio), senza aditivi e numerate secondo l'ordine di raccolta (il volume totale del liquor deve essere di almeno 5 mL.  <b>PROVETTA n.1:</b> utilizzata per esame chimico-fisico <b>PROVETTA n. 2:</b> utilizzata per esame microbiologico colturale (sedimento) <b>PROVETTA n. 3:</b> utilizzata per esame morfologico cellulare <b>PROVETTA n. 4:</b> utilizzata per diagnostica molecolare virologica Ancona (segue il paziente)  <b>IL CAMPIONE DEVE ESSERE INVIATO IMMEDIATAMENTE IN LABORATORIO A TEMPERATURA AMBIENTE</b>  Dopo una prima valutazione dell'esito dei campioni, il reparto che decide di inviare a Virologia Ancona la quarta provetta, dovrà provvedere all'accettazione dei virus compresi all'interno dei due pannelli:  <b>PANNELLO ESTIVO</b> (1° maggio- 30 novembre) HSV1 DNA HSV2 DNA VZ DNA ENTERO RNA	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	<b>CHIMICO FISICO e MORFO LOGICO</b>  <b>1gg</b>  <b>COLTU RALE</b>  <b>4 gg</b>
90.93.3	503565	9614							

						TOSCANA RNA PANFLAVI RNA + 2 provette da siero per TOSCANA IgG WEST-NILE IgG			
						<b>PANNELLO INVERNALE</b> (1° dicembre- 30 aprile) HSV1 DNA HSV2 DNA VZ DNA ENTERO RNA			
9087467	507900	515	<b>LISTERIA ANTICORPI IMMUNOFLUORESCENZ A INDIRECTA IgG</b> Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Dal 01/01/2023 non verrà più eseguite le IgM degli anticorpi della listeria	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
90.32.2	501020	086	<b>Litio/S</b> Metodo: Spettrofotometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Prelievo a digiuno, dopo 12 ore dalla dose serale.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.09.4	500335	29851	<b>LORAZEPAM</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>TOSSICOLO GIA</b>		15
9046503	504995	20561	<b>LUPUS ANTICOAGULANTE (LAC) CONFERMA / P</b>	PLASMA	2 Provette tappo <b>CELESTE</b>	Portare <b>subito</b> in laboratorio le provette. Conservazione: eseguire <u>doppia centrifugazione, aliquotare</u> <u>in due provette dedicate e</u> <u>congelare.</u> Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.	<b>AST PESARO URBINO Sede Fano</b> ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		15
90.46.5	501580	2056	<b>LUPUS ANTICOAGULANTE (LAC)</b> screening	PLASMA	2 Provette tappo <b>CELESTE</b>	Portare <b>subito</b> in laboratorio le provette. Conservazione: eseguire <u>doppia centrifugazione, aliquotare</u> <u>in due provette dedicate e</u> <u>congelare.</u> Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.	<b>AST PESARO URBINO Sede Fano</b> ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		15
90.32.3	501025	179	<b>LUTEOTROPINA (LH) /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>LKM</b>			<b>VEDI</b> Anticorpi Anti Microsomi epatici e Renali			
			<b>Luminale</b>			<b>VEDI FENOBARBITAL</b>			
			<b>LH</b>			<b>VEDI LUTEOTROPINA</b>			

90.32.5	501050	083	<b>Magnesio/dU</b> Metodo: Colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore <b>10 ml di Acido Cloridrico 6N..</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	5
90.32.5	501055	082	<b>Magnesio/S</b> Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.32.5	501045	0831	<b>Magnesio/U</b> Metodo: Colorimetrico	URINE	Provetta <b>Urine</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.18.3	504905		<b>Metadone</b>	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di Il livello in GS/MS o Liquido massa.	<b>AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro</b>		2
90.04.2	504320	4341	<b>METANEFRI NE URINARI /dU</b> Metodo: HPLC	URINE 24 h	Provetta <b>Urine</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. A inizio raccolta versare nel contenitore 10ml HCL 6N.  La raccolta va eseguita entro due giorni dalla partenza del campione  Stesse indicazioni alimentari delle catecolamine (adrenalina noradrenalina/dU)	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  <b>ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA</b>		20
90.98.4	504075	349	<b>MICETI ESAME COLTURALE CAPELLO</b> Metodo: Colturale	Capello	<b>PIASTRA DI SABOURAUD</b>	Il prelievo, eseguito dallo Specialista, viene consegnato direttamente dal paziente al Punto Prelievi.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	15
90.98.4	504060	3101	<b>MICETI ESAME COLTURALE CAVO ORALE (CANDIDA ALBICANS CAVO ORALE)</b> Metodo: Colturale	Tampone Cavo Orale	<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.98.4	504065	3100	<b>MICETI ESAME COLTURALE FECI (CANDIDA ALBICANS FECI)</b> Metodo: Colturale	FECI	Contenitore per <b>Coprocoltura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglieme una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	4
90.98.4	504115	339	<b>MICETI ESAME COLTURALE SQUAME CUTANEE</b> Metodo: colturale	SQUAME CUTANEE	<b>PIASTRA SABOURAUD</b>	Il campione, eseguito dallo Specialista, viene portato direttamente dal paziente	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	15
90.98.4	504150	3491	<b>MICETI ESAME COLTURALE UNGHIE</b> Metodo: Colturale	UNGHIE	Contenitore Sterile	<b>CAMPIONE PRELEVATO DALLO SPECIALISTA</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	15
91.02.4	508200	9610	<b>MICOBATTERI MICROSCOPICO SUCCO GASTRICO (BK)</b>	ASPIRATO GASTRICO	<b>CONTENITORE URINOCOLTU RA</b>	Il lavaggio gastrico va eseguito al mattino a digiuno da almeno 8 ore utilizzando 245-50 ml di acqua distillata sterile. Il pH del campione deve essere neutralizzato con carbonato di sodio entro 1 ora. Il campione deve essere di 5/10 ml. Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni. <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  <b>ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA</b>	<b>MICRO SCOPICO 2 GG</b>  <b>COLTURAL E</b>  <b>50 GG</b>	

91.02.4	508155	9611	<b>MICOBATTERI MICROSCOPICO BRONCOASPIRATO (BK)</b>	Broncoaspirato Lavaggio broncoalveolare, Aspirato transtracheale, Spazzolatura bronchiale	<b>CONTENITORE URINOCOLTU RA</b>	>5 ml Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	MICRO SCOPICO 2 GG  CULTURAL E  50 GG
91.02.4	508170	9612	<b>MICOBATTERI MICROSCOPICO ESPETTORATO (BK)</b>	ESPETTORA TO, Espettorato Indotto	<b>CONTENITORE URINOCOLTU RA</b>	5/10 ml raccolte al mattino. Prima rimuovere protesi dentarie e pulire il cavo orale con acqua. Inserire cilindri assorbenti tra le guance e gengive per bloccare la secrezione salivare. L'espettorato deve provenire dalle BASSE vie aeree con colpi di tosse, il prelievo NON deve essere costituito da saliva. Ripetere per 3 giorni consecutivi. Per l' Espettorato INDOTTO fare aerosol con soluzione salina ipertonica per 15' (segnalare sulla richiesta perché sicuramente ricco di saliva). Conservare a 4°- 8° per massimo 4 gg. <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	MICRO SCOPICO 2 GG  CULTURAL E  50 GG
91.02.4	508185	9617	<b>BK FECI MICOBATTERI MICROSCOPICO FECI (BK)</b>	FECI	<b>CONTENITORE PER COPROCOLTU RA</b>	La ricerca di BK nelle feci è consigliabile solo nei pazienti HIV positivi. Raccogliere una quantità di feci(circa 1 g) e metterle in un contenitore sterile prestando attenzione a non contaminarlo esternamente. Conservare a 4°- 8° per massimo 4 giorni <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	MICRO SCOPICO 2 GG  CULTURAL E  50 GG
91.02.4	508135	9630	<b>MICOBATTERI MICROSCOPICO materiali necrotico- purotenti (BK)</b>	MATERIALE DA LESIONI CUTANEE, PUS	<b>CONTENITORE URINOCOLTU RA</b>	Utilizzare un tampone sterile stemperato poi il materiale della lesione in 2-3 ml di soluzione fisiologica sterile. Ripetere l'operazione più volte fino ad ottenere un campione piuttosto denso. Conservare a 4°- 8° per massimo 4 giorni <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	MICRO SCOPICO 2 GG  CULTURAL E  50 GG
91.02.4	508150	9631	<b>MICOBATTERI MICROSCOPICO BIOPSIA SU PRELIEVI BIOPTICI (BK)</b>	FRAMMENTI DI TESSUTO DI VOLUME NON INFRIORE A 2-3 CMQ	<b>CONTENITORE URINOCOLTU RA</b>	I tessuti devono essere messi in contenitori sterili SENZA conservanti o fissativi, senza essere avvolti in garze. Aggiungere 1-2 ml di soluzione fisiologica sterile per evitare l'essiccamento. Conservare a 4°- 8° per massimo 4 giorni. <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA	MICRO SCOPICO 2 GG  CULTURAL E  50 GG



91.02.4	508190	9632	MICOBATTERI MICROSCOPICO LIQUIDI CAVITARI (BK)	LIQUIDO ASCITICO, PERICARDICO, PERITONEA LE, PLEURICOSI NOVALE	2 PROVETTE TAPPO CELESTE	5 -10 ml. Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA		MICRO SCOPICO 2 GG  COLTURAL E  50 GG
91.02.4	508195	9633	MICOBATTERI MICROSCOPICO LIQUOR (BK)	LIQUOR	Provetta con tappo a vite NERO da prendere in laboratorio	Almeno 2 – 3 ml. Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA		MICRO SCOPICO 2 GG  COLTURAL E  50 GG
91.02.4	508140	9634	MICOBATTERI MICROSCOPICO /U	URINE	CONTENITORE URINOCOLTU RA	Dopo pulizia genitali raccogliere, al mattino, almeno 50 ml includendo anche il primo mitto; in alternativa cateterizzare o puntura sovrapubica. Ripetere il campione per 3 giorni consecutivi. Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni. <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA		MICRO SCOPICO 2 GG  COLTURAL E  50 GG
91.02.4	508135	9635	MICOBATTERI MICROSCOPICO (MIDOLLO E SANGUE)	ASPIRATO MIDOLLARE O SANGUE	PROVETTA DEDICATA	Per MIDOLLO OSSEO raccogliere la maggior quantità possibile su provetta ISOLATOR. Per il SANGUE procedere come per le Emocolture. Sgrassare la cute con alcool etilico 70%. Disinfettare la cute con Clorexina in soluzione alcolica per 2/4 min. Rimuovere l'eccesso di disinfettante con alcool. Di 30' l'uno dall'altro. Conservare a T° AMBIENTE FINO ALLA SPEZIONE <u>TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI</u>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLO GIA		MICRO SCOPICO 2 GG  COLTURAL E  50 GG
			MICOFEN			VEDI ACIDO MICOFENOLICO			
			MICROALBUMINURIA			VEDI ALBUMINA/U CREATININA/U			
90.33.5	501085	017	Mioglobina Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO PLASMA	Provetta tappo GIALLO / VERDE		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
91.11.5		60293	Monkeypox Virus DNA vescicola (Monkey Pox Virus DNA- MPX)	TAMPONE	KIT con TAMPONE DEDICATO	RITIRARE IL KIT DEDICATO IN LABORATORIO  Per l'esecuzione dell'esame attenersi all'informativa del Ministero della Salute e al Protocollo emanato dall'ASUR	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  VIROLOGIA		1

			MUCOPROTEINE			VEDI Alfa 1 Glicoproteina Acida			
9083332	507515	392	<b>Mycoplasma colturale Cervicale</b> Metodo: Colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO CERVICALE	FLACONE con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9083332	507525	4955	<b>Mycoplasma colturale liquido seminale</b> Metodo: Colturale con identificazione antibiogramma	LIQUIDO SEMINALE	Contenitore Per URINOCOLTURA		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9083332	507535	393	<b>Mycoplasma colturale Uretrale</b> Metodo: Colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO URETRALE	FLACONE con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9083332	507540	168	<b>Mycoplasma colturale vaginale</b> Metodo: Colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO VAGINALE	FLACONE con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9083332	507510	394	<b>Mycoplasma colturale/U</b> Metodo: Colturale con identificazione antibiogramma	URINE	Contenitore Per URINOCOLTURA		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
91.02.5	508210	5821	<b>Mycoplasma Pneumoniae IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.02.5	508215	5822	<b>Mycoplasma Pneumoniae IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
			MTHFR C677T			VEDI DNA ANALISI PER GENOTIPO ALA 677 VAL MTHFR			
			MTHFR A 1298 C			VEDI DNA ANALISI PER GENOTIPO MUTAZIONE MTHFR A1298 C			
			MUTAZIONE FATTORE V LEIDEN			VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE ARG 506 GLN FATTORE V DI LEIDEN			
			MUTAZIONE FATTORE II			VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE G202 10A FATTORE II PROTROMBINA			

91.03.5	508225	170	<b>NEISSERIA GON RICERCA COLTURALE (gonococco)</b> Metodo: colturale	Secreto Vaginale, Secreto Uretrale	TAMPONE con terreno di trasporto	Evitare shock termici. Portare subito in Laboratorio	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9002410	504405	509	<b>NORTRIPTILINA /P dosaggio HPLC</b>	PLASMA	Provetta tappo VERDE	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  PRELEVARE IL LUN e GIOV	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15
9004116	504775	194	<b>Omocisteina</b> Metodo: Enzimatico	PLASMA	Provetta tappo ROSA per gli utenti di Urbino, provetta dedicata KABE per tutti gli altri	I campioni di sangue prelevati dai Reparti (provetta da emocromo) devono essere portati subito in laboratorio. Le provette KABE (prelevate nei punti prelievo dei distretti) hanno una stabilità di 12 ore e non necessitano di conservazione in ghiaccio.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.18.3	504910		<b>Oppiacei</b>	URINE	Provetta Urine	Test di screening qualitativo. Per i fini medico legali l'utente è sottoposto al controllo della minzione e in caso di positività è necessario il test di conferma di Il livello in GS/MS o Liquido massa.	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		2
			<b>Ormone antidiuretico Vasopressina</b>			<b>VEDI ADIURETINA (ADH)</b>			
9004109	504742	243	<b>ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO</b> Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.35.1	501130	218	<b>ORMONE SOMATOTROPO (GH) /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Il paziente deve essere a riposo disteso da almeno 30'.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9001146	504270	095	<b>Osmolarità /P</b>	SIERO/ PLASMA	Provetta tappo VERDE/GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9001146	504275	099	<b>Osmolarità /U</b>	URINE	Provetta Urine	Urine del mattino.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.35.3	501140	9165	<b>Ossalati/dU</b> Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo le modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 ML di HCL 6N. Consegnare il campione il Lunedì o il Giovedì Conservazione: 4-8 °C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		60
90.35.4	501145	215	<b>Osteocalcina</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Centrifugare, separare e congelare	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
90.09.4	504640	4261	<b>Oxacarbazepina</b> Metodo: Eia	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	Centrifugare e separare Conservare a 4°- 8°C  PRELEVARE IL LUN e GIOV	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		15
91.30.1	509040	20672	<b>PAI-1</b> (inibitore dell'attivatore del plasminogeno)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>CELESTE</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.24</b> Conservazione 4°- 8°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		35
			<b>Papilloma virus</b>			Rivolgersi all'ostetrica del Distretto Sanitario			
90.20.4	500720	9362	<b>PARACETAMOLO</b> Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Nel caso vengano richiesti due prelievi, il secondo va eseguito 2 ore dopo la somministrazione del farmaco. Centrifugare, separare, conservazione 4°- 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		10
90.35.5	501150	213	<b>PARATORMONE (PTH) /S</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Tassativamente è richiesto il <b>DIGIUNO da 12 ORE</b> . Sospendere terapia <b>calcio-fosfonati</b> dietro indicazione del medico. Effettuato il prelievo portare subito in Laboratorio. Sierare ed effettuare l'analisi o congelare il siero. <b>TRASPORTO IN GHIACCIO</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
91.05.2	508275	336	<b>PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA</b> Metodo: microscopico dopo concentrazione	FECI	Contenitore per <b>Coprocotura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4

9122301	509651	3973	Parvovirus DNA sangue intero (quantitativo) Metodo: real time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione: 4-8 °C.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
9021201	504920	021	PEPTIDE NATRIURETICO CEREBRALE BNP IMMUNOMETRICO	PLASMA	Provetta VIOLA GRANDE		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9002455	504686	9354	PERAMPANEL Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta Tappo VERDE	CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		7
			PERTOSSE			VEDI BORDETELLA ANTICORPI			
			P1NP			VEDI PROPEPTIDE N-TERMINALE DE PRO COLLAGENE DI TIPO 1			
90.71.5	502385	9276	Plasminogeno	PLASMA	2 Provette tappo CELESTE	Portare subito in laboratorio le provette. Conservazione: eseguire <u>doppia centrifugazione, aliquotare in due provette dedicate e congelare.</u> Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.	AST PESARO URBINO Sede Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa		12
91.05.5	508310	400	PLASMODI DELLA MALARIA NEL SANGUE RICERCA MICROSCOPICA	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
91.06.1	508315	799	PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I. F. ) IgG Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		12
91.11.5	28130	3980	PNEUMOCYSTIS CARINII (PCR) Metodo: mediante amplificazione genica	BAL	Contenitore per Urinocoltura		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA		8

90.37.1	501175	432	<b>PORFIRINE /dU (UROPORFIRINE)</b> Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta delle 24 ore secondo modalità standard. Tenere il contenitore al buio, misurare la diuresi, mettere in una provetta coperta con carta stagnola. <b>Conservazione: 4 - 8°C</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		15
90.37.4	501185	072	<b>Potassio/dU</b> Metodo: ISE indiretta	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.37.4	501190	066	<b>Potassio/S</b> Metodo: ISE indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.37.4	501180	0721	<b>Potassio/U</b> Metodo: ISE indiretta	URINE	Provetta Urine		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9001148	504285	222	<b>Prealbumina</b> Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA		15
90.37.5	501205	419	<b>Primidone/S</b> Metodo: Emit	SIERO	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>Centrifugare, separare e congelare</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		12
9002429	504505	337	<b>Procalcitonina</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
9047307	505050	33337	<b>PROFILO ANTI-NUCLEO+DSF70 12 Ag</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA		15

90.01.2	500010	806860	<b>17 OH-PROGESTERONE</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOME RIA</b>		15
90.38.1	501210	199	<b>Progesterone (PRG)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>PRL</b>			<b>VEDI PROLATINA</b>			
90.38.2	501215	1760	<b>Prolattina (Pool)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Tre prelievi a distanza di 20 minuti l'uno dall'altro. Far stare il paziente disteso a riposo.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.38.2	501215	176	<b>Prolattina (PRL)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Evitare stress prima del prelievo, far stare il paziente disteso 20 minuti prima di eseguire il prelievo.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.38.3	501225	259	<b>PROLATTINA CURVA</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Prelievi a distanza di 20 minuti l'uno dall'altro o secondo prescrizione dello specialista. Far stare il paziente disteso a riposo.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
9002437	504605	9983	<b>Propafenone</b> Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>TOSSICOLO GIA</b>		15
9004127	504846	455	<b>Propeptide N-terminale del collagene di tipo 1 (P1NP)</b> Metodo: Immunometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOME TRIA</b>		15
90.72.2	502395	2141	<b>PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]</b>	PLASMA	2 Provette tappo <b>CELESTE</b>	<b>Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio. Conservazione: centrifugare e aliquotare</b>  <b>Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>		7
90.72.3	502400	204	<b>Proteina C Reattiva</b> Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2

9046504	505000	1601	<b>PROTEINA S FUNZIONALE METODO COAGULATIVO / P</b>	PLASMA	2 Provette tappo <b>CELESTE</b>	<b>Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio. Conservazione: centrifugare e aliquotare</b>  <b>Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>		7
90.38.4	501230	121	<b>PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S]. Incluso: Dosaggio Proteine totali</b> Metodo: Elettroforesi capillare	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	15
90.38.5	501241	120	<b>Proteine Totali /dU</b> Metodo: Colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore <b>sodio azide</b> . Durante la raccolta le urine devono essere <b>conservate in frigo</b> .	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.38.5	501235	006	<b>Proteine Totali /S</b> Metodo: Colorimetrico fotometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.38.5	501240	1300	<b>Proteine/U</b> Metodo: Colorimetrico	URINE	Provetta <b>Urine</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.39.1	501245	460	<b>PROTEINE URINARIE ELETTROFORESI/ dU</b> Elettroforesi delle proteine urinarie	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore con modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore <b>sodio azide</b> . Durante la raccolta le urine devono essere conservate in frigo. Conservazione: 4°- 8°C	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI PROTEINE</b>		15
90	502415	922	<b>PROVA CROCIATA COMPATIBILITA' TRASFUSIONALE</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>		<b>CENTRO TRASFUSIONALE URBINO</b>		2
			<b>PTH</b>			<b>VEDI PARATORMONE</b>			
9054401	505200	93101	<b>Quantiferon-TB GOLD</b>	SANGUE	<b>4 Provette dedicate da prendere in segreteria laboratorio</b>	Effettuare il prelievo il <b>Martedì</b> Per effettuare l'esame sono necessari il <b>risultato della Mantoux</b> , la <b>motivazione clinica</b> . Compilare l'apposito modulo.	<b>AST PESARO URBINO Sede di Fano ma da Pergola ma</b>		15



90.39.4	501265	7911	Rame/S Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		8
90.40.2	501276	224	RENINA CLINOSTATICA /P	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Si esegue il prelievo dopo aver tenuto il paziente a riposo a letto per due ore. <b>Le provette, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. <u>In laboratorio centrifugare separare e congelare</u></b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.40.2	501277	225	RENINA ORTOSTATICA /P	PLASMA	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Si esegue il prelievo al paziente in ortostatismo da almeno 20 min. <b>Le provette, in ghiaccio, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. <u>In laboratorio centrifugare separare e congelare</u></b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.74.5	502435	276	RETICOLOCITI (Conteggio)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			REUMA TEST			VEDI FATTORE REUMATOIDE			
9116 COV2	507859	60821	RICERCA ANTIGENE SPECIFICO SARS-COV-2 IN TAMPONE NASO/FARINGEO (Indagine strumentale con metodo immunometrico, semi-quantitativo o quantitativo) Metodo: Immunometrico	TAMPONE NASALE	PROVETTA DEDICATA	Per l'esecuzione del test attenersi al PROTOCOLLO TEST ANTIGENICO STRUMENTALE (Diasorin)  <b>ESAME MOMENTANEAMENTE SOSPESO</b>	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

9140106	509905	71090	<b>RICERCA DI RIARRANGIAMENTO DEI TRATTI VJ e VJP GENE CATENA BETA T-CELL RECEPTOR</b> (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) (PER PROCESSO LINFOPROLIFERATIVO)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> . Conservazione: 4 °C  Allegare sempre copia dell'impegnativa + modello 26	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
9140106	29690	71007	<b>RICERCA DI RIARRANGIAMENTO DEI TRATTI VJ e VJP GENE CATENA GAMMA T-CELL RECEPTOR</b> (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) (PER PROCESSO LINFOPROLIFERATIVO)	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> . Conservazione: 4 °C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
90.67.2	24680	1944	<b>RICERCA MUTAZIONE GENE BETA GLOBINA</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Effettuare il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per <b>Pergola</b> nei giorni di spedizione). + foglio <b>CONSENSO INFORMATO MOD.26</b> e copia dell'impegnativa Conservazione 4°- 8°C	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
9115 COV2	507858	60822	<b>RICERCA ANTIGENE SPECIFICO SARS-COV-2 IN TAMPONE NASO/FARINGEO (Test rapido - Metodo immunocromatografico)</b> Metodo: Immunocromatografico	TAMPONE NASALE	<b>KIT DEDICATO</b>	L'accettazione e refertazione del tampone rapido è effettuata da chi esegue il tampone.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa do	

9114 COV2	509649	60811	Ricerca RNA SARS-CoV-2 (COVID-19) Metodo: Real Time PCR	TAMPONE NASO-FARINGEO	<b>KIT con TAMPONE DEDICATO</b>	<p>Procedura di raccolta del campione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fare inclinare la testa indietro.</li> <li>- Inserire il tampone nella narice e strofinare con cura contro i turbinati (per essere sicuri che il tampone porti via solo muco e cellule).</li> <li>- Inserire il tampone nella provetta e stemperare.</li> <li>- Richiudere la provetta.</li> <li>- Prendere un secondo tampone</li> <li>- Chiedere di aprire la bocca, abbassare la lingua con un abbassalingua.</li> <li>- Strofinare la parte posteriore della faringe e l'area tonsillare senza toccare la mucosa laterale o la base della lingua.</li> <li>- Stemperare il tampone nella stessa provetta di raccolta utilizzata per il tampone nasale e richiudere.</li> </ul> <p><b>I CAMPIONI VANNO CONSEGNA TI IMMEDIATAMENTE AL LABORATORIO, SE IL TRAGITTO E' BREVE A TEMPERATURA AMBIENTE, ALTRIMENTI REFRIGERATI.</b></p> <p><b>Conservazione a 4°C per massimo 48 ore, oltre a -80°C</b></p>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>3</b>
9114 COV2	509649	608119	Ricerca RNA SARS-CoV-2 (COVID-19) Test 2 Metodo: Real Time PCR <b>MENARINI</b>	TAMPONE NASO-FARINGEO	<b>KIT con TAMPONE DEDICATO</b>	<p>Procedura di raccolta del campione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Fare inclinare la testa indietro.</li> <li>- Inserire il tampone nella narice e strofinare con cura contro i turbinati (per essere sicuri che il tampone porti via solo muco e cellule).</li> <li>- Inserire il tampone nella provetta e stemperare.</li> <li>- Richiudere la provetta</li> </ul> <p><b>I CAMPIONI VANNO CONSEGNA TI IMMEDIATAMENTE AL LABORATORIO, SE IL TRAGITTO E' BREVE A TEMPERATURA AMBIENTE, ALTRIMENTI REFRIGERATI.</b></p>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>1</b>

9114 COV2	509649	608159	Ricerca RNA SARS-CoV-2 /Influenza A e B Metodo: Real Time PCR  MENARINI	TAMPONE NASO- FARINGEO	<b>KIT con TAMPONE DEDICATO</b>	Procedura di raccolta del campione:  - Fare inclinare la testa indietro. - Inserire il tampone nella narice e strofinare con cura contro i turbinati (per essere sicuri che il tampone porti via solo muco e cellule). - Inserire il tampone nella provetta e stemperare. - Richiudere la provetta  <b>I CAMPIONI VANNO CONSEGNATI IMMEDIATAMENTE AL LABORATORIO, SE IL TRAGITTO E' BREVE A TEMPERATURA AMBIENTE, ALTRIMENTI REFRIGERATI.</b>  <b>Esame ad uso esclusivo solo dei reparti</b>	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	1
9114 COV2	509653	60812	Ricerca RNA SARS-CoV-2 (COVID-19) BAL Metodo: Real Time PCR	BAL	<b>CONTENITO- RE STERILE</b>	CONSERVAZIONE 4°C	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	3
9114 COV2	509654	60813	Ricerca RNA SARS-CoV-2 (COVID-19) materiali vari Metodo: Real Time PCR	MATERIALI VARI	<b>CONTENITO- RE STERILE</b>	CONSERVAZIONE 4°C	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	3
91.06.5	508336	4501	<b>RICKETTISIA RICKETTSIAE ANTICORPI IgG (Metodo: IFI)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
91.06.5	508337	4502	<b>RICKETTISIA RICKETTSIAE ANTICORPI IgM Metodo : IFI</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
91.06.5	507906	4601	<b>RICKETTSIE TYPHI ANTICORPI IgG (Metodo: IFI)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15

91.06.5	507907	4602	<b>RICKETTSIE TYPHI ANTICORPI IgM</b> (Metodo: IFI)		Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9129212	509770	4017	<b>RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR/ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P190</b> (Leucemia mieloide cronica e Leucemia acuta linfoblastica)	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì. Conservazione 4° - 8°C</b>  Allegare sempre copia dell'impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129213	509775	4019	<b>RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR/ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P210</b> (Leucemia mieloide cronica)	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì. Conservazione 4° - 8°C</b>  Allegare sempre copia dell'impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129215	509785	94020	<b>RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR-ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P230</b> (Leucemia acuta mieloide)	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì. Conservazione 4° - 8°C</b>  Allegare sempre copia dell'impegnativa + modello 26	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9112623	509580	305	<b>ROTAVIRUS ANTIGENI IMMUNOCROMATOGRAF IA</b> Metodo: Immunocromato grafico	FECI	Contenitore per <b>Coprocoltura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
90.10.1		3224	<b>SAA SIERO AMILOIDE A</b> Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Centrifugare. Conservare a 4° - 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE		4

91.08.2	508363	4912	<b>SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)</b> Metodo: WB	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
90.93.2	503370	335	<b>Scotch Test (per ricerca ossiuri)</b>		<b>VETRINO</b>	Applicare al mattino del nastro adesivo trasparente facendo pressione nella zona perianale <b>non lavata</b> e successivamente attaccarlo su un vetrino portaoggetti.	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
9004124	504820	561	<b>Serotonine/dU (5HIA)</b> Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	. Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore <b>10 ml di Acido Cloridrico 6N</b> . Conservazione: 4-8 °C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>TOSSICOLOGIA</b>		15
9004124	504815	559	<b>Serotonine/S</b> Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo <b>NOCCIOLA</b>	Per le provette contattare la segreteria del laboratorio analisi. <b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>TOSSICOLOGIA</b>		15
			<b>SEX HORMON BINDING GLOBULIN</b>			<b>VEDI SHBG</b>			
9004107	504730	852	<b>SHBG (Sex hormon binding globulin)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9087421	507665	5720	<b>SHIGELLA ANTICORPI MEDIANTE FISSAZIONE DEL COMPLEMENTO</b> Metodo: RFC	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>SIEROLOGIA</b>		15
			<b>Sideremia</b>			<b>VEDI FERRO</b>			
9002450	504660	4902	<b>SIROLIMUS</b> Metodo: CMA	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Conservazione 4°- 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola		15

							ma LAB. ANALISI FARMACI		
90.40.4	501290	074	<b>Sodio/dU</b> Metodo: ISE indiretta	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.40.4	501295	064	<b>Sodio/S</b> Metodo: ISE indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.40.4	501285	0741	<b>Sodio/U</b> Metodo: ISE indiretta	URINE	Provetta <b>URINE</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9004125	504835	2190	<b>SOMATOMEDINA IGFBP S</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOME TRIA</b>		15
9004125	504830	219	<b>SOMATOMEDINA (IG F1) S</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOME TRIA</b>		15
90.20.3	504650	4901	<b>SOTALOLO</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		15
90.31.4	500995		<b>SPERMIOGRAMMA</b> (Liquido seminale esame morfologico e funzionale)	SPERMA		Prendere appuntamento tramite il <b>CUP</b>			
91.08.4	508375	390	<b>STREPTOCOCCO AGALACTIAE T. RETTALE/VAGINALE ESAME CULTURALE</b> Metodo: Culturale		<b>TAMPONE</b> con terreno di trasporto		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
91.08.5	508390	202	<b>STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T A S]</b> Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

**ELENCO PRESTAZIONI**

90.85.3	507555	4900	<b>Streptococcus Pneumoniae Antigene/U</b>	URINE	Contenitore per <b>Urinocoltura</b>	Urine del mattino.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>4</b>
9002450	504665	899	<b>TACROLIMUS (FK-506) /Sg</b> Metodo: Chemiluminescenza	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservare a 4°- 8°C	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		<b>15</b>
90.08.3	500260	605	<b>TEICOPLANINA</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		<b>15</b>
			<b>TEGRETOL</b>			<b>VEDI CARBAMAZEPINA</b>			
9004127	504845	359	<b>TELOPEPTIDE C-TERMINALE METODO IMMUNOMETRICO (CTx) /S</b> Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	<b>(BETA CROSS-LAPS)</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>IMMUNOMETRIA</b>		<b>15</b>
90.75.4	502450	252	<b>Tempo di Protrombina (PT)</b> Metodo: Test coagulativo	PLASMA	Provetta tappo <b>CELESTE</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>2</b>
90.76.1	502470	254	<b>Tempo di Tromboplastina Parziale (PTT)</b> Metodo: Test coagulativo	PLASMA	Provetta tappo <b>CELESTE</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>2</b>
90.41.2	501325	424	<b>Teofillina</b> Metodo: CMIA	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	Eeguire il prelievo due ore dopo l'assunzione del farmaco. <b>Centrifugare e separare.</b> Conservazione: 4-8 °C  <b>PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  ma ve da Pergola ma <b>LAB. ANALISI FARMACI</b>		<b>15</b>
90.27.9	500910	258	<b>Test di gravidanza /U</b> Metodo: rapido immunocromatografico	URINE	Provetta <b>Urine</b>	Urine del mattino.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	<b>2</b>



90.77.2	502485	2261	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	PLASMA	2 Provette tappo CELESTE	Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio. Conservazione: <u>centrifugare aliquotare in due provette, congelare.</u>  Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.	AST PESARO URBINO Sede Urbino		15
90.41.3	501330	184	Testosterone Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Eeguire il prelievo al mattino a digiuno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.41.4	501335	183	Testosterone Libero Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA		15
90.78.2	502505	771032	Tipizzazione HLA A	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione). Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		50
90.57.3	501850	903	TIPIZZAZIONE HLA-B27	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione). Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		50
90.78.4	502515	771034	Tipizz. Genomica HLA-B51	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione). Conservazione: 4 °C  SCRIVERE NOTA DI LABORATORIO: HLAB51 e ALLEGARE SEMPRE FOTOCOPIA IMPEGNATIVA	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		50
90.79.1	502525	771036	Tipizzazione HLA C	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione). Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		50
90.81.5	502935	901	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. (CD3 CD4 CD8 CD45 CD19 CD16 CD56)	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	In fase di accettazione, oltre al codice della Tipizzazione Linfocitaria accettare anche tutti i CD (CD3, CD4, CD8, CD45, CD19, CD16, CD56).  Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502715	71502	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD3	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eeguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30

90.81.5	502750	71503	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD4	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502870	71506	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD8	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502770	71530	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD45	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502670	71515	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD19	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502665	71514	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD16	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502805	71557	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD56	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.81.5	502680	71558	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE. CD20	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C <b>ALLEGARE SEMPRE COPIA DELL'IMPEGNATIVA</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
90.41.5	501340	160	Tireoglobulina (TG) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Il monitoraggio va iniziato dopo almeno 6 settimane da tiroidectomia o trattamento con iodio 131.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.42.1	501345	173	TIREOTROPINA (TSH) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9042101	501342	1730	TIREOTROPINA - TSH - Test riflesso Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.42.3	501365	175	TIROXINA LIBERA (FT4) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

9001157	504315	2900	<b>TRF % DEFICITARIA CARBOIDRATI (CD TECT) /S</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Usare disinfettanti a base non alcolica per la zona del prelievo. Il prelievo va effettuato a digiuno. D75 <b>CENTRIFUGARE, CONSERVARE IN FRIGO. LA PROVETTA VA INVIATA CON VERBALE DI ACCOMPAGNO</b> (dati paziente ed indirizzo mail a cui inviare il risultato)	AST PESARO URBINO Tossicologico Pesaro		10
90.43.3	501395	174	<b>TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9002430	504540	91018	<b>Topiramato</b> Metodo: Eia	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE E SEPARARE.</b> Conservare a 4°- 8°C  PRELEVARE IL LUN e GIOV	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI		15
91.09.3	508421	9738	<b>TOXOCARA ANTICORPI (E. I. A.) IgG</b> Metodo: Elisa+WB	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
91.11.5	509416	3667	<b>Toxoplasma DNA sangue intero (qualitativo)</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509417	3666	<b>Toxoplasma DNA urine (qualitativo)</b>	URINE	Contenitore per <b>Urinocultura</b>	Eseguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> (per Pergola nei giorni di spedizione) Conservazione: 4°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7

9087425	507680	415	<b>TOXOPLASMA ANTICORPI IgA IMMUNOMETRICO</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		12
91.09.4	508430	40101	<b>TOXOPLASMA ANTICORPI (E. I. A. ) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
9087426	507685	439	<b>TOXOPLASMA ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA'y</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
91.09.4	508440	40102	<b>Toxoplasmosi TOXOPLAS MA ANTICORPI (E. I. A. ) IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
90.42.5	501375	019	<b>Transferrina/S</b> Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.42.4	501370	1819	<b>Transferrina Capacità ferrolegante</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
91.10.2		40711	<b>TREPONEMA ANTICORPI IgG IMUNOMETRICO (SIFILIDE)</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.10.2	508460	40712	<b>TREPONEMA ANTICORPI IgM IMUNOMETRICO (SIFILIDE)</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.10.3	508470	40713	<b>TREPONEMA ANTICORPI IgG+IgM IMUNOMETRICO (SIFILIDE) screening</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10

91.10.5	508480	406	<b>TREPONEMA ANTICORPI TPHA/TPPA</b> Metodo: Agglutinazione	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Esame inviato dal Laboratorio Analisi se l'esame del <b>TREPONEMA SCREENING</b> risulta positivo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		10
91.11.1	508495	405	<b>TREPONEMA ANTICORPI VDRL/RPR</b> Metodo: Agglutinazione	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Esame inviato dal Laboratorio Analisi se l'esame del <b>TREPONEMA SCREENING</b> risulta positivo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		10
91.10.2	508485	445	<b>TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (screening)</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
9087427	507700	456	<b>Trichinella Spiralis Anticorpi IgG</b> Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
91.11.2	508525	167	<b>TRICHOMONAS VAGINALIS COLTURALE</b> Metodo: test rapido immunocromatografico	Secreto VAGINALE	<b>TAMPONE dedicato</b>	E' necessario evitare il bagno in vasca e l'introduzione in vagina di prodotti per l'igiene intima. Non effettuare lavaggi esterni il mattino prima dell'esame.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4
90.43.2	501390	026	<b>Trigliceridi</b> Metodo: Colorimetrico enzimatico	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
9047332	505150	241	<b>TRIPTASI</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
90.82.3	502945	0240	<b>Troponina HS</b> Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO PLASMA	Provetta tappo <b>GIALLO</b> (VERDE per le URGENZE)		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
			<b>TSH</b>			<b>VEDI TIREOTROPINA</b>			
90.43.5	501420	016	<b>URATO /dU</b> (Acido Urico /dU) Metodo: Enzimatico Trinder	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2

90.43.5	501405	012	<b>URATO /S</b> (Acido Urico) Metodo: Enzimatico Trinder	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.44.1	501461	112	<b>UREA/dU</b> (azoto urine) Metodo: UV cinetico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta <b>URINE 24 h</b>	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.44.1	501435	004	<b>UREA/S</b> (azoto) Metodo: Cinetico UV ureasi	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
90.44.3	501470	147	<b>URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO</b>	URINE	Provetta Urine	Preferibilmente la porzione intermedia della prima urina del mattino.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
			<b>URINOCOLTURA</b>			<b>VEDI ESAME COLTURALE DELLE URINE</b>			
			<b>UROPORFIRINE</b>			<b>VEDI PORFIRINE/dU</b>			
90.08.3	500270	604	<b>Vancomicina</b> Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>Centrifugare, separare Conservare a 4°- 8° C PRELEVARE IL LUN e GIOV</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  <b>ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI</b>		15
90.82.5	502955	003	<b>VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)</b> Metodo: Microfotometria capillare	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	2
9002455	504685	9981	<b>VIGABATRIN</b> Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo <b>VERDE</b>	<b>CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE</b>	<b>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</b>  <b>ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI</b>		25
9112601	509515	370	<b>VIRUS ADENOVIRUS ANTIGENI IMMUNOCROMATO GRAFIA FECI</b> Metodo: immunocromatogra- fico	FECI	Contenitore per <b>Coprocoltura</b>	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>	lu ma me gi ve sa	3
91.14.1	508605	40301	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E. I. A. ) IgG (CMV)</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b>		6

91.14.1	508610	40302	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E. I. A. ) IgM (CMV)</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
9087430	507705	4441	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA' IMMUNOMETRICO</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9112603	509538	3982	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) BAL</b> Metodo: Real Time PCR	BAL  BRONCO ASPIRATO	Contenitore sterile <b>URINOCOLTURA</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		3
9112603	509536	4442	<b>VIRUS CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) URINE</b> Metodo: Real Time PCR	URINE	Contenitore sterile <b>URINOCOLTURA</b>	Conservare a 4°C per due giorni massimo.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9112603	509534	444	<b>VIRUS CMV DNA quantitativa sangue intero</b>	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	<b>Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4° - 8°C</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		15
91.12.1	28230	602542	<b>Virus dell'influenza e virus respiratorio sinciziale (RSV) Metodo: RT PCR</b>	TAMPONE FARINGEO	<b>TAMPONE DEDICATO</b>	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Modalità di raccolta, conservazione e trasporto campioni	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		5
91.12.1	28230	602544	<b>Virus dell'influenza e virus respiratorio sinciziale (RSV) Metodo: RT PCR</b>	BAL	<b>CONTENITORE STERILE</b>	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Modalità di raccolta, conservazione e trasporto campioni	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		5

91.17.1	508620	3986	<b>VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG</b> Metodo: cheminulescenza CMIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.17.2	508630	931	<b>VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM</b> Metodo: chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	6
91.17.5	508635	904	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAb</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.18.1	508650	938	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAb IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.18.2	508655	937	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAb</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.18.4	508665	902	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.18.3	508660	933	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAb</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.18.5	508671	932	<b>VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
91.17.4	509600	945	<b>VIRUS EPATITE B - HBV DNA QUANTITATIVO</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>BIANCO</b> perlato	centrifugare e congelare  (Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio)	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
91.19.5	508680	939	<b>VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3



91.19.4	509535	943	<b>VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>BIANCO</b> perlato	<b>centrifugare e congelare</b>  (Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio)	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
9129233	509811	946	<b>VIRUS EPATITE C ANALISI DI MUTAZIONE (GENOTIPO) (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO)</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>BIANCO</b> perlato	<b>centrifugare e congelare</b>  (Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio)	<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		40
91.20.3	508690	9908	<b>VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI</b> Metodo: EIA competitiva	SIERO	Provetta tappo <b>BLU/GIALLO</b>	La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
91.20.4	508695	9909	<b>VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM</b>	SIERO	Provetta tappo <b>BLU/GIALLO</b>	La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9087434	507725	9492	<b>VIRUS EPATITE E ANTICORPI IMMUNOMETRICO IgG</b> Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
9087434	507726	9493	<b>VIRUS EPATITE E ANTICORPI IMMUNOMETRICO IgM</b> Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.21.1	508740	232	<b>VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) (E. I. A. ) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		<b>AST PESARO URBINO</b> Sede Urbino		6

91.21.1	508745	231	<b>VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (VCA) (E. I. A. ) IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
91.21.1	508705	233	<b>VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EBNA o VCA) (E. I. A. ) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza (CLIA)	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		6
9112608	509540	60157	<b>VIRUS EPSTEIN BARR DNA RILEVAZIONE QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) sangue intero</b> Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4°- 8°C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		15
91.22.1	508785	398	<b>VIRUS HERPES SIMPLEX 1 ANTICORPI IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.22.1	508790	399	<b>VIRUS HERPES SIMPLEX 2 ANTICORPI IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.22.1	508805	397	<b>VIRUS HERPES SIMPLEX 1-2 ANTICORPI IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		12
91.12.1	509522	9494	<b>VIRUS HEV RNA Feci</b>	FECI	Contenitore per Coprocultura		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		7
91.12.1	509521	9491	<b>VIRUS HEV RNA Sangue intero</b> Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione: 4-8 °C.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma <b>VIROLOGIA</b>		7

91.22.1	507745	3975	<b>Virus HHV6 ANTICORPI IgG</b> Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		9
91.22.1	507750	3976	<b>Virus HHV6 ANTICORPI IgM</b> Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		9
9122301	509642	3972	<b>VIRUS HHV6 DNA (HERPES) sangue intero</b> Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo <b>ROSA</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione: 4-8 °C.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9122301	509646	3971	<b>VIRUS HHV8 DNA (HERPES) sangue intero</b> Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo <b>ROSA</b>	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione: 4-8 °C.	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9087447	507775	942	<b>VIRUS HIV 1-2 ANTICORPI E ANTIGENE P24</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>BLU</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	3
911264	509560	949	<b>VIRUS HIV RNA DETERMINAZIONE QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONI)</b>	PLASMA	Provetta tappo <b>BIANCO</b> perlato	<b>CENTRIFUGARE E CONGELARE</b> (Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio) <b>N.B. se il campione viene inviato a Virologia Ancona PROVETTA DA EMOCROMO (sangue intero)</b>	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		30
9112613	509556	9421	<b>VIRUS HIV 1 Resistenze a farmaci: trascrittasi inversa plasma (RNA genomico)</b> Metodo: Sequenziamento	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15

9112612	509551	9422	<b>VIRUS HIV 1 Resistenze a farmaci: proteasi plasma (RNA genomico)</b> Metodo: Sequenziamento	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
9112612	509549	9423	<b>VIRUS HIV 1 Resistenze a farmaci: integrasi (RNA genomico) plasma</b> Metodo: Sequenziamento	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>VIOLA GRANDE</b>	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		15
91.11.5	509373	3977	<b>VIRUS HSV 1 DNA sangue intero (qualitativo)</b> Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509387	3978	<b>VIRUS HSV 2 DNA sangue intero (qualitativo)</b> Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo <b>ROSA</b>	Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509382	39777	<b>VIRUS HSV 1 DNA tampone oculare</b> Metodo: Real Time PCR	TAMPONE	Contenitore sterile	L'esame va prelevato utilizzando un tampone fioccatto stemperato in 2 cc di fisiologica. Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509396	39776	<b>VIRUS HSV 2 DNA tampone oculare</b> Metodo: Real Time PCR	TAMPONE	Contenitore sterile	L'esame va prelevato utilizzando un tampone fioccatto stemperato in 2 cc di fisiologica. Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.11.5	509383	39775	<b>VIRUS HSV 1 DNA tampone orale</b> Metodo: Real Time PCR	TAMPONE	Contenitore sterile	L'esame va prelevato utilizzando un tampone fioccatto stemperato in 2 cc di fisiologica. Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7

91.11.5	509397	39774	<b>VIRUS HSV 2 DNA tampono orale</b> Metodo: Real Time PCR	TAMPONE	Contenitore sterile	L'esame va prelevato utilizzando un tampono fioccatto stemperato in 2 cc di fisiologica. Eeguire il prelievo il <b>Lunedì</b> e il <b>Giovedì</b> . Conservazione: 4-8° C	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		7
91.22.5	508840	9573	<b>VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)</b>	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>	Centrifugare e inviare solo in assenza di emolisi. Conservazione: 4-8 °C	AST PESARO URBINO Sede Pesaro ma ve da Pergola lu me ve		20
91.24.3	508855	03332	<b>VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.24.3	508865	03333	<b>VIRUS MORBILLO ANTICORPI IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.25.1	508875	033311	<b>VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgG</b> Metodo: chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.25.1	508885	033312	<b>VIRUS PAROTITE ANTICORPI IgM</b> Metodo: chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.25.4	508895	6021	<b>VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgG</b> Metodo: chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10
91.25.4	508895	6022	<b>VIRUS PARVOVIRUS B19 ANTICORPI IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino		10

9112616	28371	3983	VIRUS RESPIRATORI DIAGNOSI MOLECOLARE	TAMPONE	TAMPONE FARINGEO/ RINOFARINGE  <u>Kit usato per il Covid-19</u>	<p><b>SI RICERCANO:</b></p> <p>Influenza A virus, Human Rhinovirus, Influenza B virus, Influenza A H1N1 virus, Human Coronavirus 229E, Human Coronavirus NL63, Human Coronavirus HKU1, Human Coronavirus OC43, Human Parainfluenza virus 3, Human Parainfluenza virus 2, Human Parainfluenza virus 1, Human Parainfluenza virus 4, Human Metapneumoviruses A/B, Human Bocavirus, RSV A/B, Human Parechoviruses, Human Enteroviruses, Adenovirus</p> <p>Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima dell'invio. Conservare a 4°C</p> <p><b>L'ESAME È RICHIEDIBILE PREVIO ACCORDO CON LA VIROLOGIA DI ANCONA</b></p>	<p>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</p> <p>ma ve da Pergola ma VIROLOGIA</p>		7
9112616	28372	3984	VIRUS RESPIRATORI DIAGNOSI MOLECOLARE BAL	BAL BRONCO ASPIRATO	Contenitore per Urinocoltura	<p><b>SI RICERCANO:</b></p> <p>Influenza A virus, Human Rhinovirus, Influenza B virus, Influenza A H1N1 virus, Human Coronavirus 229E, Human Coronavirus NL63, Human Coronavirus HKU1, Human Coronavirus OC43, Human Parainfluenza virus 3, Human Parainfluenza virus 2, Human Parainfluenza virus 1, Human Parainfluenza virus 4, Human Metapneumoviruses A/B, Human Bocavirus, RSV A/B, Human Parechoviruses, Human Enteroviruses, Adenovirus</p> <p>Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima dell'invio. Conservare a 4°C</p> <p><b>L'ESAME È RICHIEDIBILE PREVIO ACCORDO CON LA VIROLOGIA DI ANCONA</b></p>	<p>Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona</p> <p>ma ve da Pergola ma VIROLOGIA</p>		7
91.13.4	509590	489	Virus Respiratorio Sinciziale (Antigene)	SECRETO NASALE	TAMPONE	<p>Ritirare il tampone dedicato in laboratorio <b>Kit usato per il Covid-19</b></p>	<p><b>AST PESARO URBINO Sede Urbino</b></p>	lu ma me gi ve sa	2

91.26.3	507780	952	<b>VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1- HTLV2</b> Metodo: Chemiluminescenza CMA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA	15
91.26.4	508940	4021	<b>VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	6
91.26.4	508945	4022	<b>VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	6
9087457	507855	4440	<b>VIRUS ROSOLIA ANTICORPI ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA'</b>	SIERO	<b>Provetta tappo GIALLO</b>	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA	12
91.27.1	508960	03321	<b>VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E. I. A.) IgG</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	10
91.27.1	508965	03322	<b>VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E. I. A.) IgM</b> Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo <b>GIALLO</b>		AST PESARO URBINO Sede Urbino	10
9087459	507870	5027	<b>VIRUS TOSCANA IgM</b>	SIERO	<b>Provetta tappo GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA	12
9087459	507865	9536	<b>VIRUS TOSCANA IgG</b>	SIERO	<b>Provetta tappo GIALLO</b>		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA	12

9087461	25771	5028	VIRUS WEST-NILE IgM	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		12
9087461	25772	5029	VIRUS WEST-NILE IgM	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma VIROLOGIA		12
90.45.2	501510	9957	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO A/P Metodo: HPCL	PLASMA	Provetta tappo VERDE	Inviare la provetta avvolta nella carta stagnola e in ghiaccio. Separare e congelare	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		25
90.45.1	501490	463	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO B1/P Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	<b>NON SEPARARE, NON CONGELARE. PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA</b> Conservare a 4°- 8°C  * Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato (sangue intero) entro 15 min. dal prelievo <b>SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		25
90.45.1	501495	91045	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO B2/P Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	<b>NON SEPARARE, NON CONGELARE. PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA</b> Conservare a 4°- 8°C  * Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato (sangue intero) entro 15 min. dal prelievo. <b>SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		25



90.45.1	501500	91046	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO B6/P Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	<b>NON SEPARARE, NON CONGELARE.</b> <b>PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA</b> Conservare a 4°- 8°C  * Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato (sangue intero) entro 15 min. dal prelievo <b>SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		25
9004130	504855	186	VITAMINA D3 (25-OH) Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo GIALLO		AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	2
90.45.2	501515	9958	VITAMINE IDROSOLUBILI: DOSAGGIO PLASMATICO E/P Metodo:HPLC	PLASMA	Provetta tappo VERDE	Inviare la provetta avvolta nella carta stagnola e in ghiaccio. <b>Separare e congelare</b>	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA		25
90.61.4	501980	9270	X.D.P	PLASMA	Provetta tappo CELESTE	Esame eseguibile solo al Pronto Soccorso Di Pergola	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	1
9087464	507880	5721	YERSINIA ENTEROLITICA ANTICORPI IgA Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
9087464	507885	5722	YERSINIA ENTEROLITICA ANTICORPI IgG Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA		15
91.27.5	508985	309	YERSINIA ESAME COLTURALE (FECI)	FECI	Contenitore per Coprocultura	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita, raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaino dell'apposito contenitore.	AST PESARO URBINO Sede Urbino	lu ma me gi ve sa	4

90.45.4	501555	7907	Zinco /S Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo GIALLO		Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA		12
9002441	504621	9357	ZONISAMIDE Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo GIALLO	CENTRIFUGARE, SEPARARE, CONGELARE	Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche Ancona  ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA		15


**ESAMI ESEGUIBILI A PAGAMENTO PRESSO IL LABORATORIO TOSSICOLOGICO**

**DOSAGGIO PRIMO LIVELLO SOSTANZE D'ABUSO IN URINA (IMMUNOENZIMATICA)**

PARAMETRI	TARIFFA
CREATININA URINARIA	1,50 Euro
BENZODIAZEPINE	10,30 Euro
AMFETAMINE, ECSTASY, BUPRENORFINA, CANNABINOIDI, COCAINA, OPPIACEI, METADONE, KETAMINA, EDDP (Metabolica Metadone)	5,40 Euro
BARBITURICI	7,40 Euro

**DOSAGGIO SECONDO LIVELLO SOSTANZE D'ABUSO IN URINA AD ANALITA LC-MS/MS**

COCAINA	TARIFFA
BENZOILECGONINA, COCAINA, COCAETILENE	25,80 Euro
METADONE	
EDDP, METADONE	25,80 Euro
OPPIACEI	
MORFINA, CODEINA, 6-MONOACETILMORFINA, OSSICODONE, DIIDROCODEINA, FENTANYL	25,80 Euro
AMFETAMINE (Smart drugs)	
MDMA, MDA, MDEA, MBDB, AMFETAMINA, METAMFETAMINA, MEFEDRONE	25,80 Euro
KETAMINA	
KETAMINA, NORKETAMINA	25,80 Euro
CANNABINOIDI	
11-nor-9-carbossi-delta-9-THC	25,80 Euro
BUPRENORFINA	
BUPRENORFINA totale, NORBUPRENORFINA totale	25,80 Euro
BENZODIAZEPINE	


	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>99</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

7-AMINONITRAZEPAM, 7-AMINOFUNITRAZEPAM, CLONAZEPAM, 7-AMINOCLONAZEPAM, ALPRAZOLAM, ALFA-IDROSSIALPRAZOLAM, MIDAZOLAM, ALFA-IDROSSIMIDAZOLAM, LORMETAZEPAM, LORAZEPAM, FLURAZEPAM, DESALCHILFLURAZEPAM, BROMAZEPAM, DIAZEPAM, OXAZEPAM, NORDIAZEPAM, ALFA-IDROSSITRIAZOLAM, TEMAZEPAM	25,80 Euro
--	------------

**DOSAGGIO DI SECONDO LIVELLO MARKER DI ABUSO CRONICO DI ALCOL (CDT) IN MATRICE SIERICA (HPLC recipe)**

CDT	TARIFFA
TFR % DEFICITARIA CARBOIDRATI (CD TECT)	31,00 Euro

PRELIEVO EMOCROMO E ENZIMI	TARIFFA
PRELIEVO VENOSO, EMOCROMO	4,00 Euro
ALT, AST, GGT	2,00 Euro

	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>100</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

#### DOSAGGIO DI SECONDO LIVELLO ETANOLO (GC-HS)


ETANOLO	TARIFFA
ETANOLO/GC spazio di testa	30,00 Euro

#### DOSAGGIO SECONDO LIVELLO SOSTANZE D'ABUSO SU SANGUE INTERO (LC-MS/MS)

OPPIACEI	TARIFFA
MORFINA, CODEINA, 6- MONOACETLMORFINA, OSSICODONE, DIIDROCODEINA	25,80 Euro
COCAINA	TARIFFA
COCAINA, COCAETILENA	25,80 Euro
CANNABINOIDI	TARIFFA
Delta-9-THC, 11-idrossi-delta-9-THC	25,80 Euro
METADONE	TARIFFA
METADONE	25,80 Euro
AMFETAMINE (Smart drugs)	TARIFFA
MDMA, MDA, MDEA, MBDB, AMFETAMINA, METAMFETAMINA	25,80 Euro
BUPRENORFINA	TARIFFA
BUPRENORFINA, NORBUPRENORFINA	25,80 Euro
KETAMINA	TARIFFA
KETAMINA	25,80 Euro
BENZODIAZEPINE	TARIFFA
7-AMMINOCLONAZEPAM, MIDAZOLAM, 7-AMMINOFLUNITRAZEPAM, ALFA-IDROSSIMIDAZOLAM, FLURAZEPAM, BROMAZEPAM, 3-IDROSSIBROMAZEPAM, DIAZEPAM, NORDIAZEPAM, TEMAZEPAM, OXAZEPAM, ALPRAZOLAM, ALFA-IDROSSIALPRAZOLAM, TRIAZOLAM, ALFA-IDROSSITRIAZOLAM, LORMETAZEPAM, DELORAZEPAM LORAZEPAM, CLONAZEPAM, FLUNITRAZEPAM, DESALCHILFLURAZEPAM	25,80 Euro

#### DOSAGGIO SOSTANZE D'ABUSO IN MATRICE KERATINICA SECONDO LIVELLO (LC/MSMS) PER PORZIONE DI CAPELLO

OPPIACEI	TARIFFA
MORFINA, CODEINA, 6-MONOACETILMORFINA, OSSICODONE	21,20 Euro
COCAINA	TARIFFA
COCAINA, BENZOILECGONINA, COCAETILENE, NORCOCAINA	21,20 Euro
CANNABINOIDI	TARIFFA
THC, CBD	21,20 Euro
METADONE	TARIFFA
METADONE, EDDP	21,20 Euro
AMFETAMINE	TARIFFA
AMFETAMINA, METAMFETAMINA, MDMA, MDA, MBDB, MDE	21,20 Euro
BUPRENORFINA	TARIFFA
BUPRENORFINA, NORBUPRENORFINA	21,20 Euro
KETAMINA	TARIFFA
KETAMINA, NORKETAMINA	21,20 Euro


	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>101</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

**ESAMI MICROBIOLOGICI IN MATRICE ACQUA DI RETE ED ACQUE E LIQUIDI DI DIALISI ESEGUIBILI PRESSO IL LABORATORIO DELLE ACQUE DI URBANIA**

Parametro ricercato	Metodo
Coliformi a 37°C	Rapporti ISTISAN 2007/05 pag 59 Met ISS A 006A
Escherichia coli	Rapporti ISTISAN 2007/05 pag 22 Met ISS A 001A
Enterococchi intestinali	UNI EN ISO 7899-2:2003
*Staphylococcus aureus	Rapporti ISTISAN 2007/05 pag 192 Met ISS A 018B
Pseudomonas aeruginosa	UNI EN ISO 16266:2008
Funghi	Rapporti ISTISAN 2007/05 pag 164 Met ISS A 016B (esclusa conferma par 2.2.5.2)
Microorganismi vitali a 22°C	UNI EN ISO 6222: 2001
Carica batterica a 22°C	MP-C22-01 2022 rev. 5 Trattasi di metodo interno che utilizza il terreno TGEA previsto nelle Linee guida SIN 2005
Endotossine batteriche (LAL TEST)	MP-LAL-02 2019 rev. 5 Trattasi di metodo interno che segue le direttive previste dalla Farmacopea Statunitense (USP Bacterial Endotoxins Test)
NB: *I parametri asteriscati non rientrano nell'accreditamento ACCREDIA	

**ESAMI CHIMICI IN MATRICE ACQUA DI RETE**

Controlli chimici C1/C2	
*Ammonio	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 36 Met ISS BHE 019
*Calcio	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 51 Met ISS BEC 041
*Cloro residuo libero	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 45 Met ISS BHD 033
*Cloro combinato	
*Cloro totale	
*Cloruro	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 115 Met ISS CBB 037
*Colore	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 90 Met ISS BJA 021
*Conduttività elettrica	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 55 Met ISS BDA 022
*Durezza totale	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 60 Met ISS BEC 031
*Fluoruro	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 115 Met ISS CBB 037
*Magnesio	
*Nitrato	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 115 Met ISS CBB 037
*Nitrito	
*Odore	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 80 Met ISS BAA 026
*Ossidabilità	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 97 Met ISS BEB 027
*pH	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 68 Met ISS BCA 023
*Residuo calcolato	
*Solfato	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 115 Met ISS CBB 037
*Torbidità	Rapporti ISTISAN 2007/31 pag 93 Met ISS BLA 030
NB: *I parametri asteriscati non rientrano nell'accreditamento ACCREDIA	

	UOC PATOLOGIA CLINICA URBINO  <b>ELENCO PRESTAZIONI</b>	ALL03GdSlaboU001_ORG	Pag. <b>102</b> a <b>62</b>
		Verifica Dr. E. Berselli-RAQ	Rev 00 del 01/09/2023
		Approvazione Dr. S. Barocci- Direttore UOC	

### PROFILI RICHIEDIBILI

B1 (acqua rete)	135 euro	Costo singolo
Coliformi a 37°C		31 euro
Escherichia coli		31euro
Enterococchi intestinali		18 euro
Staphylococcus aureus		18 euro
Pseudomonas aeruginosa		17 euro
Funghi		9 euro
Microorganismi vitali a 22°C		11euro
B2 (acqua di diluizione: liquido di dialisi standard)	62 euro	
Carica batterica a 22°C		1 euro
Funghi		9 euro
Endotossine batteriche (LAL TEST)		42 euro
B3 (acqua di diluizione: inizio-fine anello)	53 euro	
Carica batterica a 22°C		1 euro
Endotossine batteriche (LAL TEST)		42 euro
B4 (acqua di diluizione: punto rene)	20 euro	
Carica batterica a 22°C		11euro
Funghi		9 euro
B5 (liquido di dialisi ultrapuro)	62 euro	
Carica batterica a 22°C		11euro
Funghi		9 euro
Endotossine batteriche (LAL TEST)		42 euro
B6 (acqua di diluizione: inizio-fine anello-osmosi portatile)	17 euro	
Pseudomonas aeruginosa		17 euro
C <sub>1</sub> (Acqua rete) C <sub>2</sub> (Fine anello)	189 euro	
Ammonio		15 euro
Calcio		12 euro
Cloro residuo libero		13 euro
Cloro totale		13 euro
Cloro combinato		0 euro
Cloruro		19 euro
Colore		3 euro
Conduttività elettrica		9 euro
Durezza totale		12 euro
Fluoruro		19 euro
Magnesio		0 euro
Nitrato		12 euro
Nitrito		15 euro
Odore		3 euro
Ossidabilità		10 euro
pH		7 euro
Residuo calcolato		0 euro
Solfato		17 euro
Torbidità		10 euro