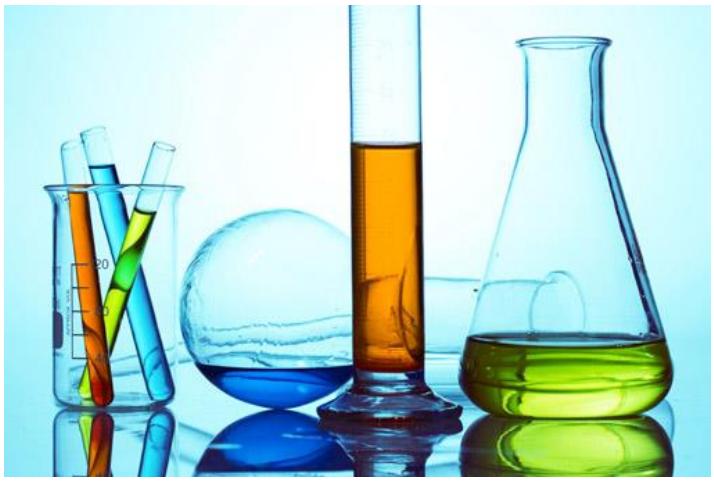
Azienda Sanitaria Territoriale

U.O.C. PATOLOGIA CLINICA

Direttore: Dott. Simone Barocci



PRESTAZIONI E MODALITA' DI ACCESSO AL LABORATORIO ANALISI

GUIDA PER UTENTI ESTERNI

Questo documento è valido FINO A NUOVA REVISIONE. Le copie che escono dal U.O.C di Patologia Clinica non possono essere più controllate.
Poiché l'offerta potrebbe subire modifiche, per chiarimenti telefonare allo 0722-301290
ALL.IS01SEGPR01 Rev. 0.1 del 07/04/2023

Questo documento vuole essere uno strumento d'informazione diretto all' utente che afferisce al U.O.C. Patologia Clinica di Laboratorio dell' AST di Pesaro Urbino nelle sedi ospedaliere e/o nei suoi punti prelievo nel territorio, in collaborazione con l'URP (Ufficio Relazione col Pubblico), al fine di garantire gli standard di qualità della struttura e i diritti dell'utente stesso.
La presente guida è stata distribuita ai vari punti prelievi sparsi sul territorio e quelli presenti nei Presidi Ospedalieri di Urbino, Pergola e di Fossombrone, alle farmacie della zona, ai MMG e ai Pediatri di Libera Scelta.

Il Laboratorio Analisi del PO di Urbino, il Laboratorio Analisi del PO di Pergola e il Laboratorio Analisi di Fossombrone garantiscono le urgenze del Pronto Soccorso del PO di Urbino e del PPI di Pergola e insieme al Laboratorio Analisi di Fossombrone e di tutte le UUOO di degenza oltre ad eseguire le prestazioni su tutti i campioni provenienti dall'intero territorio provinciale.

A Fossombrone è attivo anche un Laboratorio di Citologia che gestisce tutti i campioni per PAP-test della Provincia.

La UOC Patologia Clinica AST(PU) è comprensiva inoltre del Laboratorio di Tossicologia di Pesaro e del Laboratorio di controllo delle acque di Dialisi di Urbania.

L'intera UOC esegue circa 2.500.000 di test all'anno, oltre alla gestione dello screening del tumore del colon-retto tramite l'esecuzione della ricerca del Sangue Occulto per tutta la provincia, coprendo attraverso i Punti Prelievo, dislocati in modo capillare su tutto il territorio, le esigenze dei cittadini di 60 Comuni, offrendo un percorso diagnostico completo che si avvale dell'intera rete dei Laboratori Regionali.

Attualmente tutto il personale, ciascuno per le specifiche competenze, è impegnato nelle attività di un Sistema di Gestione Qualità, secondo norma ISO 9001:2015, orientato verso un miglioramento continuo del servizio offerto.

Indice

Politica per la qualità	4
Obiettivi del servizio e punti di forza	6
Customer Satisfaction	8
Tempo medio di attesa per accettazione (Punto Prelievi di Urbino)	9
Tempo medio di attesa per prelievo	9
Pazienti prioritari	9
Diritti e doveri dell'utente	10
Organizzazione del servizio ambulatoriale U.O. Laboratorio Analisi Urbino	11
Punti prelievo nel territorio che afferiscono al Laboratorio di Urbino	13
Sede di Cagli	15
Punti prelievo nel territorio che afferiscono al punto prelievi di Cagli	16
Sede di Sassocorvaro	17
Punti prelievo nel territorio che afferiscono al punto prelievi di Sassocorvaro	18
Laboratorio Analisi di Fossombrone	19
Laboratorio Analisi di Pergola	20
Punti prelievo nel territorio che afferiscono al punto prelievi di Pergola	21
Punti prelievo nel territorio che afferiscono al Laboratorio di Pesaro e Fano	22
Laboratorio di Tossicologia Pesaro	23
Esami eseguibili a pagamento presso il Laboratorio Tossicologico	24
Punti prelievo nel territorio che si rivolgono al Laboratorio di Tossicologia	29
Laboratorio controllo qualità acque e soluzioni per dialisi Urbania	30
Esami eseguibili presso il Laboratorio delle Acque di Urbania	31
Punti di raccolta, accettazione e trasporto dei campioni fecali per lo screening del tumore del colon retto.	34
Recapiti telefonici dei vari Laboratori	36
Informazioni per l'utenza	39
Preparazione, modalità di prelievo, conservazione e trasporto dei materiali biologici	41
Modalità di raccolta e trasporto di alcuni campioni biologici	42
Elenco prestazioni	44

POLITICA PER LA QUALITA'

La Direzione della U.O.C. Patologia Clinica stabilisce, attua e mantiene una politica per la qualità appropriata alle finalità e al contesto dell'organizzazione. Tale politica supporta gli indirizzi strategici della Direzione dell' Azienda Sanitaria Territoriale Regione Marche (AST PU), viene presa a riferimento per fissare gli obiettivi per la qualità e per garantire in modo costante ed uniforme la tutela della salute dei cittadini residenti, ottemperando così al principale mandato istituzionale dell'Azienda stessa.

Il processo evolutivo e di miglioramento avviato dalla Area Vasta N.1 nel corso degli ultimi anni ha portato all'implementazione di un Sistema di Gestione per la Qualità (SGQ), prima secondo la norma UNI EN ISO 9001:2008 poi secondo la norma UNI EN ISO 9001:2015 per l'intera U.O.C. di Patologia Clinica, quale soluzione per rendere oggettivo ed evidente il lavoro, l'esperienza e le professionalità degli operatori. Compito dell'Organizzazione e, in primis, della Direzione, è quello di porre in essere tutte le condizioni che consentano di stabilire, documentare, attuare e tenere aggiornato il Sistema sviluppato, nel pieno rispetto della vigente normativa.

L'U.O.C. di Patologia Clinica ha preso in considerazione i fattori relativi al contesto esterno ed interno all'organizzazione, i fabbisogni e le aspettative di tutti i portatori di interesse e li ha analizzati per definire il campo di applicazione del proprio sistema di gestione e per individuare le azioni necessarie ad affrontare i rischi e le opportunità relativi ai propri processi operativi.

L'U.O.C. di Patologia Clinica ed in particolare la Direzione ha inteso focalizzare la propria attenzione sulla piena soddisfazione delle esigenze degli Utenti, siano essi Utenti interni o esterni.

I meccanismi previsti e voluti per il Sistema consentono di monitorare costantemente le esigenze degli Utenti della U.O.C. di Patologia Clinica.

Il tutto in linea con la Visione Strategica dell'AST rivolta a consolidare un sistema organizzativo improntato sulla ricerca della soddisfazione dei cittadini, in un contesto di efficiente gestione delle risorse disponibili con soluzioni condivise dei problemi e di miglioramento continuo della qualità dei servizi offerti.

Nella piena convinzione che un efficiente Sistema di Gestione per la Qualità permetta di assicurare quanto sopra, la Direzione fissa periodicamente obiettivi misurabili, riesaminati con cadenza almeno annuale, al fine di valutare la praticabilità e l'attualità della politica adottata, apportando eventualmente le opportune modifiche.

La Direzione ha definito la **missione** della U.O.C. di Patologia Clinica, il cui obiettivo è quello di offrire, attraverso l'uso di complesse indagini di laboratorio, risposta a quesiti clinici o tossicologici posti da privati e da reparti ospedalieri, realizzando una organizzazione di tipo "HUB & SPOKE" (sistema a rete) adatta a supportare le caratteristiche di appropriatezza, di tempestività, di efficacia, di adeguatezza, di qualità, di privacy di equità ed imparzialità nelle opportunità di fruizione, dei servizi offerti ai cittadini (Missione e Visione Strategica AST PU). Attuando quella che è la finalità primaria della organizzazione aziendale ASUR: essere orientata a riconoscere la centralità del cittadino nella costruzione dei propri processi.

Le direttrici per lo sviluppo degli obiettivi sono le seguenti **(VISION):**

Orientamento al Paziente: l'organizzazione si pone l'obiettivo di fornire risposte ai richiedenti tempestive e con un livello di incertezza il più ridotto possibile al fine di impostare le opportune attività assistenziali, terapeutiche o processi di cura e l'obiettivo di supportare il Paziente con informazioni e consulenza inerenti la Patologia Clinica, per una assistenza che possa ispirare fiducia e sicurezza, non limitandosi esclusivamente alla

misurazione della Sua soddisfazione.

Orientamento ai richiedenti: l'organizzazione ritiene fondamentali le opportune mediazioni con il sistema aziendale dei medici e professionisti richiedenti, coinvolgendoli il più possibile nell'organizzazione dell'attività e nello sviluppo di azioni di miglioramento continuo con disponibilità di organizzare incontri informativi/formativi con MMG/PLS.

Orientamento al Territorio: l'organizzazione ritiene fondamentale promuovere progetti e attivare percorsi diagnostici di primo livello all'interno del Territorio in cui opera.

Orientamento alle associazioni di tutela dei pazienti: l'organizzazione collabora con il Tribunale del Malato a tutela dei pazienti nella pianificazione dei miglioramenti dei servizi erogati ai pazienti stessi.

Motivazione del personale: l'organizzazione mira alla motivazione e al coinvolgimento del personale nella crescita della U.O.C., alla condivisione delle conoscenze ed esperienze e alla maggiore responsabilizzazione in riferimento ai compiti assegnati.

Il personale costituisce l'essenza dell'organizzazione e il pieno coinvolgimento consente di operare con successo. Interesse primario della UOC è quello di garantire un ambiente di lavoro improntato al benessere organizzativo e alla sicurezza per tutto il personale e, di conseguenza, per i propri utenti.

Tenendo in considerazione quanto sopra indicato e le esigenze e aspettative dei propri portatori di interesse, la UOC ha sviluppato la seguente MISSION che si esplicita nei seguenti obiettivi principali:

Qualità analitica: monitoraggio continuo del grado di obsolescenza delle apparecchiature e sostituzione frequente con tecnologie innovative, controllo costante della precisione e accuratezza dei dati analitici attraverso specifici standard di riferimento interni e di terza parte.

Valori di panico: monitoraggio in tempo reale di parametri indicativi di rischio elevato per il paziente, con immediata segnalazione al richiedente e gestione della situazione critica.

Accesso al laboratorio e alle prestazioni: monitoraggio continuo degli accessi e delle necessità di modifica degli stessi (orari), visualizzazione dei referti on–line per richiedenti e utenti, refertazione tempestiva degli esami urgenti (1 ora)

Sicurezza degli operatori e di conseguenza degli utenti: attività formativa continua, consegna puntuale dei DPI, igiene e sanificazione degli ambienti, definizione chiara di percorsi sporco/pulito, misure di prevenzione delle infezioni, anche attraverso attività di sensibilizzazione.

Interscambiabilità e flessibilità del personale: attività di affiancamento e continuo aggiornamento di tutto il personale sulle diverse metodiche analitiche e sulla gestione delle singole attività operative per garantire la presenza continua di personale autonomo e competente.

La politica della qualità rappresenta un impegno da parte della Direzione a soddisfare i requisiti applicabili e a migliorare il sistema di gestione per la qualità.

La politica della qualità viene riesaminata con cadenza almeno annuale, durante il Riesame della Direzione, per verificare la sua attualità ed eventualmente per modificarla in accordo con i dati provenienti da analisi del contesto dell'organizzazione, modifica di indirizzi strategici, analisi relative ai portatori di interesse, modifiche relative alle finalità dell'organizzazione.

La politica della Qualità della UOC di Patologia Clinica è contenuta in uno specifico documento "Guida al Servizio del Laboratorio" e viene comunicata e resa disponibile a tutti gli operatori a cura della Direzione, anche on-line al sito AST (PU) della UOC di Patologia

Clinica di AST (PU).

La realizzazione di tale politica è condivisa da tutto il personale della UOC di Patologia Clinica, che viene coinvolto nella creazione di un ambiente di lavoro improntato al miglioramento continuo.

Se richiesto viene resa disponibile alle parti interessate.

Programmi futuri: per ridurre i tempi di attesa dei referti, attraverso il nuovo LIS (installato a novembre 2021), si sta lavorando per migliorare il collegamento di rete attivato con tutte le strutture a cui vengono inviati esami in service.

OBIETTIVI DEL SERVIZIO e PUNTI DI FORZA

L'attività della UOC di Patologia Clinica nel rispetto delle strategie Aziendali e delle esigenze cliniche è finalizzata alla diagnosi, al monitoraggio terapeutico e decorso delle malattie, alla prevenzione ed alla ricerca.
L' UOC di Patologia Clinica si impegna a mantenere un alto livello di qualità attraverso la professionalità degli operatori, attraverso controlli costanti dei dati e attraverso una azione continua di miglioramento, seguendo le norme previste dai sistemi di Certificazione e Accreditamento.
Dal 2018 le Sedi di Urbino, Fossombrone e Pergola del U.O.C. di Patologia Clinica e Laboratorio Tossicologico di Pesaro sono CERTIFICATE UNI EN ISO 9001:2015.

- L'UOC di Patologia Clinica è attualmente coinvolta nel progetto Screening del tumore del colon retto *"Prevenire è volersi bene"* per la diagnosi precoce del tumore del colon retto per tutta la Provincia promosso dalla Regione Marche.

- Il Laboratorio si impegna ad avvisare l'utente o il MMG richiedente in caso di "valori di panico" onde permettere un tempestivo intervento a tutela della salute del paziente.

- Il Personale Dirigente si impegna a fornire consulenza all'utente, in orari e giorni stabiliti, inerenti la Patologia Clinica e ai MMG e professionisti richiedenti, garantendo un servizio competente e cortese.

- Presso l'UOC di Patologia Clinica i prelievi vengono effettuati con prenotazione a seguito dell'emergenza COVID-19 (Circolare n. 2566 del 27/02/20).
  Presso l'UOC di Patologia Clinica sono stati definiti chiari percorsi sporco/pulito, misure di prevenzione delle infezioni, per la sicurezza degli operatori e di conseguenza degli utenti.

- L'UOC di Patologia Clinica ha predisposto per i pazienti varie tipologie di materiale informativo, inoltre la Segreteria è a disposizione per istruzioni circa la raccolta dei campioni da sottoporre ad analisi e il personale Dirigente è a disposizione per informazioni o chiarimenti sugli esami eseguiti o da eseguire.

- L'UOC di Patologia Clinica ha attivato un servizio informatico per l'Utenza attraverso il quale, in possesso di una password personale e in regola con il pagamento ticket, si possono visualizzare gli esami effettuati.

- Presso l'UOC di Patologia Clinica gli esami di routine urgenti (su indicazione del Medico) vengono refertati e consegnati in giornata.

- L'UOC di Patologia Clinica prevede l'accesso al prelievo con diritto di precedenza per tutti i bambini da 0-6 anni, per le donne in gravidanza a termine o a rischio, per i pazienti TAO e per particolari e documentate condizioni cliniche.

- L'UOC di Patologia Clinica esplica attraverso convenzione Aziendale con l'Università degli Studi di Urbino attività formativa e di addestramento professionale.

- Presso l'UOC di Patologia Clinica il contributo degli Utenti, monitorato attraverso questionari cartacei o compilati online inquadrando i QR Code presenti nelle sale di attese dei punti prelievi sul grado di soddisfazione della qualità percepita, è considerato un punto di forza.

- Presso l'UOC di Patologia Clinica, in collaborazione con il Dipartimento di Prevenzione è possibile eseguire il test HIV in anonimato (Codice Privacy novellato dal D.lgs. 101/2018).

- **Presso l'UOC di Patologia Clinica è possibile eseguire prestazioni di Medicina di Laboratorio esclusivamente con richieste del SSN, tranne che per il tampone molecolare per ricerca materiale genetico Sars-CoV2 e per ricerca di anticorpi Sars-CoV2.**

CUSTOMER SATISFACTION

Le indagini di Customer Satisfaction, ovvero di misurazione della qualità percepita dagli utenti, che la UOC di Patologia Clinica si impegna a progettare e a svolgere annualmente, nell'anno 2022 è risultato essere:

SALA PRELIEVI

Valutazione orario di apertura

Valutazione accessibilità, confort

Valutazione pulizia ambienti

Valutazione rispetto della riservatezza personale

Tempi di attesa prelievo

ACCETTAZIONE

Competenza del personale amministrativo

Cortesia del personale amministrativo

PRESTAZIONE

Disponibilità, cortesia personale infermieristico

Attenzione ricevuta dal personale Dirigente del Laboratorio per eventuale consulenza

RITIRO REFERTI

Valutazione tempo ritiro referti

SERVIZIO GLOBALE

Valutazione complessiva

Legenda: ***per niente soddisfatto***

molto soddisfatto

TEMPO MEDIO DI ATTESA PER ACCETTAZIONE (Punto prelievi Urbino)

Anno 2022	*Tempo di attesa (minuti)*
	8,5

TEMPO MEDIO DI ATTESA PER PRELIEVO DOPO ACCETTAZIONE

Anno 2022	*Tempo di attesa (minuti)*
	15

PAZIENTI PRIORITARI

Pazienti disabili

Donne in gravidanza

Bambini

Pazienti in terapia

Consegna campioni

DIRITTI e DOVERI DELL'UTENTE

DIRITTI

L'utente ha diritto di essere assistito e curato nel rispetto della dignità umana, dei suoi ideali etici, morali e religiosi.

L'utente ha diritto di ottenere dal personale amministrativo le informazioni in merito alle prestazioni erogate e alla modalità di accesso.

L'utente ha diritto di ottenere dai dirigenti del Laboratorio informazioni complete e comprensibili in merito agli esami a cui dovrà essere sottoposto sempre nel rispetto della privacy.

L'utente ha diritto di rinunciare a prestazioni programmate informando tempestivamente la struttura.

L'utente ha diritto di presentare segnalazioni che vengano esaminate dai responsabili della struttura e di essere informato sull'esito.

DOVERI

L'utente ha il dovere di comunicare alle figure sanitarie le informazioni riguardanti il proprio stato di salute, utile all'efficacia della prestazione.

L'utente è invitato, quando accede alla struttura, **ad assumere un comportamento responsabile**, nel rispetto degli altri utenti e alla collaborazione con il personale sanitario.

ORGANIZZAZIONE DEL SERVIZIO AMBULATORIALE

U.O. LABORATORIO ANALISI DI URBINO

LOCALITÀ'	**URBINO**
SEDE	Ospedale "Fraternita Santa Maria della Misericordia"
INDIRIZZO	Viale Comandino, 70 - 61049 Urbino

ORARIO PRELIEVI	**tutti i giorni ore 7:15 – 9:45** **informazioni : dalle ore 11:00 alle ore 12:30 Tel. 0722 301290 - 301227** **alcuni esami vanno prelevati in giorni prestabiliti.**
RITIRO REFERTI	Presso Ufficio Ritiro Referti, dal lunedì al sabato ore **8:00 – 13:30,** il **mercoledì** dalle ore**14:00** alle ore **16:00**
SERVIZIO COMUNICAZIONE CON L'UTENZA	**comunicazione con l'utenza nei giorni di venerdì dalle ore 13:00 alle 14:00**

L'U.O.C. di Patologia Clinica del Laboratorio Analisi dell'Ospedale di Urbino è sito in viale Comandino 70 al I° piano seminterrato dell'Ospedale "Fraternita Santa Maria della Misericordia".

L'accettazione, la sala prelievi ed uno sportello della cassa del Laboratorio Analisi sono ubicate insieme al piano terra evitando così ai pazienti il disagio di spostarsi in più posti e permettendo anche ai disabili un facile accesso.

L'utente munito di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, eventuale dieta, ecc.) si deve presentare all'ingresso del punto prelievi, deve prendere il numero, accedere **in sala d'attesa** ed aspettare seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.
Una volta accettati gli esami richiesti dal medico e ritirate le provette per il prelievo o per i materiali biologici **si sposta allo sportello di sinistra** (cassa laboratorio) per effettuare la regolarizzazione del ticket (Tariffario D.M. 22.7.1996).

Gli utenti che devono eseguire il prelievo aspettano **seduti nella seconda sala d'aspetto** (ultima stanza del corridoio a destra) dove un numero digitale in alto sopra la porta segnalerà il proprio turno per accedere alla sala prelievi. Il prelievo ematico viene eseguito **nella sala prelievi** che dispone di 3 poltrone anatomiche ad inclinazione regolabile.

Si prega, onde evitare confusioni e per la tutela della privacy, di seguire questo percorso e di non attendere nel corridoio.

I tempi che intercorrono dal prelievo o dalla consegna campione alla disponibilità del referto, variano in relazione all'esame richiesto. La maggior parte degli esami viene refertato entro le 24 ore dal prelievo (nel 98% dei casi il referto è disponibile entro i tempi riportati sulla distinta di ritiro referto), per alcuni esami è necessario un tempo di refertazione più lungo, per ragioni quali ad esempio invio campione a Strutture esterne.

I **referti non ritirati entro 90 giorni** dalla data di esecuzione, comporteranno per l'utente l'addebito dell'intero costo della prestazione (art.4 comma 18 L. 412/91).
In caso di risultati di particolare interesse clinico, i Dirigenti laureati dell'U.O.C. di Patologia Clinica, contatteranno telefonicamente, al più presto, il Medico Richiedente o il Pediatra di libera scelta.
Esiste inoltre la possibilità di consultare i propri referti collegandosi al seguente indirizzo:

- https://labanalisi.regione.marche.it:448/LabNetUrbino/Applicazioni/AlcCons/AlcCons/.jnlp
- a questo scopo si deve utilizzare l'etichetta richiesta al momento dell'accettazione dove è riportata ***username*** e ***password*** personale.
- inserire **username** (non modificabile) e **password** (una volta inserita quella consegnata dal laboratorio è possibile personalizzarla)
-

I referti originali vanno comunque ritirati entro 90 giorni.

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE AFFERISCONO AL LABORATORIO DI URBINO

LOCALITÀ'	**URBANIA**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via Roma, 54 – 61049 Urbania Tel. 0722 316701
ORARIO PRELIEVI	**dal lunedì al venerdì ore 7:00 – 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	nei giorni stabiliti secondo gli orari di apertura

LOCALITÀ'	**FERMIGNANO**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via Celli, 5 – 61033 Fermignano Tel. 0722 336911
ORARIO PRELIEVI	**martedì e giovedì ore 7:00 – 8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	presso segreteria MMG negli orari di apertura

LOCALITÀ'	**SANT'ANGELO IN VADO**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via R. B. Powell – 61048 Sant'Angelo in Vado Tel. 0722 8109222/8109228
ORARIO PRELIEVI	**lunedì e venerdì ore 7:00 – 8:15 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	presso segreteria MMG negli orari di apertura

LOCALITÀ'	**BORGO PACE**
SEDE	Ambulatorio Medico Dr. Annibalini
INDIRIZZO	Via dei Giardini,7 – 61040 Borgo Pace
ORARIO PRELIEVI	**mercoledì ore 7:15 – 7:40 (momentaneamente sospeso)**
RITIRO REFERTI	dal martedì successivo c/o Comune

LOCALITÀ'	**MERCATELLO SUL METAURO**
SEDE	Ambulatorio AST
INDIRIZZO	Via Papa Giovanni XXIII, 2 – 61040 Mercatello sul Metauro Tel.0722 89137
ORARIO PRELIEVI	**mercoledì ore 7:50 – 8:20 (momentaneamente sospeso)**
RITIRO REFERTI	dal martedì successivo c/o Comune

LOCALITÀ'	**BORGO MASSANO**
SEDE	Ambulatorio Medico nel Centro Sociale
INDIRIZZO	Via della Liberazione, 11 – 61020 Borgo Massano
ORARIO PRELIEVI	**lunedì ore 6:30 – 7:15 (momentaneamente sospeso)**
RITIRO REFERTI	il lunedì successivo ore 6:30-7:15

LOCALITÀ'	**CA' GALLO**
SEDE	Ambulatorio AST
INDIRIZZO	Via Prov. Feltresca, 28 – 61020 Ca' Gallo Tel.0722 58102
ORARIO PRELIEVI	**lunedì ore 7:30 – 8:15 (momentaneamente sospeso)**

RITIRO REFERTI	Ambulatorio AST il lunedì successivo

LOCALITÀ'	**GALLO DI PETRIANO**
SEDE	Ambulatorio ASUR AV 1
INDIRIZZO	Via Stabilimento, 13 – 61020 Gallo di Petriano Tel.0722 52617
ORARIO PRELIEVI	**giovedì ore 6:30 – 8:00 (momentaneamente sospeso)**
RITIRO REFERTI	c/o Ambulatori dei Medici di Medicina Generale

SEDE DI CAGLI

LOCALITÀ'	**CAGLI**
SEDE	Presso Ospedale di Comunità "A. Celli"
INDIRIZZO	Via Atanagi 66 (piano terra) – 61043 Cagli Tel. 0721 792331
ORARIO PRELIEVI	 **tutti i giorni ore 7:30 – 8:30 su prenotazione** **(circolare n.2566 del 27/02/2020)** **dalle ore 8:45 – 9:15 consegna campioni biologici** **prenotazioni: dalle ore 10:30 alle ore 12:00 Tel. 0721 792331** **alcuni esami vanno prelevati in giorni prestabiliti.**
RITIRO REFERTI	Presso Ufficio Accettazione (piano terra Ospedale) il mattino **dal lunedì al sabato** ore **10:30 – 12:00** Presso Ufficio cassa il pomeriggio **dal lunedì al giovedì** ore **15:00 – 17:30**

L'accettazione e la sala prelievi di Cagli sono al piano terra dell'Ospedale di Comunità "A. Celli" in via Atanagi, 66 permettendo anche ai disabili un facile accesso.

L'utente munito di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, eventuale dieta, ecc.) si deve presentare all'ingresso del punto prelievi e accedere **in sala d'attesa** ed aspetta seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.

Una volta accettati gli esami richiesti dal medico e ritirate le provette per il prelievo o per i materiali biologici **si sposta verso la Cassa** per effettuare la regolarizzazione del ticket (Tariffario D.M. 22.7.1996).

Gli utenti che devono eseguire il prelievo aspettano vicino alla sala prelievi.
Il prelievo ematico viene eseguito **nella sala prelievi** (porta di fronte all'accettazione) che dispone di 2 poltrone anatomiche ad inclinazione regolabile.

Si prega, onde evitare confusioni e per la tutela della privacy, di seguire questo percorso e di non attendere nel corridoio.

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE AFFERISCONO AL PUNTO PRELIEVI DI CAGLI

LOCALITÀ'	**APECCHIO**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via I. Pazzaglia, 8, Tel. 0722 99517
ORARIO PRELIEVI	**venerdì ore 7:15 - 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	il lunedì presso il distretto sanitario dalle ore 11 alle ore 13 gli altri giorni presso gli ambulatori dei Medici di Medicina Generale

LOCALITÀ'	**PIOBBICO**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via G. Leopardi, 1, Tel.0722 985140
ORARIO PRELIEVI	**giovedì ore 7:15 - 8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Presso il distretto sanitario lunedì ore 9 -10, giovedì 11 -13 gli altri giorni presso gli ambulatori dei Medici di Medicina Generale

LOCALITÀ'	**CANTIANO**
SEDE	Sede per prelievi
INDIRIZZO	Via A. Fiorucci, 30 (Senza Telefono)
ORARIO PRELIEVI	**martedì ore 7:15 - 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Gli ESENTI: presso il Comune di Cantiano tutti i giorni ore 8.30 -12.00 I PAGANTI all'Ufficio Cassa dell'Ospedale di Cagli

LOCALITÀ'	**ACQUALAGNA**
SEDE	Ambulatorio Medici Associati
INDIRIZZO	Via Flaminia, 68 Tel.0721 798132
ORARIO PRELIEVI	**mercoledì ore 7:15 – 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Gli ESENTI: presso la segreteria dell'Ambulatorio Associati tutti i giorni tranne sabato e prefestivi ore 8,30-12. I PAGANTI all'Ufficio Cassa dell'Ospedale di Cagli

LOCALITÀ'	**SERRA SANT'ABBONDIO**
SEDE	Municipio-Ambulatorio Medico
ORARIO PRELIEVI	**Primo e terzo lunedì del mese 7:00-8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Gli ESENTI: in comune ore 08:30 – 12:00. I PAGANTI all'Ufficio Cassa dell'Ospedale di Cagli

LOCALITÀ'	**FRONTONE**
SEDE	Ambulatorio Medico Dott.ssa Paradisi
INDIRIZZO	Piazza del Municipio
ORARIO PRELIEVI	**Secondo e quarto lunedì del mese 7:15-8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Gli ESENTI: in comune tutti i giorni sabato e prefestivi ore 08:30 – 12:00 I PAGANTI all'Ufficio Cassa dell'Ospedale di Cagli.

SEDE DI SASSOCORVARO

LOCALITÀ'	**SASSOCORVARO**	
SEDE	Ospedale di Comunità "Lanciarini"	
INDIRIZZO	Via Lanciarini 5 – 61020 Sassocorvaro	Tel 0722 760265

ORARIO PRELIEVI	**tutti i giorni ore 7:00 – 8:45 su prenotazione** **(circolare n.2566 del 27/02/2020)** **prenotazioni: dalle ore 10:00 alle 12:30 Tel. 0722 7601** **alcuni esami vanno prelevati in giorni prestabiliti.**
RITIRO REFERTI	referti **regolari** presso la Portineria tutti i giorni ore **7:00 – 12:30** referti **da regolarizzare** all'Ufficio Cassa i giorni feriali ore **10:00 –12:00**

L'accettazione e la sala prelievi sono ubicate al piano terra nella zona del poliambulatorio, permettendo anche ai disabili un facile accesso. La Cassa è all'ingresso vicino alla Portineria.

L'utente munito di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, eventuale dieta, ecc.) si deve presentare all'ingresso del punto prelievi e dopo compilazione del questionario e misurazione della temperatura può accedere **in sala d'attesa** ed aspetta seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.

Una volta accettati gli esami richiesti dal medico e ritirate le provette per il prelievo o per i materiali biologici aspetta il proprio turno per accedere alla sala prelievi. Il prelievo ematico viene eseguito **nella sala prelievi** (accanto all'accettazione) che dispone di 1 postazione**.**

Una volta eseguito il prelievo l'utente si reca all'uscita presso la Cassa per effettuare la regolarizzazione del ticket (Tariffario D.M. 22.7.1996)

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE AFFERISCONO AL PUNTO PRELIEVI DI SASSOCORVARO

LOCALITÀ'	**MACERATA FELTRIA**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Via Penserini 9. Tel. 0722 730251
ORARIO PRELIEVI	**martedì e giovedì ore 7:00 - 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	c/o ufficio Cassa ore **7:30 - 13:00**

LOCALITÀ'	**MERCATINO CONCA**
SEDE	Ambulatorio Medico Dr. L. Ceccolini
INDIRIZZO	Via Lungo Conca, Tel. 0541 970361
ORARIO PRELIEVI	**venerdì ore 6:45 - 7:45 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Punto prelievi venerdì ore **6:45 – 7:45**, c/o MMG negli altri orari

LOCALITÀ'	**LUNANO**
SEDE	Ambulatorio MMG
INDIRIZZO	Piazza della Libertà, Tel. 0722 70305
ORARIO PRELIEVI	**Primo e terzo mercoledì del mese ore 7:00 – 8:00 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Punto prelievi **mercoledì** ore **6:45-8:15,** c/o MMG negli altri orari

LABORATORIO ANALISI DI FOSSOMBRONE

LOCALITÀ'	**FOSSOMBRONE**	
SEDE	Ospedale Civile Fossombrone	
INDIRIZZO	Via Fratelli Kennedy – 61034 Fossombrone	Tel. 0721 721234
ORARIO PRELIEVI	 **tutti i giorni ore 7:30 – 9:30 su prenotazione** **(circolare n.2566 del 27/02/2020)** **prenotazioni e informazioni: dalle ore 10:45 alle ore 12:45 Tel. 0721 721234** **dal lunedì al giovedì dalle ore 14,00 alle ore 16,00 SOLO PRENOTAZONI** **alcuni esami vanno prelevati in giorni prestabiliti.**	
RITIRO REFERTI	c/o Ufficio Cassa/Cup dal lunedì al giovedì dalle ore **8:00** alle ore **13:00**, dalle ore **14:30** alle ore **17:30**; il venerdì, il sabato e i prefestivi aperto dalle ore **8:00** alle ore **12:30**	

Il Laboratorio Analisi di Fossombrone è al piano terra dell'Ospedale Civile Fossombrone in Via Fratelli Kennedy permettendo anche ai disabili un facile accesso.

L'utente munito di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, eventuale dieta, ecc.) si deve presentare all'ingresso del punto prelievi e dopo compilazione del questionario e misurazione della temperatura può accedere **in sala d'attesa** ed aspetta seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.

Una volta accettati gli esami richiesti dal medico e ritirate le provette per il prelievo o per i materiali biologici, l'utente si sposta verso la Cassa per effettuare la regolarizzazione del ticket (Tariffario D.M. 22.7.1996).

Gli utenti che devono eseguire il prelievo aspettano nella sala d'attesa. Il prelievo ematico viene eseguito nella sala prelievi che dispone di 2 poltrone anatomiche ad inclinazione regolabile.

Si prega, onde evitare confusioni e per la tutela della privacy, di seguire questo percorso e di non attendere nel corridoio.

LABORATORIO ANALISI DI PERGOLA

LOCALITÀ'	**PERGOLA**
SEDE	Ospedale "Santi Donnino e Carlo"
INDIRIZZO	Via G. Di Vittorio 2 (piano terra) – 61045 Pergola Tel 0721 – 7321 (centralino), 0721 – 732724 (segreteria), 0721 – 732765 (laboratorio)
	tutti i giorni ore 7:30 – 9:30 su prenotazione **(circolare n.2566 del 27/02/2020)**
ORARIO PRELIEVI	**prenotazioni e informazioni dalle ore 10:30 alle 13:00 allo 0721 732724** **alcuni esami vanno prelevati in giorni prestabiliti.**
RITIRO REFERTI	c/o Ufficio Accettazione (piano terra) **tutti i giorni ore 11:00 - 13:00**

L'U.O. Laboratorio Analisi di Pergola è sito al piano terra dell'Ospedale "SS. Donnino e Carlo" di Pergola in via G. Di Vittorio, 2 permettendo anche ai disabili un facile accesso.

L'utente munito di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, eventuale dieta, ecc.) si deve presentare all'ingresso del punto prelievi e accede **in sala d'attesa** ed aspetta seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.
Una volta accettati gli esami richiesti dal medico e ritirate le provette per il prelievo o per i materiali biologici **si sposta verso la Cassa** per effettuare la regolarizzazione del ticket (Tariffario D.M. 22.7.1996).

Gli utenti che devono eseguire il prelievo aspettano vicino alla sala prelievi. Il prelievo ematico viene eseguito **nella sala prelievi** (porta di fronte all'accettazione) che dispone di 2 postazioni e 1 poltrona anatomica ad inclinazione regolabile.

Si prega, onde evitare confusioni e per la tutela della privacy, di seguire questo percorso e di non attendere nel corridoio

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE AFFERISCONO AL LABORATORIO DI PERGOLA

LOCALITÀ'	**FRATTE ROSA**
SEDE	Ambulatorio Comunale
INDIRIZZO	Via Piave, (Senza Telefono)
ORARIO PRELIEVI	**Primo** e **Terzo mercoledì** del mese ore **7:00 – 8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	Primo e Terzo mercoledì del mese **8:00-9:00** solo pazienti con esenzione, i paganti ritirano a Pergola. **(momentaneamente sospeso)**
LOCALITÀ'	**MAROTTA**
SEDE	Distretto Sanitario
INDIRIZZO	Viale Europa 1 - primo piano(Senza Telefono)
ORARIO PRELIEVI	**lunedì** e **giovedì** ore **7:30 – 8:30 su prenotazione**
RITIRO REFERTI	c/o distretto sanitario **lunedì** e **giovedì 8:30 – 11:00**
LOCALITÀ'	**MONDAVIO**
SEDE	Poliambulatorio
INDIRIZZO	Via Roma, Tel.0721 - 9898462
ORARIO PRELIEVI	dal **lunedì al venerdì** ore **7:30 – 9:30**; il **sabato** vengono eseguiti **solo prelievi a domicilio su prenotazioni**
RITIRO REFERTI	c/o Poliambulatorio dal **lunedì al giovedì ore 7:30 -12:30**
LOCALITÀ'	**SAN LORENZO IN CAMPO**
SEDE	Centro AVIS Comunale
INDIRIZZO	Via San Demetrio, 1, (Senza Telefono)
ORARIO PRELIEVI	**martedì ore 8:00 – 9:00 su prenotazioni**
RITIRO REFERTI	tutti i **martedì** dalle **8:00 – 9:00** solo pazienti con esenzione, i paganti ritirano a Pergola **(momentaneamente sospeso)**

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE AFFERISCONO AI LABORATORIO DI PESARO E FANO

DISTRETTO DI FANO

COLLI AL METAURO-CALCINELLI	v. Flaminia,27
S. COSTANZO	v. della Libertà,34
CASTELVECCHIO	v. IV Novembre
MONTEPORZIO	v.le Cante di Montevecchio,10

DISTRETTO DI PESARO

PESARO	v. IX febbraio
GABICCE	
VALLEFOGLIA	
RSA MONBAROCCIO	
VILLA FASTIGGI	
PIAZZA REDI/COMANDINO	

Per informazioni su orari e modalità di accesso ai punti prelievi del Distretto di Fano e Pesaro contattare le rispettive segreterie:

Laboratorio Analisi di Pesaro 0721/362231
Laboratorio Analisi di Fano 0721/882769

LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA - PESARO

LOCALITÀ'	**PESARO**
INDIRIZZO	Via Lombroso,15, Tel 0721 424779

ORARIO PRELIEVI	**tutti i giorni tranne i festivi ore 7:30 – 10:00**
ORARIO PRELIEVI CHERATINA	**tutti i giorni previo appuntamento ore 11:00-12.30**
RITIRO REFERTI	c/o Ufficio Accettazione **tutti i giorni ore 7:30-10:00**

Il Laboratorio di Tossicologia è sito a Pesaro in via Lombroso n.15, in una struttura al piano terra e dispone di un locale in cui sono presenti una zona di accettazione dell'utenza e della consegna dei campioni biologici, il cui accesso è regolamentato mediante numerazione progressiva. Nello stesso ambiente sono presenti l'Ufficio Cassa per il pagamento delle prestazioni (Tariffario D.M.22.7.1996), la sala prelievi in cui viene eseguito il prelievo ematico che dispone di una postazione e un bagno per l'utenza soggetta al controllo della minzione per gli esami tossicologici a valenza medico-legale.

L'utente munito di verbale di campionamento o di impegnativa medica ed in regola con le modalità di preparazione (digiuno, vescica piena, ecc.) si deve premunire **dell'apposito numero in sala d'attesa** (ciò serve ad eliminare stancanti code davanti allo sportello ed eventuali contestazioni sull'ordine di arrivo) ed aspetta seduto di essere chiamato dalla segretaria dello sportello accettazione.
Il Laboratorio di Tossicologia opera nel settore delle analisi Tossicologiche a supporto di Aziende Ospedaliere, Commissione Medica Locale Patenti (Pesaro-Fano-Urbino), Servizi per le Dipendenze Patologiche (Sert Pesaro-Fano-Fossombrone-Urbino), la Casa Circondariale, utenza privata e lavoratori addetti a mansioni a rischio in base alla delibera n.603 del 04/04/2009.

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	5,40 Euro
ECSTASY	5,40 Euro
BUPRENORFINA	5,40 Euro
CANNABINOIDI	5,40 Euro
COCAINA	5,40 Euro
OPPIACEI	5,40 Euro
METADONE	5,40 Euro
KETAMINA	5,40 Euro
BARBITURICI	7,40 Euro

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

COCAINA	TARIFFA
BENZOILECGONINA	25,80 Euro
COCAINA	25,80 Euro
COCAETILENE	25,80 Euro

METADONE	TARIFFA
EDDP	25,80 Euro
METADONE	25,80 Euro

OPPIACEI	TARIFFA
MORFINA	25,80 Euro
CODEINA	25,80 Euro
6-MONOACETILMORFINA	25,80 Euro
OSSICODONE	25,80 Euro
DIIDROCODEINA	25,80 Euro
FENTANYL	25,80 Euro

AMFETAMINE (Smart drugs)	TARIFFA
MDMA	25,80 Euro
MDA	25,80 Euro
MDEA	25,80 Euro
MBDB	25,80 Euro
AMFETAMINA	25,80 Euro

METAMFETAMINA	25,80 Euro
MEFEDRONE	25,80 Euro

KETAMINA	TARIFFA
KETAMINA	25,80 Euro
NORKETAMINA	25,80 Euro

CANNABINOIDI	TARIFFA
11-nor-9-carbossi-delta-9-THC	25,80 Euro

BUPRENORFINA	TARIFFA
BUPRENORFINA totale	25,80 Euro
NORBUPRENORFINA totale	25,80 Euro

BENZODIAZEPINE	TARIFFA
7-AMINONITRAZEPAM	25,80 Euro
7-AMINOFLUNITRAZEPAM	25,80 Euro
CLONAZEPAM	25,80 Euro
7-AMINOCLONAZEPAM	25,80 Euro
ALPRAZOLAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSIALPRAZOLAM	25,80 Euro
MIDAZOLAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSIMIDAZOLAM	25,80 Euro
LORMETAZEPAM	25,80 Euro
LORAZEPAM	25,80 Euro
FLURAZEPAM	25,80 Euro
DESALCHILFLURAZEPAM	25,80 Euro
BROMAZEPAM	25,80 Euro
DIAZEPAM	25,80 Euro
OXAZEPAM	25,80 Euro
NORDIAZEPAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSITRIAZOLAM	25,80 Euro
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	4,00 Euro
EMOCROMO	4,00 Euro

ALT	2,00 Euro
AST	2,00 Euro
GGT	2,00 Euro

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	25,80 Euro
CODEINA	25,80 Euro
6- MONOACETLMORFINA	25,80 Euro
OSSICODONE	25,80 Euro
DIIDROCODEINA	25,80 Euro

COCAINA	TARIFFA
COCAINA	25,80 Euro
COCAETILENA	25,80 Euro

CANNABINOIDI	TARIFFA
Delta-9-THC	**25,80 Euro**
11-idrossi-delta-9-THC	25,80 Euro

METADONE	TARIFFA
METADONE	25,80 Euro

AMFETAMINE (Smart drugs)	TARIFFA
MDMA	25,80 Euro
MDA	25,80 Euro
MDEA	25,80 Euro
MBDB	25,80 Euro
AMFETAMINA	25,80 Euro
METAMFETAMINA	25,80 Euro

BUPRENORFINA	TARIFFA
BUPRENORFINA	25,80 Euro
NORBUPRENORFINA	25,80 Euro

KETAMINA	TARIFFA
KETAMINA	25,80 Euro

BENZODIAZEPINE	TARIFFA
7-AMMINOCLONAZEPAM	25,80 Euro
MIDAZOLAM	25,80 Euro
7-AMMINOFLUNITRAZEPAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSIMIDAZOLAM	25,80 Euro
FLURAZEPAM	25,80 Euro
BROMAZEPAM	25,80 Euro
3-IDROSSIBROMAZEPAM	25,80 Euro
DIAZEPAM	25,80 Euro
NORDIAZEPAM	25,80 Euro
TEMAZEPAM	25,80 Euro
OXAZEPAM	25,80 Euro
ALPRAZOLAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSIALPRAZOLAM	25,80 Euro
TRIAZOLAM	25,80 Euro
ALFA-IDROSSITRIAZOLAM	25,80 Euro
LORMETAZEPAM	25,80 Euro
DELORAZEPAM	25,80 Euro
LORAZEPAM	25,80 Euro
CLONAZEPAM	25,80 Euro
FLUNITRAZEPAM	25,80 Euro
DESALCHILFLURAZEPAM	25,80 Euro

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

OPPIACEI	TARIFFA
MORFINA	21,20 Euro
CODEINA	21,20 Euro
6-MONOACETILMORFINA	21,20 Euro
OSSICODONE	21,20 Euro

COCAINA	TARIFFA
COCAINA	21,20 Euro
BENZOILECGONINA	21,20 Euro
COCAETILENE	21,20 Euro
NORCOCAINA	21,20 Euro

CANNABINOIDI	TARIFFA
THC	21,20 Euro
CBD	21,20 Euro

METADONE	TARIFFA
METADONE	21,20 Euro
EDDP	21,20 Euro

AMFETAMINE	TARIFFA
AMFETAMINA	21,20 Euro
METAMFETAMINA	21,20 Euro
MDMA	21,20 Euro
MDA	21,20 Euro
MBDB	21,20 Euro
MDE	21,20 Euro

BUPRENORFINA	TARIFFA
BUPRENORFINA	21,20 Euro
NORBUPRENORFINA	21,20 Euro

KETAMINA	TARIFFA
KETAMINA	21,20 Euro
NORKETAMINA	21,00 Euro

PUNTI PRELIEVO NEL TERRITORIO DELL' AST 1 CHE SI RIVOLGONO AL LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA

LOCALITÀ'	**FANO**
SEDE	**SERT FANO**
INDIRIZZO	Via Roma 108, 61032, Tel. 0721 800966
LOCALITÀ'	**FOSSOMBRONE**
SEDE	**SERT FOSSOMBRONE**
INDIRIZZO	Via Fratelli Kennedy 61034, Tel. 0721 721313
LOCALITÀ'	**URBINO**
SEDE	**SERT URBINO**
INDIRIZZO	Via Pellipario 1/B 61029, Tel. 0722 301617
LOCALITÀ'	**PESARO**
SEDE	**CASA CIRCONDARIALE Villa Fastiggi**
INDIRIZZO	Via Fontesecco, 88 61122 Tel. 0721 281986
LOCALITÀ'	**PESARO**
SEDE	**PRONTO SOCCORSO AST PESARO URBINO sede di Pesaro**
INDIRIZZO	Pz.le Cinelli, 88 61121, Tel. 0721 3611 (centralino)
LOCALITÀ'	**FANO**
SEDE	**PRONTO SOCCORSO AST PESARO URBINO sede di Fano**
INDIRIZZO	Viale V.Veneto,2 61032, Tel. 0721 8821 (centralino)
LOCALITÀ'	**URBINO – (CAGLI)**
SEDE	**PRONTO SOCCORSO OSPEDALE DI URBINO**
INDIRIZZO	Viale G. da Montefeltro 61029, Tel. 0722 301272, 0722 7921(centralino cagli)
LOCALITÀ'	**PESARO**
SEDE	**COOPERATIVA SOCIALE LABIRINTO CASA FRASSATI**
INDIRIZZO	Strada panoramica Ardizio 232, 61122, Tel 0721 452836
LOCALITÀ'	**URBINO**
SEDE	**LA VILLETTA Soc.Coop.Sociale O.N.L.U.S.**
INDIRIZZO	Via Sasso 136 61029 Urbino, Tel. 0722 328687

Al Laboratorio provengono anche esami di Secondo Livello dai laboratori di alcuni Presidi ospedalieri delle AST MARCHE:

Presidio Ospedaliero di Loreto	**Tel 071-7509291**
Laboratorio Analisi Osimo	**Tel 071-7130785**
Laboratorio Analisi Jesi	**Tel 0731-534287**
Laboratorio Analisi Fabriano	**Tel 0732-707212**
Laboratorio Analisi Senigallia	**Tel. 071-79092424**
Laboratorio Analisi Fermo	**Tel. 0734-6252230 (AV 4)**
STDP San Benedetto	**Tel. 0735-793492 (AV 5)**
STDP Jesi	**Tel. 0731-5345732 (AV 2)**
STDP Civitanova Marche	**Tel. 0733-823951 (AV 3)**

LABORATORIO CONTROLLO QUALITA' ACQUE E SOLUZIONI PER DIALISI - URBANIA

LOCALITÀ'	**URBANIA**
INDIRIZZO	Via Roma, 54
TELEFONO	0722/316768
FAX	0722/316739
E-MAIL	labcqdurbania@sanita.marche.it

Il lab CQD Urbania opera dal 1995 svolgendo le sue attività nello stabile di Urbania all'interno della struttura dell'ex ospedale pubblico. Le principali tipologie di controlli svolti dal laboratorio sono: controllo chimico-microbiologico sull'acqua di rete che alimenta gli impianti di dialisi e controllo chimico-microbiologico sulle acque e liquidi di dialisi.

Il Lab CQD Urbania è accreditato come laboratorio di prova in base alla norma UNI-CEI-EN ISO/IEC 17025: 2018
Link al Certificato di Accreditamento

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)**
Microrganismi 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*

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
Microrganismi 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_1 (Acqua rete) C_2 (Fine anello)	**189 euro**	**Costo singolo**
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

PUNTI DI RACCOLTA ACCETTAZIONE E TRASPORTO DEI CAMPIONI FECALI PER LO SCREENING DEL TUMORE DEL COLON RETTO

DISTRETTO DI URBINO	
OSPEDALE URBINO	Tutti i giorni 7:15-9:45, Tel. 0722/301227
DISTRETTO URBANIA	Lun a ven 7:00-8:00, Tel. 0722/316701
DISTRETTO SANT'ANGELO IN VADO	Lun e ven 7:00-8:15, Tel. 0722/8109222
DISTRETTO FERMIGNANO	Mar e gio 7:00-8:30, Tel. 0722/336911
DISTRETTO GALLO DI PETRIANO	Gio 6:30-8:00, Tel. 0722/52617 momentaneamente sospeso
DISTRETTO BORGO MASSANO	Lun 6:30-7:15 momentaneamente sospeso
DISTRETTO CA' GALLO	Lun 7:30-8:15, Tel. 0722/98102 momentaneamente sospeso
DISTRETTO BORGO PACE	Mer 7:15-7:40 momentaneamente sospeso
DISTRETTO MERCATELLO SUL METAURO	Mer 7:50-8:20, Tel. 0722/89137 momentaneamente sospeso
OSPEDALE SASSOCORVARO	Tutti i giorni 7:00-8:45, Tel. 0722/760250
DISTRETTO MACERATA FELTRIA	Mar, gio 7:00-8:00, Tel. 0722/730251
DISTRETTO MERCATINO CONCA	Tutti i venerdì 6:45 – 7:45, Tel. 0541/970361
DISTRETTO LUNANO	Primo e terzo merc 7:00-8:00, Tel. 0722/70305
OSPEDALE CAGLI	Tutti i giorni 8:45-9:00 Tel. 0721/792235
DISTRETTO APECCHIO	Ven 7:15-8:00, Tel. 0722/99517
DISTRETTO PIOBBICO	Gio 7:15-8:15, Tel. 0722/985140
DISTRETTO CANTIANO	Mar 7:15-8:00
DISTRETTO ACQUALAGNA	Merc 7:15-8:15 Tel. 0721/798132
DISTRETTO FRONTONE	Secondo e quarto Lun 7:30-7:45
DISTRETTO SERRA SANT'ABBONDIO	Primo e terzo Lun 7:30-7:45
OSPEDALE FOSSOMBRONE	Tutti i giorni 7:30-9:30, Tel 0721/721234

OSPEDALE PERGOLA	Tutti i giorni 7:30-9:00, Tel 0721/732765

DISTRETTO DI FANO	
OSPEDALE SANTA CROCE FANO	Tutti i giorni 7:30-10:00, Tel 0721- 882097
CALCINELLI (Casa della Salute)	Mar, giov e sab 7:15-9:45 Tel 0721-895276
MONDAVIO	Lun, mar, giov e sab 7:30-8:45 Tel.0721-9898452
MONDOLFO	Tutti giorni tranne il giov 7:30-8:30 Tel 0721/9368862 – 9368868

DISTRETTO DI PESARO	
OSPEDALE MURAGLIA	Tutti i giorni 7:30-10:00 Tel. 0721/362422
VILLA FASTIGGI	Lun a ven 7:30-9:30 Tel. 0721/282204
VIA XI FEBBRAIO	Lun a ven 8:00-9:00 Tel. 0721/424510
VALLE FGLIA (MONTECCHIO)	Lun a ven 7:30-9:00 Tel. 0721/424809
GABICCE MARE	Lun a ven 7:30-9:00 Tel. 0721/424231
VIA COMANDINO	Lun a ven 7:30-8:45 Tel. 0721/424705

DIRETTORE U.O.C di Patologia Clinica Dott. Simone Barocci

AUTOIMMUNITÀ ED ALLERGOLOGIA	Dirigente Biologo: Dott.ssa Francesca Iacovone	Tel. 0722-301829
CHIMICA CLINICA E IMMUNOMETRIA	Dirigente Biologo: Dott.ssa Ornella Buffi	Tel. 0722-301239
VIROLOGIA E SIEROLOGIA	Dirigente Biologo: Dott. Raffaele La Porta	Tel. 0722-301843
EMATOLOGIA E COAGULAZIONE	Dirigente Biologo: Dott.ssa Elena Guernaccini	Tel. 0722-301844
DIAGNOSTICA DELLE PROTEINE E SANGUE OCCULTO FECALE	Dirigente Biologo: Dott.ssa Michela Amadei	Tel. 0722-301330
MICROBIOLOGIA E URINE	Dirigente Biologo: Dott.ssa Paola Notaris	Tel. 0722-301259
DIAGNOSTICA MOLECOLARE	Dirigente Biologo: Dott.ssa Francesca Andreoni	Tel. 0722-301819
URGENZE/POCT Maneger	Dirigente Biologo: Dott.ssa Nicoletta Gambini	Tel. 0722-308141
AREA AMMINISTRATIVA LABORATORIO E PRE-ANALITICA	Ilaria Ridolfi	Tel. 0722-301384
COORDINATORE E RESPONSABILE QUALITA'	Dott.ssa Daniela Vandini	Tel. 0722-301819
SUPPORTO ALLA QUALITA'	Dirigente Biologo: Dott. Simone Barocci	Tel. 0722-301819

LABORATORIO ANALISI FOSSOMBRONE

SEGRETERIA	***Segreteria***	***Tel. 0721-721234***
CITOLOGIA	Dirigente Biologo : Dott. Simone Barocci	Tel. 0721-721350

LABORATORIO ANALISI PERGOLA

REFERENTE LABORATORIO ANALISI PO PERGOLA	Dirigente Medico: Dott. Simone Barocci	Tel. 0721-732767

PUNTO PRELIEVI DI CAGLI

SEGRETERIA	Segreteria	Tel. 0721-792331

PUNTO PRELIEVI DI SASSOCORVARO

SEGRETERIA	Segreteria	Tel. 0722-760206

LABORATORIO DI TOSSICOLOGIA PESARO

DIRIGENTE BIOLOGO	Dott.ssa Caterina Renzoni	Tel. 0721-424731
DIRIGENTE CHIMICO	Dott. Marco Agostini	Tel. 0721-424731

LABORATORIO CONTROLLO QUALITA' ACQUE E SOLUZIONI PER DIALISI DI URBANIA

DIRIGENTE BIOLOGO	Dr. Simone Barocci	Tel. 0722-316768

INFORMAZIONE PER L'UTENZA

QUESITI ATTIVITA' CENTRO PRELIEVI

Il personale è in grado di rispondere a tutte le domande inerenti alla tipologia del prelievo (digiuno, post-prandiale, dopo carico, dopo sforzo, orto, clino ecc.), alla preparazione del paziente, alla modalità di refertazione.
Per tali informazioni l'utente può recarsi personalmente al laboratorio, o telefonare alle segreterie dei laboratori dalle ore 11.30 alle 12.30 di tutti i giorni feriali.

Per il Laboratorio di Tossicologia di Pesaro gli orari sono dalle 7.30 alle 10.00 di tutti i giorni feriali

QUESITI TECNICO - ANALITICI

Il personale di laboratorio è in grado di rispondere a tutti i quesiti rivolti dall'utenza riguardanti: modalità di richiesta analisi, modalità di raccolta e consegna dei campioni, caratteristiche dei sistemi analitici utilizzati.

QUESITI CLINICI

Il personale laureato, nell'ambito delle specifiche competenze, è disponibile a chiarimenti con i medici richiedenti circa l'esito di alcuni esami, gli intervalli di riferimento, le eventuali interferenze, la significatività clinica dei tests, il monitoraggio terapeutico o quant'altro si renda necessario.

PRELIEVI MICROBIOLIGICI

Il laboratorio esegue oltre ai prelievi ematici tutti i principali prelievi microbiologici senza necessità di appuntamento.

ESAMI CHE NECESSITANO DI APPUNTAMENTO

Per spermiogramma telefonare al CUP (Centro Unico Prenotazioni).
Per prove allergiche (PRICK, PACTH TEST) telefonare al CUP (Centro Unico Prenotazioni).

TUTELA DELLA PRIVACY

Vista la necessità di garantire alla popolazione la possibilità di sottoporsi ai test di screening per HIV in anonimato senza ritardi dovuti allo stato di emergenza COVID-19 (G.U. Serie Generale n. 98 del 24 aprile 2021), di seguito le modalità di accesso al servizio. Il prelievo viene effettuato presso il Dipartimento di Prevenzione sito in via Comandino 21 previo appuntamento telefonico allo 0722/301716 nelle giornate di lunedì, martedì e giovedì dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

PAGAMENTO TICKET

Per le prestazioni di Laboratorio è possibile pagare il ticket in contanti, con bancomat, carta di credito e bollettino postale (solo per i punti prelievo di Piobbico e Apecchio).

RICHIESTE DI RIMBORSO

Nel caso in cui per vari motivi (errori di prenotazione, prelievo non eseguito od altro) gli esami non vengano eseguiti, il ticket potrà essere rimborsato, previa presentazione della ricevuta di pagamento presso l'ufficio cassa.

Nel caso in cui per motivi particolari o per campioni non idonei (campione insufficiente, siero emolizzato o altro) l'esame non venga eseguito, questo potrà essere rieseguito su nuovo campione senza ulteriore pagamento del ticket.

NUMERI UTILI

Azienda Ospedaliero Universitaria delle Marche

Laboratorio Torrette	tel. 071 5964286
Centro Trasfusionale	tel. 071 5964005
Immunologia	tel. 071 5964870
Virologia	tel. 071 5964928
Salesi	tel. 071 5962292
Citologia Loreto	tel. 071 7509293
Dipartimento di Scienze Biomediche e Sanità Pubblica	tel. 071 2206298
Laboratorio delle Malattie Metaboliche	tel. 071 34270
Medicina del Lavoro	tel. 071 5964305

AST Pesaro Urbino

Laboratorio Pesaro	tel. 0721 362231
Laboratorio Fano	tel. 0721 882769

PREPARAZIONE, MODALITA' 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, quindi 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;*

- *E' 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 non indispensabili a meno che il medico di reparto o curante non dia indicazioni diverse; la composizione del pasto che precede il digiuno (e anche quella di alcuni giorni antecedenti) deve essere quella abituale, cioè senza eccessi ma anche senza particolari restrizioni;*

- *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 medicamenti.*

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
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.
E 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.

3. Urinocoltura

RACCOLTA DEL MITTO INTERMEDIO
MATERIALE PER LA RACCOLTA: Contenitore sterile in polistirene con tappo a vite.
MODALITA' DI RACCOLTA: 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 conservalo 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 adeso il sacchetto per più di 45 minuti. Se necessario procedere alla sostituzione ripetendo la pulizia.
•inviare entro 1 ora in laboratorio o conservalo a 4°C per non più di 6 ore.

4. 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.

5. Tampone Vaginale

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

6. 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.

7. 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**.

TABELLA

PRESTAZIONI ESEGUITE

(Evidenziate in grigio scuro le prestazioni inviate in altre strutture – *in service;* in grigio chiaro gli allergeni che è possibile testare nel laboratorio del U.O.C. di Patologia Clinica di Urbino).

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	ANALISI	MATERIALE BIOLOGICO	CONTENITORE PER IL PRELIEVO	PRELIEVO CONSERVAZIONE TRASPORTO	LUOGO DI ESECUZIONE GIORNI DI SPEDIZIONE	GIORNI DI ESECUZIONE	GIORNI ATTESA REFERTO
9001101	**504165**	ACE **Angiotensin Converting Enzime**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**12**
9047308	**505055**	Acetilcolina **Anticorpi anti-recettori Acetilcolina /S RIA** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Conservazione: centrifugare, separare, congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**20**
		Acido 5-Idrossi 3-Indolacetico (5HIA)	URINE 24 h Acidificate		**VEDI SEROTONINE/dU**			
90.01.5	**500020**	**Acidi Biliari** Metodo: Enzimatico Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Acido Folico Metodo: Immunoenzimatico ChLIA			**VEDI FOLATI**			
90.02.5	**500045**	**ACIDO LATTICO** Metodo: Test Colorimetrico enzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9021201	**504915**	**Acido Micofenolico** (MICOFEN) Metodo: Cedia	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo in paziente a riposo da almeno 30'. Il campione deve essere immerso in ghiaccio e portato subito in laboratorio. **Centrifugare e separare. Conservare a 4 ° - 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
9002405	**504375**	**Acido omovanilico /dU** Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **10 ml di Acido Cloridrico 6N. Conservazione: 4° - 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**14**

91.5R.2		**Acidi organici su urine**	URINE	Provetta **URINE**	Se le urine non vengono inviate il giorno della raccolta, vanno congelate.	**VILLA MARIA Malattie Metaboliche c/o Salesi**		**30**
90.43.5	**501405**	**Acido Urico /S** Metodo: Enzimatico Trinder	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.43.5	**501420**	**Acido Urico /dU** Metodo: Enzimatico Trinder	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.03.4	**500050**	**Acido Valproico** Metodo: Immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo a digiuno **prima** dell'assunzione del farmaco.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.15.2	**500530**	**ACTH** (corticotropina/s)	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo in paziente a riposo da almeno 30'. Il campione deve essere **immerso in ghiaccio** e **portato subito in laboratorio.** **Separare e Congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**
9047323	**614877**	**ADAMTS-13 attività** Metodo: Elisa	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Conservazione: centrifugare, separare, congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA**		**25**
9047323	**614896**	**ADAMTS-13 anticorpo inibitore** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Conservazione: 4°- 8°	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA**		**25**
91.11.5	**509366**	**Adeno DNA sangue intero (qualitativo)** Metodo: PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. **Prelevare il giorno prima dell'invio.**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.11.5	**509367**	**Adeno DNA urine** Metodo: PCR	URINE	Contenitore per urine	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. **Prelevare il giorno prima dell'invio.**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.11.5		**ADENO DNA tampone faringeo** Metodo: PCR	TAMPONE FARINGEO	**TAMPONE DEDICATO** (kit usato per covid-19)	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale**.** **Prelevare il giorno prima dell'invio**.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.11.5	**509368**	**Adeno DNA t.oculare** Metodo: PCR	TAMPONE OCULARE	**TAMPONE DEDICATO** (kit usato per covid-19)	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. **Prelevare il giorno prima dell'invio.**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9112601	**509515**	**Adenovirus** (Ricerca diretta feci) Metodo: immunocromatografico	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**

90.04.1	**500070**	**ADIURETINA (ADH) (Provasopressina) Metodo: Trace**	SIERO	Provetta tappo GIALLO		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.04.2	**500075**	(Catecolamine Plasmatiche) **ADRENALINA NORADRENALINA /S** Metodo: HPLC-FLUOR	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Per **adrenalina/noradrenalina in ORTO** il prelievo deve essere eseguito in ortostatismo senza la necessità di far camminare il paziente. Per **adrenalina/noradrenalina in CLINO** il prelievo deve essere eseguito in CLINOSTATISMO dopo riposo di 30 minuti. Conservazione: **congelare dopo separazione**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**20**
90.4.3	**500091**	(Catecolamine urinarie) **ADRENALINA NORADRENALINA /dU** Metodo: HPLC-FLUOR	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 **ml di Acido Cloridrico 6N**. **Congelare ESEGUIRE DIETA INDICATA NELLA SCHEDA INFORMATIVA**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
		Agglutinine a freddo			**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.**			
		Alaninaaminotransferasi Metodo: Immunoenzimatico ChLIA			**VEDI ALT/TGP/GPT**			
90.05.1	**500100**	**Albumina/S** Metodo: Bromocresolo porpora	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.33.4	**501075**	**Albumina/U Creatinina/U** (microalbuminuria) Metodo: Test Immunoturbidimetrico	URINE	Provetta **Urine**	Urine del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.33.4	**501070**	**Albumina/dU** Metodo: Test Immunoturbidimetrico	URINE	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Alcolemia (GC sp. Testa)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**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	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**1-10**

90.05.3	**500130**	**ALDOSTERONE CLINO /S**	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	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 a letto per almeno 2 ore. **Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. Le provette, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. In laboratorio separare e congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.05.3	**500135**	**ALDOSTERONE ORTO /S**	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Il paziente deve seguire una **dieta senza sale aggiunto per i 5 giorni che precedono l'esame**. 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 separare e congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.05.3	**500126**	**ALDOSTERONE URINARIO /dU** Metodo: Chemiluminescenza	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Il paziente deve seguire una **dieta senza sale aggiunto per i 5 giorni che precedono l'esame**. Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. **CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**12**
90.06.5	**500205**	**ALFA AMILASI ISOENZIMI. (Frazione pancreatica)** Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**12**
90.06.1	**500165**	**Alfa 1 Glicoproteina Acida** Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.05.5	**500145**	**Alfa Fetoproteina** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.06.3	**500180**	**Alfa 2 Macroglobulina/s** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma Lab. Analisi PROTEINE**		**10**
90.04.5	**500095**	**ALT/TGP/GPT** (Alaninaaminotransferasi) Metodo: uv cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.52.1	**501725**	**AMA** (Anticorpi anti Mitocondrio) Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
		AMH			**VEDI ORMONE ANTIMULLERIANO**			

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 II livello in GS/MS o Liquido massa.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
90.06.4	**500185**	**Amilasi/S** Metodo: Etilidene substrato protetto	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.06.4	**50195**	**Amilasi/dU** Metodo: colorimetrico cinetico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.06.5	**500205**	**Amilasi pancreatica** Metodo: Indiretta ami tot ami panc	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.06.5	**500210**	**Amilasi salivare** Metodo: Indiretta ami tot ami panc	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.07.3	**18620**	**AMMINOACIDI URINE**	URINE 24h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	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.	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**6**
90.07.5	**500235**	**Ammonio** Metodo: Enzimatico GLDH	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Paziente a digiuno dalla sera precedente e **senza fumare** nelle 8 ore precedenti l'esame. Il campione deve essere **immerso in ghiaccio e portato subito in laboratorio**.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.52.4	**501740**	**ANA** (Anticorpi Anti Nucleo) Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
9129241	**29181**	**ANALISI QUALITATIVA PER L'IDENTIFICAZIONE DELLA MUTAZIONE V617F DEL GENE JACK2**	SANGUE INTERO	**2** Provette tappo **VIOLA GRANDE**	Eseguire il prelievo il **Lunedì**. Conservazione: 4-8° C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
		Analisi pcr per geni IgH			**VEDI VDJ**			
90.48.2	**501630**	**c-ANCA** (Anticorpi Anti Citoplasma dei Neutrofili)**PR3** Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
90.48.2	**501640**	**p-ANCA** (Anticorpi Anti Citoplasma dei Neutrofili)**MPO** Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

		Angiotensin Converting Enzime			**VEDI ACE**			
9068105	**506850**	**ANTICORPI ANISAKIS** (anticorpi) Metodo: Feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Anticorpi Anti Amoeba			**VEDI ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI**			
90.97.2	**504020**	**ANTICORPI ANTI ASPERGILLO** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**	ma ve	**15**
		Anticorpi Anti Bartonella			**VEDI BARTONELLA**			
		Anticorpi Anti Beta 2 -Glicoproteina			**VEDI BETA 2 – GLICOPROTEINA I**			
		Anticorpi Anti Bordetella			**VEDI BORDETELLA**			
		Anticorpi Anti Borrelia			**VEDI BORRELIA**			
		Anticorpi Campylobacter Jejuni			**VEDI CAMPYLOBACTER JEJUNI**			
		Anticorpi Cardiolipina			**VEDI CARDIOLIPINA**			
		Anticorpi Anti Cellule Parietali Gastriche(APCA) + fattore intrinseco (FI) (PROFILO)			**VEDI APCA + FI**			
		Anticorpi Anti Chlamydia			**VEDI CHLAMYDIA**			
		Anticorpi Anti Citomegalovirus			**VEDI CITOMEGALOVIRUS**			
		Anticorpi Anti Citoplasma dei neutrofili			**VEDI c – ANCA (PR3) p – ANCA (MPO)**			
		Anticorpi Anti Coxiella Burneti			**VEDI COXIELLA BURNETI ANTICORPI**			

90.52.5	**501745**	**ANTICORPI ANTI CUORE** Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA**		**25**
90.52.5	**501750**	**Anticorpi Anti Cute** Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLOGIA**		**25**
		Anticorpi Anti DNA NATIVO			**VEDI DNA Nativo**			
		Anticorpi Anti Endomisio			**VEDI ENDOMISIO**			
		Anticorpi Anti Epatite Delta Metodo: EIA competitiva			**VEDI VIRUS EPATITE DELTA. La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo**			
90.85.3	**507440**	**Anticorpi Anti FILARIA** Metodo: Immunocromatografico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
9087464	**507896**	**Anticorpi FRANCISELLA TULARENS IgG** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**10**
9087464	**507897**	**Anticorpi FRANCISELLA TULARENS IgM** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**10**
		Anticorpi Anti GAD			**VEDI anticorpi anti GLUTAMMICOCARBOSSILASI**			
		Anticorpi Anti gangliosimi			**VEDI ANTICORPI ANTI GM1**			
		ANTICORPI ANTI GLIADINA			**VEDI GLIADINA**			
9047304	**505030**	**ANTICORPI ANTI GLUTAMMICOCARBOSSILASI /S (ANTI-GAD)** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
9047305	**505040**	**ANTICORPI ANTI GM1 (MONOSIALOGANGLIOSIDE)** Metodo: DOT-BLOT	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**25**
		Anticorpi Anti HEV			**VEDI VIRUS EPATOTE E ANTICORPI**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola**		

91.22.1	**25620**	**Anti HHV (HHV8) IgG** Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola**		**12**
		Anticorpi Anti HTLV (VIRUS UMANO LINFOTROPO DELLE CELLULE T)			**VEDI HTLV**			
9047306	**505045**	**ANTICORPI ANTI IA2 (antigeni solubili citoplasmatici beta cellule pancreatiche)** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**21**
9004109	**507740**	**ANTICORPI ANTI INFLIXIMAB** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**20**
90.51.1	**501705**	**ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**15**
90.50.5	**501700**	**ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**15**
90.95.2	**503976**	**ANTICORPI ANTI LEGIONELLA IgG** (Metodo: Elisa)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.95.2	**503975**	**ANTICORPI ANTI LEGIONELLA IgM** (Metodo: Elisa)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO 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**			
90.51.3	**501710**	**Anticorpi Anti MAG (Myelin Associated Glycoprotein)** Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Anticorpi Anti Microsomi epatici e Renali			**VEDI LKM**			

		Anticorpi Anti Mitocondrio			**VEDI AMA**			
		Anticorpi Anti Mycoplasma			**VEDI MYCOPLASMA**			
		Anticorpi Anti Muscolo Liscio			**VEDI ASMA**			
9004107	**504720**	**Anticorpi Anti MUSK** Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
9054403	**505210**	**ANTICORPI NEURONALI ANTI-HU (ANN Immunofluorescenza indiretta** Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
9054401	**505195**	**ANTICORPI NEURONALI ANTI-YO Immunofluorescenza indiretta** Metodo: IFI	SIERO	Provetta Tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Anticorpi anti Nucleo			**VEDI ANA**			
		Anticorpi Anti Parotite			**VEDI PAROTITE**			
		Anticorpi Anti Parvovirus B			**VEDI PARVOVIRUS**			
		Anticorpi Anti Peptide Citrullinato			**VEDI CITRULLINA**			
		Anticorpi Anti Piastrine			**VEDI PIASTRINE**			
		Anticorpi Anti Plasmodium Falciparum			**VEDI PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI**			
90.53.5	**501775**	**ANTICORPI ANTI RECETTORI TSH**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Fano ma ve da Pergola lu me ve**		**40**
90.52.5	**501765**	**ANTICORPI ANTI RENE (ANTI-21 IDROSSILASI)** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**20**

91.06.5	**507906**	**AC. Anti Rickettsia Typhi IgG (Metodo: IFI)**	SIERO	Provetta tappo GIALLO		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
91.06.5	**507907**	**AC. Anti Rickettsia Typhi IgM** (Metodo: IFI)		Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Anticorpi Anti Rosolia			**VEDI ROSOLIA**			
9004104	**504710**	**ANTICORPI EIA ANTI SACCAROMICES CEREVISIAE IgG per morbo di Chron/colite ulcerosa ASCA Metodo: Elisa**	SIERO	Provetta tappo GIALLO		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**15**
9004104	**504711**	**ANTICORPI EIA ANTI SACCAROMICES CEREVISIAE IgA per morbo di Chron/colite ulcerosa ASCA**) Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**15**
		Anticorpi Anti Shigella			**VEDI SHIGELLA ANTICORPI**			
		Anticorpi Anti Sifilide			**VEDI SIFILIDE**			
91.03.3	**508422**	**ANTICORPI ANTI STRONGYLOIDES IgG** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola SIEROLOGIA**		**15**
		Anticorpi Anti Tireoglobulina			**VEDI TIREOGLOBULINA ANTICORPI**			
		Anticorpi Anti Tireoperossidasi			**VEDI PEROSSIDASI**			
		Anticorpi Anti Tossina Tetano			**VEDI TETANO**			
		Anticorpi Anti Toxara Canis			**VEDI TOXARA CANIS**			
		Anticorpi Anti Toxoplasmosi			**VEDI TOXOPLASMOSI**			
		Anticorpi Anti Transglutaminasi			**VEDI TRANSGLUTAMINASI**			
		Anticorpi Anti Trichinella Spiralis			**VEDI TRICHINELLA SPIRALIS**			

91.09.3	**508423**	**Anticorpi anti TRYPANOSOMA CRUZI** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**10**
9087461	**25773**	**Anticorpi Anti Virus Dengue IgG** Metodo: EIA indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9087461	**25774**	**Anticorpi Anti Virus Dengue IgM** (Metodo: EIA indiretta)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.22.1	**507745**	**Anticorpi Anti Virus HHV6 IgG IFI** Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**9**
91.22.1	**507750**	**Anticorpi Anti Virus HHV6 IgM IFI** Metodo: Immunofluorescenza indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**9**
		Anticorpi Anti Yersinia			**VEDI YERSINIA**			
9047305	**505041**	**ANTICORPI RECETTORI FOSFOLIPASI** Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.56.1	**501820**	**ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)** Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
		Antigeni Nucleari Estraibili			**VEDI ENA**			
		Antigene Polipeptidico Tissutale			**VEDI TPA**			
		Antigene Prostatico Specifico			**VEDI PSA**			
		Antigene virus Respiratorio Sincinziale			**VEDI VIRUS RESPIRATORIO SINCINZIALE (ANTIGENE)**			
90.57.5	**501860**	**Antitrombina III** Metodo: Cromogenico	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**			lu ma me gi ve sa	**2**

90.08.4	**500285**	**Apo B** Metodo: turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.48.1	**501620**	**APCA** (Anticorpi anti Cellule Parietali Gastriche)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
		APCR			**VEDI TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA**			
90.48.1	**501620**	**APCA + FI** (Anticorpi anti Cellule Parietali Gastriche + Fattore Intrinseco) **PROFILO**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**19**
90.08.4	**500275**	**APOLIPOPROTEINA ALTRA** Metodo: turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.09.1	**500290**	**Aptoglobina** Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**3**
9087472	**507935**	**ASCARIS LUMBRICOIDES ANTICORPI IgG** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.52.2	**501730**	**ASMA** (Anticorpi anti Muscolo Liscio)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
		Aspartatoaminotransferrasi			**VEDI AST/TGO/GOT**			
9083322	**507470**	**Aspergillo Antigene Diretto/S** Metodo. elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**	ma ve	**15**
9083322	**507471**	**Aspergillo Antigene su BAL** metodo:elisa	BAL	**CONTENITORE URINOCOLTURA**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**	ma ve	**7**
90.09.2	**500295**	**AST/TGO/GOT** (Aspartatoaminotransferasi) Metodo: uv cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		AZOTO Metodo: Cinetico UV ureasi			**VEDI UREA/S**			
		AZOTO/dU			**VEDI UREA/du**			
90.09.3	**500305**	**Barbiturici** (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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**

9087402	**507580**	**BARTONELLA ANTICORPI IgG IMMUNOMETRICO** Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**12**
9087402	**507585**	**BARTONELLA ANTICORPI IgM IMMUNOMETRICO** Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**12**
90.09.4	**500315**	**Benzodiazepine**	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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
		BETA CROSS-LAPS			**VEDI CTX**			
90.27.5	**500920**	**(Beta HCG) Gonodotropina corionica** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9047301	**505015**	**Beta2-Glicoproteina I IgG e IgM** Metodo: CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
90.10.1	**500355**	**Beta2-Microglobulina /S** Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu me ve	**2**
90.93.3	**503510**	**Bile Colturale** Metodo: colturale	BILE	Contenitore per **Urinocoltura**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.10.4	**500370**	**Bilirubina Totale** Metodo: colorimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.10.5	**500375**	**Bilirubina Diretta** Metodo: colorimetrico fotometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.10.5	**500380**	**Bilirubina Indiretta**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9122301	**509637**	**BK DNA VIRUS** Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno della partenza**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9021201	**504920**	**BNP** (Peptide natriuretrico cerebrale BNP immunometrico) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.87.4	**503150**	**Bordetella P. IgG** (Pertosse) Metodo: Ag.Tox-FHA ELISA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**

90.87.4	**503155**	**Bordetella P. IgM** (Pertosse) Meodo: chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**ESAME NON PIU' ESEGUIBILE DAL 01/03/21**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.87.5	**503175**	**Borrelia (Anticorpi) IgG** Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.87.5	**503180**	**Borrelia (Anticorpi) IgM** Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
9120101	**509610**	**BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI WESTERN BLOT Metodo: Elisa+WB**	SIERO	Provetta tappo GIALLO		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.93.3	**503405**	**Broncoaspirato Colturale** Metodo: colturale	LIQUIDO	Contenitore per **Urinocoltura**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.18.3	**504425**	**Buprenorfina** (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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
90.60.2	**501895**	**C3** (Complemento) Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.60.2	**501935**	**C4** (Complemento) Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.55.1	**501795**	**CA 125** Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.55.2	**501800**	**CA 15.3** Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.55.3	**501805**	**CA 19.9** Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.11.4	**500410**	**Calcio/S** Metodo: colorimetrico fotometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.11.4	**500420**	**Calcio/dU** Metodo: colorimetrico-fotometrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **10 ml di Acido Cloridrico 6N.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.11.4	**500415**	**Calcio/U** Metodo: colorimetrico-fotometrico	URINE	Provetta urine		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9001106	**504175**	**CALCIO IONIZZATO** (su campione EGA)	SANGUE Eparinato	Provetta tappo **VERDE**	Eseguire l'esame subito dopo il prelievo **Il campione è prelevabile solo presso i punti prelievo di URBINO, PERGOLA e FOSSOMBRONE**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.11.5	**500430**	**Calcitonina** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il test entro 2 ore oppure separare e congelare. **TRASPORTO IN GHIACCIO**	**Dip. Lab. AV1**	ma gi sa	**6**
90.12.2	**500450**	**Calcoli** (Esame Chimico)	CALCOLI	Provetta **Urine**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve	**4**
9021301	**504925**	**Calprotectina** Metodo: Chemiluminescenza	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**		**10**
9087414	**507645**	**CAMPYLOBACTER JEJUNI ANTICORPI FC** Metodo: RFC	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**12**
90.98.4	**504065**	**Candida Albicans colturale feci** Metodo: colturale	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.98.4	**504060**	**Candida colturale Cavo orale** Metodo: colturale	Tampone Cavo Orale	**TAMPONE** con terreno di trasporto		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.18.3	**504885**	**Cannabinoidi** (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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**1 - 3**
90.98.4	**504075**	**CAPELLO DERMATOFITI Colturale-miceti** Metodo: colturale	Capello	PIASTRA DI **SABOURAUD**	Il prelievo, eseguito dallo Specialista, viene consegnato direttamente dal paziente al Punto Prelievi.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**15**
		Capello (droghe d'abuso in LC/MSMS)	Capello	Contenitore polipropilene con tappo a vite	Il prelievo viene eseguito dal personale formato previo appuntamento.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**20**
90.12.3	**500460**	**Carbamazepina** (Tegretol) Metodo: Immunodosaggio enzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo a digiuno prima dell'assunzione del farmaco.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.47.5	**501610**	**Cardiolipina - ACA**(Anticorpi) **IgG + IgM** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

9001135	**504315**	**CD Tect** (Transferrina Carboidrato Carente)	SIERO	**Provetta tappo GIALLO**	Usare disinfettanti a base non alcolica per la zona del prelievo. Il prelievo va effettuato a digiuno.D75 **CENTRIFUGARE, CONSERVARE IN FRIGO. LA PROVETTA VA INVIATA CON VERBALE DI ACCOMPAGNO (dati paziente ed indirizzo mail a cui inviare il risultato)**	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**10**
90.56.3	**501825**	**CEA** (Antigene carcinoembrionario) Metodo: Immuenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)			**VEDI APCA**			
90.12.5	**500465**	**Ceruloplasmina** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.89.1	**503240**	**Chlamydia Pneumoniae** (Anticorpi) **IgA** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.89.1	**503245**	**Chlamydia Pneumoniae** (Anticorpi) **IgG** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.89.1	**503250**	**Chlamydia Pneumoniae** (Anticorpi) **IgM** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.89.1	**503255**	**Chlamydia Trachomatis (Anticorpi) IgA** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.89.1	**503260**	**Chlamydia Trachomatis** (Anticorpi) **IgG** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**

90.89.1	**503250**	**Chlamydia Trachomatis** (Anticorpi) **IgM** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
90.89.1	**503280**	**Chlamydia Trachomatis TAMPONE** Metodo: immunocromatografico	Materiale CERVICALE	**TAMPONE** apposito da ritirare in Laboratorio	Eseguire nelle donne il prelievo endocervicale previa rimozione di muco cervicale.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.11.5	**509435**	**Chlamydia Trachomatis URINE** Metodo: immunocromatografico	URINE	Contenitore per **URINOCOLTURA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
		CIANOBALAMINA			**VEDI VITAMINA B12**			
		CIC			**VEDI IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI**			
90.13.2	**500475**	**Ciclosporina** Metodo: CMIA	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo subito prima della dose successiva. Prelevare il giorno prima della partenza. **Conservazione: 4-8 °C**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**5**
9001109	**504185**	**CISTATINA C** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**10**
91.39.4	**27300**	**CITOLOGICO LIQUIDI CAVITARI**	AGOASPITATI, VERSAMENTI E LIQUOR CEFALO-RACHIDIANO	Contenitore per **URINOCOLTURA**	E' preferibile prelevare i campioni il giorno prima della partenza. **Conservazione in frigo: 2° - 8°C** **Allegare richiesta esame citodiagnostico per Amatomia Patologica Pesaro**	**Anatomia Patologica Pesaro Ma ve da Pergola lu me ve**		**20**

91.39.4	**27310**	**Citologico urinario** (per ricerca cellule neoplastiche)	URINE	Passare al **Punto Prelievo** e **ritirare il kit** composto da 3 provettoni contenti CYTOSPIN (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.	**LORETO ve**		**20**
91.39.4	**27310**	**Citologico urinario** (per ricerca cellule neoplastiche). **Per pazienti di PERGOLA e FOSSOMBRONE**	URINE	Passare in **Segreteria Lab. Pergola** a ritirare le **provette**	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.	**Pesaro lu me ve**		**20**
91.14.1	**508605**	**Citomegalovirus IgG** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
91.14.1	**508610**	**Citomegalovirus IgM** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
90.39.4	**501266**	**Citrato Urinario** Metodo: Colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore 10 **ml di Acido Cloridrico 6N**. **Congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**60**
9004102	**504705**	**Citrullina** (anticorpi anti Peptide Citrullinato) Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**

90.09.4	**504430**	**Clobazam** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
90.09.4	**504435**	**Clonazepam** Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
90.13.3	**500480**	**Cloro/S** Metodo: ISE indiretta	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.13.3	**500485**	**Cloro/U** Metodo: ISE indiretta	URINE	Provetta Urine		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.13.3	**500490**	**Cloro/dU** Metodo: ISE indiretta	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.91.1	**503330**	**Clostridium Difficile** (Ricerca tossine A/B)	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.09.4	**500325**	**CLOZAPINA** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
90.18.3	**504890**	**Cocaina** (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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
90.14.3	**500510**	**Colesterolo** Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.14.1	**500505**	**Colesterolo HDL** Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9001111	**504195**	**Colesterolo LDL** Metodo: Test colorimetrico Enzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.14.4	**500515**	**Colinesterasi** Metodo: colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Colturale bile			**VEDI BILE COLTURALE**			
		Colturale PUS			**VEDI ESSUDATO**			
		Colturale Unghie			**VEDI LIEVITI E DERMATOFITI UNGHIE**			

		Colturale CVC (catetere venoso centrale)			**VEDI CVC**			
		Complemento C3-C4			**VEDI C3- C4**			
90.60.1	**505105**	**COMPLEM. C1 INIBITORE FUNZIONALE** Metodo: Test cromogenico)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Prelevare il giorno che viene inviato. **NON CENTRIFUGARE, NON SEPARARE, NON CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLO GIA**		**15**
90.58.2	**501875**	**Coombs diretto**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**C.T. URBINO lu ma me gi ve sa C.T. FANO da Pergola lu ma me gi ve sa**		**2**
90.49.3	**501675**	**Coombs indiretto**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**C.T. URBINO lu ma me gi ve sa C.T. FANO da Pergola lu ma me gi ve sa**		**2**
		Coprocultura			**VEDI FECI**			
907407	**507605**	**CORYNEBACTERIUM DIFTERIAE IgG** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**DIFTERITE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Corticotropina			**VEDI ACTH**			
90.15.3	**500535**	**Cortisolo** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Sospendere terapie cortisoniche ed attività fisica 24 h prima del prelievo.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.15.3	**500551**	**Cortisolo Salivare** Metodo: chemiluminescenza	**SALIVA**	**KIT DEDICATO**	**Prelevare il giorno prima della partenza del campione. Conservazione: 4-8° IL KIT DEDICATO VA RITIRATO IN LABORATORIO Scaricare dal portale del Laboratorio, su documenti: modalità di raccolta del campione**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**10**
90.15.3	**500540**	**Cortisolo urine** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. **Sospendere terapie cortisoniche ed attività fisica 24 h prima del prelievo.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

9087408	**507615**	**COXIELLA BURNETII ANTICORPI FISSAZIONE DEL COMPLEMENTO IgM** Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		COXSACKIE			**VEDI ENTEROVIRUS**			
90.11.1	**500385**	**C-Peptide** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.11.1	**500395**	**C-Peptide DOPO COLAZIONE** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.15.4	**500555**	**CPK** (CK - Creatinchinasi) Metodo: Test UV cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		CREATINCHINASI Metodo: Test UV cinetico			**VEDI CPK**			
90.16.4	**500600**	**Creatinina Clearance** Metodo: colorimetrico cinetico-metodo di Jaffè compensato	URINE 24 h + SIERO	Contenitore per raccolta **URINE 24 h** + Provetta tappo **GIALLO**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.16.3	**500585**	**Creatinina/dU** Metodo: Colorimetrico cinetico Jaffé	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.16.3	**500570**	**Creatinina /S** Metodo: colorimetrico cinetico Jaffé	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.16.3	**500580**	**Creatinina/U** Metodo: Colorimetrico cinetico Jaffé	URINE	Provetta URINE		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.61.3	**501960**	**Crioglobuline**	SIERO	Provetta grande tappo **ROSSO** da prendere in lab.	Eseguire prelievo con provetta riscaldata. Inviare subito in Laboratorio. La provetta va sierata in termostato. Dopo mantenuta a 4-8°C per 7 gg.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**8**
9004109	**504740**	**CROMOGRANINA A /S** Metodo: Trace	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
		CTX			**VEDI FRAMMENTO C TERMINALE DEL COLLAGENE DI TIPO 1**			

90.93.3	**503420**	**CVC CATETERE VASCOLARE colturale**	CVC	Contenitore per **Urinocoltura**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.61.3	**501970**	**CYFRA 21.1** Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.26.4	**504930**	(OGTT) **CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 75 g - 3 prelievi)** (Metodo: uv enzimatico esochinasi)	SIERO	Provetta tappo **GRIGIO**	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: **basale, dopo 60' e 120'**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.26.5	**504935**	(OGTT) **CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO 75 g - 2 prelievi)** (Metodo: G-6-PDH esochinasi)	SIERO	Provetta tappo **GRIGIO**	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, al paziente vanno somministrati 75 g/150 ml di glucosio in soluzione. **Prelievi: basale e 120'**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO			**VEDI DHEAS**			
90.17.3	**500635**	**DELTA 4 ANDROSTENE-DIONE** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**12**
90.98.4	**504115**	**DERMATOFITI Colturale- Miceti** Metodo: colturale	SQUAME CUTANEE	**PIASTRA SABOURAUD**	Il campione, eseguito dallo Specialista, viene portato direttamente dal paziente	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**15**
		DERMATOFITI (Miceti) CAPELLO			**VEDI CAPELLO DERMATOFITI**			
90.09.4	**504445**	**DIAZEPAM** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
90.61.5	**501990**	**D-Dimero** Metodo: Test immunoturbidimetrico	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.17.2	**500630**	**DHEAS** **(Deidroepiandrosterone solfato)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.21.1	**500745**	**Digossina** **(Farmaci Digitalici)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire prelievo preferibilmente 8-24 ore dopo l'assunzione del farmaco.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Dintoina			**VEDI FENITOINA**			
9129201	**509710**	**DNA ANALISI PER GENOTIPO ALA 677 VAL MTHFR (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.24 Conservazione 4°- 8°**			**25**
9129203	**509725**	**DNA ANALISI PER MUTAZIONE ARG 506 GLN FATTORE V DI LEIDEN**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.24 Conservazione 4°- 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**25**
9129204	**509730**	**DNA ANALISI PER MUTAZIONE G202 10A FATTORE II PROTROMBINA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.24 Conservazione 4°- 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**25**
9129201	**509715**	**DNA ANALISI PER GENOTIPO MUTAZIONE MTHFR A1298 C**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.24 Conservazione 4°- 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**25**
91.29.4	**509000**	**DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE** (EMOCROMATOSI)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO HFE. Conservazione 4°- 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**20**
9128210	**509700**	**DNA ANALISI PER RICERCA APLOTIPO HLA II DQ2-DQ8 (ESTRAZIONE DNA, 2 PCR, PURIFICAZIONE, ELETTROFORESI IN GEL DI AGAROSIO) (TEST GENETICO PER LA CELIACHIA)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì**. Conservazione: 4-8° C	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**
9129207	**509745**	**DNA ANALISI PER T CELL RECEPTOR (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) (disordini linfoproliferativi)**	SANGUE INTERO	4 Provette tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì. Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**15**

9129207	**509745**	**DNA ANALISI PER T CELL RECEPTOR delta (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) (disordini linfoproliferativi)**	SANGUE INTERO	4 Provette tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì. Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**15**
9129241	**29180**	**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**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
9129209	**509755**	**DNA ANALISI QUANTITATIVA PER TRASLOCAZIONE (9:22) BCR/ABL**	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
9129242	**509830**	**DNA PCR PER BCL-2 MBR DNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 14;18 BCL2/JH TIPO MBR**	SANGUE INTERO	Provetta Tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
009129263	**509880**	**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**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°6**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
90.48.3	**501650**	**DNA Nativo** (Anticorpi) Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
91.21.1	**508705**	**EBNA IgG** (Epstein Barr Virus) Metodo: Chemiluminescenza (CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
90.92.2	**503355**	**ECHINOCOCCO ANTICORPI IgG** Metodo Elisa+ WB	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**

9120102	**509615**	**ECHINOCOCCO ANTICORPI WESTERN BLOT** Metodo: Elisa+WB	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		ECHOVIRUS			**VEDI ENTEROVIRUS**			
9004110	**504745**	**ELASTASI 1 PANCREATICA EIA** Metodo: Elisa	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**20**
90.38.4	**501230**	**Elettroforesi delle proteine siero (ELF)** Metodo: elettroforesi capillare	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**10**
90.94.1	**503875**	**Emocoltura Aerobi** Metodo: colturale	SANGUE INTERO	**Flacone sottovuoto specifico TAPPO BLU**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**8**
90.94.1	**503880**	**Emocoltura Anaerobi** Metodo: colturale	SANGUE INTERO	**Flacone sottovuoto specifico TAPPO ORO**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**8**
90.94.1	**503876**	**Emocoltura Pediatrica** Metodo: colturale	SANGUE INTERO	**Flacone UNICO sottovuoto specifico TAPPO ROSA**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**8**
		EMOCROMATOSI			**VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE**			
90.62.2	**502000**	**Emocromo** Metodo: Principio Coulter, Impedenziometrico	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

		Emocromo in CPT	SANGUE INTERO	Provetta **DEDICATA**	L'emocromo in CPT viene richiesto quando si sospetta una **pseudotrombocitopenia.** **RITIRARE LA PROVETTA DEDICATA IN LABORATORIO, DA CONSERVARE IN FRIGO FINO AL MOMENTO DELL'UTILIZZO.** **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)**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
89.65.1	**17870**	**Emogas arteriosa**	SANGUE arterioso	**Siringa Eparinata**	Eseguire 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
89.65.1	**50005**	**Emogas capillare**				**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
89.65.1	**500005**	**Emogas funicolo**				**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
89.65.1	**50006**	**Emogas venosa**	SANGUE venoso	Provetta tappo **VERDE**	**Per i pazienti esterni: il campione è prelevabile <u>solo</u> presso i punti prelievo dell'ospedale di Urbino, Pergola e Fossombrone**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
90.28.1	**500930**	**Emoglobina Glicata (HbA1C)** Metodo: Tecnica HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.66.5	**502195**	**EMOGLOBINE PATOLOGICHE** Metodo: Tecnica HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.47.3	**501590**	**ENA** (Antigeni Nucleari Estraibili) Metodo: Immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
9047303	**505025**	**Endomisio** (Anticorpi) Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
90.18.4	**500660**	**ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)** Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.92.4	**503365**	**ENTAMOEBA HISTOLYTICA ANTICORPI (EIA)** Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola Ma SIEROLOGIA**		**14**

91.12.1	**509498**	**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°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
91.12.1	**509505**	**ENTEROVIRUS (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°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
91.12.1	**509496**	**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°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
91.12.1	**509497**	**ENTEROVIRUS RNA t. faringeo (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. **Conservazione 4°- 8°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**12**
91.12.1	**509506**	**ENTEROVIRUS RNA l.amniotico (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. **Conservazione 4°- 8°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
91.12.1	**509507**	**ENTEROVIRUS RNA feci (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. **Conservazione 4°- 8°**	**VIROLOGIA AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
91.12.1	**509508**	**ENTEROVIRUS RNA l.pleurico (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. **Conservazione 4°- 8°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
		EPO			**VEDI ERITROPOIETINA**			
		EPSTEIN-BARR VIRUS VCA IgG			**VEDI VCA IgG**			
		EPSTEIN-BARR VIRUS VCA IgM			**VEDI VCA IgM**			
		EPSTEIN-BARR VIRUS EBNA IgG			**VEDI EBNA IgG**			
90.18.5	**500665**	**Eritropoietina/S (EPO)**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**

91.39.4	**27300**	**ESAME CITOLOGICO DI VERSAMENTI**	AGOASPIRATI, VERSAMENTI E LIQUOR CEFALO-RACHIDIANO	Contenitore per **URINOCOLTURA**	E' preferibile prelevare i campioni il giorno prima della partenza. **Conservazione in frigo: 2° - 8°C** **Allegare richiesta esame citodiagnostico per Anatomia Patologica Pesaro**	**Anatomia Patologica Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**20**
		Esame conferma droghe d'abuso (II livello)	SANGUE	Provette tappo **ROSA**	**L'esame di II livello è effettuato per fini medico-legali per i campioni provenienti dal Pronto Soccorso**	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**1-10**
		Esame conferma droghe d'abuso (II livello)	URINE	Provetta Urine	**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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**1-10**
90.93.3	**503450**	**Escreato Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.93.3	**503460**	**ESSUDATO** (colturale pus) Metodo: colturale	pus	Tampone con terreno di trasporto	Nella scheda di richiesta indicare la sede di raccolta	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.19.2	**500670**	**Estradiolo 17-Beta** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.20.1	**500690**	**ETANOLO** Metodo: enzimatico ADH	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**Test di screening a scopo clinico diagnostico da non usare ai fini medico-legali. Codice utilizzabile solo dai reparti.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
90.20.2	**500705**	**Etosuccimide/S** Metodo: Emit	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE. Conservazione 4°- 8° PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
9002450	**504655**	**Everolimus/Sg** Metodo: Turbidimetrico	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4°- 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
90.64.3	**505225**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE II**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**

90.64.3	**505230**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE IX**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505235**	**FATTORE QUINTO**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505240**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE VII**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505245**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE VIII**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.1	**502110**	**FATTORE vWF ANALISI MULTIMERICA**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505255**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE X**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**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.**	**AO Ancona**		
90.64.3	**505260**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE XI**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505265**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE XII**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.64.3	**505270**	**FATTORE DELLA COAGULAZIONE XIII**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Centrifugare e congelare. Plasma provetta dedicata**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**50**
90.48.1	**501620**	**FATTORE INTRINSECO(FI) + CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA) PROFILO**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**19**
90.64.2	**502115**	**Fattore Reumatoide** (Reuma Test) Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**

90.63.2	**502040**	**Fattori Eritrocitari Non RH (KELL)**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**C.T. URBINO lu ma me gi ve sa C.T. FANO da Pergola lu ma me gi ve sa**		**6**
90.94.3	**503950**	**Feci (Es. colturale) (Coprocoltura per Salmonella Shigella e Campylobacter)** Metodo: colturale	FECI	Contenitore per **Coprocotura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.21.4	**500760**	**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. **Conservare il campione in frigorifero**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
90.21.4	**500760**	**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. **Conservare il campione in frigorifero**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.05.2	**508275**	**Feci (Parassitologico)** Metodo: microscopico dopo concentrazione	FECI	Contenitore per **Coprocotura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.22.1	**500765**	**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**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
9002433	**504575**	**Fenobarbital** (Luminale) Metodo: immunoenzimatico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire prelievo preferibilmente 6-8 ore dopo l'assunzione del farmaco.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.22.3	**500775**	**Ferritina/S** Metodo: Immunoenzimatico ChLia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.22.5	**500785**	**Ferro** (Sideremia) Metodo: Test colorimetrico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.65.1	**502150**	**Fibrinogeno** Metodo: Test coagulativo	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.20.3	**504585**	**Flecainide** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**

90.23.2	**500790**	**Folati/S** (Acido Folico) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.23.5	**500805**	**Fosfatasi Alcalina** Metodo: colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9001115	**504210**	**FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI /S** Metodo: Elettroforesi	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**15**
90.24.1	**500810**	**Fosfatasi alcalina ossea** Metodo: Elettroforesi	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.24.5	**500835**	**Fosforo/S** Metodo: Fotometrico UV	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.24.5	**500840**	**Fosforo/U** Metodo: Fotometrico UV	URINE	Provetta Urine		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.24.5	**500845**	**Fosforo /dU** Metodo: Fotometrico UV	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **10 ml di Acido Cloridrico 6N.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.23.3	**500800**	**FSH** (Ormone Follicolo Stimolante) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.43.3	**501395**	**FT3** (Triiodotironina Libera) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.42.3	**501365**	**FT4** (Tiroxina libera) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9002436	**504595**	**GABAPENTINA /P** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**12**
		GALATTOMANNANO			**VEDI ASPERGILLO ANTICORPI O ANTIGENE**			

9001118	**22470**	**GALATTOSIDASI ALFA LEUCOCITI** Metodo: fluorimetrico	PLASMA	3 Provette tappo **VERDE**	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. **PER MAGGIORI CHIARIMENTI CONTATTARE LA SEGRETERIA DEL LAB. ANALISI.** **Esame eseguibile solo presso il punto prelievi di Urbino**	**VILLA MARIA Malattie Metaboliche c/o Salesi**		**10**
90.25.5	**500855**	**Gamma GT** (Gamma Glutamil Transpeptidasi) Metodo: colorimetrico cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		GARDENELLA	TAMPONE VAGINALE	**Tampone con terreno di trasporto**	**Dip. Lab. AV1** **ESAME NON CODIFICATO, SCRIVERE SULL'ETICHETTA A PENNA.** **N.B. il germe non può essere ricercato su l'uomo.**	lu ma me gi ve sa		**4**
90.26.1	**500860**	**Gastrina/S** Metodo: chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.08.3	**500250**	(ANTIBIOTICI) **Gentamicina** Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**7**
90.35.1	**501130**	**GH** (HGH - Ormone somatotropo) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Il paziente deve essere a riposo a letto da almeno 30'.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.85.3	**503015**	**Giardia Lamblia** Metodo: immunocromaografico	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore. Portare subito in laboratorio	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.49.5	**501690**	**Gliadina IgA** (Anticorpi) Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

90.49.5	**501695**	**Gliadina IgG** (Anticorpi) Metodo: FEIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
		GLICEMIA			**VEDI GLUCOSIO**			
90.26.4		**Glicemia post-prandiale** Metodo: U V enzimatico esochinasi	PLASMA	Provetta tappo **GRIGIO**	Eseguire prelievo dopo 90/120 minuti dal pasto	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.26.5		**GLICEMIA TRIORARIA** Metodo: U V enzimatico esochinasi	PLASMA	Provetta tappo **GRIGIO**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.26.3	**500870**	**GLUCAGONE /S** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Conservazione: **centrifugare, separare, congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola Ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.26.5	**504935**	**Glucosio** (Profilo) Metodo: U V enzimatico esochinasi	PLASMA	Provetta tappo **GRIGIO**	**IL PROFILO VIENE ESEGUITO IN CONTEMPORANEA CON LA CURVA INSULINEMICA** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Glucosio (Carico orale 2h) Metodo: U V enzimatico esochinasi	PLASMA	Provetta tappo **GRIGIO**	**VEDI OGTT**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		G6PDH			VEDI **GLUCOSIO-6-FOSFATO-DEIDROGENASI**			

90.27.1	**500880**	**Glucosio siero** (Glicemia) Metodo: U V enzimatico esochinasi	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.27.1	**500885**	**Glucosio/U** Metodo: U V enzimatico esochinasi	URINE	Provetta Urine		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.27.1	**500901**	**Glucosio/ dU** (Glicosuria) Metodo: U V enzimatico esochinasi	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.27.2	**500905**	**GLUCOSIO-6-FOSFATO-DEIDROGENAS I ERITROCITARIA /Sg (G6PDH)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Prelevare il giorno prima della partenza. **Conservazione: 4°- 8°**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**15**
		GONOCOCCO			**VEDI NEISSERIA GON RICERCA COLTURALE**			
		GONODOTROPINA CORIONICA			**VEDI BETA HCG**			
90.65.3	**502155**	**Gruppo sanguigno**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**C.T. URBINO da Pergola C.T. FANO**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.65.3	**502155**	**Gruppo sanguigno**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**	Codice utilizzato dal distretto di Macerata Feltria e Sassocorvaro	**C.T. URBINO**	lu ma me gi ve sa	**2**
91.17.2	**508630**	**HAV IgM** Metodo: chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
		HbA1C			**VEDI EMOGLOBINA GLICATA**			
91.17.5	**508635**	**HBcAb** Metodo Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.18.1	**508650**	**HBcAb IgM** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.18.2	**508655**	**HBeAb** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.18.4	**508665**	**HBeAg** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.18.3	**508660**	**HBsAb** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
91.18.5	**508671**	**HBsAg** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**

91.17.4	**509600**	**HBV DNA QUANTITATIVO**	PLASMA	Provetta tappo **BIANCO** perlato	**centrifugare e congelare** **(Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio)**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**40**
91.19.5	**508680**	**HCV** (Anticorpi) Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
		HDV			**VEDI VIRUS EPATITE DELTA**			
9002429	**504495**	**HE4 (Human epididimys protein 4) (COMPRENSIVO DI ALGORITMO)** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.94.4	**503960**	**Helicobacter Pylori (Anticorpi)**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu	**15**
90.85.3	**507455**	**Helicobacter Pylori** (Ricerca antigene nelle feci) Metodo: Chemiluminescenza (CLIA)	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**		**10**
		HERPES SIMPLEX			**VEDI HSV**			
91.12.1	**509522**	**HEV Rna FECI**	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.12.1	**509521**	**HEV RNA Sangue intero** Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo **VIOLA GRANDE**	**Prelevare il giorno prima della partenza**. Conservazione: 4-8 °C.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
		HFE			VEDI DNA ANALISI PER MUTAZIONE HFE			
9087447	**507775**	**HIV 1 e 2** (Anticorpi) Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **BLU**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
9112613	**509556**	**HIV 1 Resistenze a farmaci: trascrittasi inversa plasma (RNA genomico) Metodo: sequenziamento**	SANGUE INTERO	Provetta tappo VIOLA GRANDE	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	**VIROLOGIA AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**

9112612	**509551**	**HIV 1 Resistenze a farmaci: proteasi plasma (RNA genomico) Metodo: sequenziamento**	SANGUE INTERO	Provetta tappo VIOLA GRANDE	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9112612	**509549**	**HIV 1 Resistenze a farmaci: integrasi (RNA genomico) plasma Metodo: sequenziamento**	SANGUE INTERO	Provetta tappo VIOLA GRANDE	Prelevare il giorno prima della partenza Conservazione: 4-8 °C. Compilare richiesta di Sequenziamento di gp120 V3 per TROPISMO CORECETTORIALE HIV1	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
91.11.5		**HPV DNA (screening) Biopsia**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509504**	**HPV DNA (screening) Tampone anale**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509579**	**HPV DNA (screening) Tampone Balano-prepuziale**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509576**	**HPV DNA (screening) Tampone cervicale**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509502**	**HPV DNA (screening) Tampone cutaneo**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509501**	**HPV DNA (screening) Tampone orale**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509500**	**HPV DNA (screening) Tampone vaginale**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.11.5	**509503**	**HPV DNA (screening) Tampone vulvare**	CELLULE	Provetta DEDICATA	Esame eseguito dall'ostetrica previo appuntamento CUP	**VIROLOGIA Ancona**		**10**
91.22.1	**508785**	**HSV 1 (Herpes Simplex)** (Anticorpi) **IgG** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.22.1	**508790**	**HSV 2 (Herpes Simplex)** (Anticorpi) **IgG** Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**

91.22.1	**508805**	**HSV 1-2 (Herpes Simplex)** (Anticorpi) **IgM** Metodo: chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**12**
91.11.5	**509373**	**HSV 1 DNA** Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì**. Conservazione: 4-8° C	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola**		**7**
91.11.5	**509387**	**HSV 2 DNA** Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì**. Conservazione: 4-8° C	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola**		**7**
91.26.3	**507780**	**HTLV 1 e 2** (Anticorpi) Virus umano linfotropo delle cellule T Metodo: chemiluminescenza CMIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
		HUMAN EPIDIDIMYS PROTEIN 4			**VEDI HE4**			
90.67.5	**502200**	**IgA secretorie salivari** Metodo: Eclia	SALIVA	Contenitore per **Urinocoltura**	Prelevare il giorno prima della partenza	**AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
		IGF BP3/S			**VEDI SOMATOMEDINA**			
		IGF1			**VEDI SOMATOMEDINA**			
9068105	**505395**	**IgE Acarus siro** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505555**	**IgE Albume** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506250**	**IgE Alfa lattoalbumina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506785**	**IgE Alternaria tenuis** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506510**	**IgE Ape** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505580**	**IgE Arachide** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506030**	**IgE Arancia**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506770**	**IgE Aspergillus fumigatus** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507220**	**IgE Assenzio selvatico** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506385**	**IgE Bambagiona** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

9068105	**506340**	**IgE Banana**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506255**	**IgE Beta lattoglobulina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507085**	**IgE Betulla** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506345**	**IgE Cacao** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506580**	**IgE Calabrone europeo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505850**	**IgE Carne di Bue** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505980**	**IgE Carota**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506260**	**IgE Caseina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507075**	**IgE Cipresso mediterraneo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506735**	**IgE Cladosporium herbarum** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506480**	**IgE Codolina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507230**	**IgE Dente di leone** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505385**	**IgE Dermatophagoides farinae** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505380**	**IgE Dermatophagoides pteronissinus** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505420**	**IgE Epitelio di gatto** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506410**	**IgE Erba canina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506465**	**IgE Erba mazzolina** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505465**	**IgE Forfora di cane** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506280**	**IgE Formaggio a pasta dura** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506285**	**IgE Formaggio a pasta molle** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507000**	**IgE Frassino** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505750**	**IgE Gambero** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

9068105	**506545**	**IgE Giallone (Vespula spp.)** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506265**	**IgE Glutine** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505410**	**IgE Glycyphagus domesticus** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506490**	**IgE Gramigna dei prati** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505720**	**IgE Granchio comune**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506115**	**IgE Grano** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506270**	**IgE Granoturco** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**56295**	**IgE Kiwi** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507235**	**IgE Lanciuola** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505605**	**IgE Latte** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506690**	**IgE Lattice** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506475**	**IgE Logliarello** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505805**	**IgE Maiale** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**50620**	**IgE Mela** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506110**	**IgE Mitile**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**505595**	**IgE Nocciola** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507090**	**IgE Nocciolo**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**507115**	**IgE Olivo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507020**	**IgE Ontano bianco** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506225**	**IgE Orzo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507195**	**IgE Parentaria judaica**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**507170**	**IgE Parietaria officinalis o erba vetriola** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506090**	**IgE Patata**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506355**	**IgE Pesca** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505945**	**IgE Pesce (merluzzo)** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**

9068105	**506995**	**IgE Pioppo**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**505570**	**IgE Pisello**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506290**	**IgE Pollo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505770**	**IgE Pomodoro** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**507105**	**IgE Quercia Bianca**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506325**	**IgE Riso integrale**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506560**	**IgE Scarafaggio** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506560**	**IgE Sedano** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506205**	**IgE Segale** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505585**	**IgE Seme di soia** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506520**	**IgE Tafano** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
90.68.3	**502205**	**IgE Totali (PRIST)**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**16**
9068105	**506245**	**IgE Tuorlo d'uovo** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**505405**	**IgE Tyrophagus putrescentiae** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9068105	**506570**	**IgE Zanzara comune** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
		IgG Albume			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Alfalattoalbumina			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Arachidi			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Betalattoglobulina			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Caseina			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Gambero			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Glutine			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Grano			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Latte			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Nocciola			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Pesca			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Pesce			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			

		IgG Pomodoro			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Sedano			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
		IgG Soia			**PRESTAZIONE NON DEL SSN**			
90.68.4	**502215**	**IgG sottoclassi IGG 1** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**15**
90.68.4	**502220**	**IgG sottoclassi IGG 2** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**15**
90.68.4	**502225**	**IgG sottoclassi IGG 3** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB.ANALISI PROTEINE**		**15**
90.68.4	**502230**	**IgG sottoclassi IGG 4** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**15**
90.60.1	**505165**	**IgG SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE (PRECIPITINE)** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **NOCCIOLA o GIALLO PAGLIERINO**	**Prelevare il giorno della partenza** **Ritirare provetta al punto prelievi e scrivere codice fiscale sull'etichetta**	**Ancona MEDICINA DEL LAVORO ma ve**		**20**
9004114	**504760**	**IL-6**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**
90.69.1	**502240**	**IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI** (CIC)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**20**
90.69.2	**502275**	**Immunofissazione /S** Metodo: Immunofis. su gel d'agarosio	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu me ve	**7**
90.69.2	**502260**	**Immunofissazione /U (Bence Jones)** Metodo: Immunofis. su gel d'agarosio	URINE	Provetta **Urine**	Urine del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	gi	**7**
9001135	**504235**	Catene leggere libere k e λ (FREE LIGH CHAIN) **IMMNUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LAMBDA E KAPPA (dosaggio quantitativo SFLC) /S**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma**	i	**10**

9001135	**504245**	Catene leggere libere k e λ urine **IMMNUNOGLOBULINE CATENE LEGGERE LAMBDA E KAPPA Dosaggio quantitativo urine**	URINE	Provetta **urine**	Urine del mattino	**Dip. Lab. AV1**		**8**
90.69.4	**502285**	**Immunoglobuline IgA** Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**3**
9068105	**505340**	**IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE C6-Amoxicilloyl** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**16**
9068105	**505335**	**IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE C5-Ampicilloyl** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**16**
9068105	**505345**	**IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c7-Cefaclor** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**16**
9068105	**505315**	**IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c1-Penicilloyl G** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**16**
9068105	**505320**	**IMMUNOGLOBULINE IgE SPECIFICHE c2-Penicilloyl V** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Allegare modulo Antibiotici da compilare dal MMG**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**	ma ve	**16**
90.69.4	**502305**	**Immunoglobuline IgG** Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**3**
90.69.4	**502320**	**Immunoglobuline IgM** Metodo: immuno-turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**3**
9004109	**504740**	**INFLIXIMAB** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**20**
9004109	**504741**	**Inibina B** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
		Inibitore dell'attivatore del Plasminogeno			**VEDI PAI-1**			
90.29.1	**500960**	**Insulina/S** Metodo: immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.28.5	**500955**	**Insulina** (Curva da carico) Metodo: immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**LA CURVA VIENE ESEGUITA IN CONTEMPORANEA CON IL PROFILO GLICEMICO** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Intradermoreazione alla tubercolina			**VEDI MANTOUX**			
		ISOAMILASI			**VEDI AMILASI PANCREATICA**			
		JACK 2			**VEDI ANALISI QUALITATIVA PER L'IDENTIFICAZIONE DELLA MUTAZIONE V617F DEL JACK2**			
		Ketamina	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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
		KPC			**VEDI TAMPONE RETTALE PER KPC**			
90.09.4	**504676**	**LACOSAMIDE** (Metodo: EMIT)	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**10**
9002441	**504615**	**Lamotrigina** (Metodo: Turbidimetrico)	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**25**
90.02.5	**500045**	**Lattato** (Metodo: Test colorimetrico enzimatico)	PLASMA	Provetta tappo **GRIGIO**	Esame eseguibile solo presso i punti prelievo dell'ospedale di Urbino, Pergola e Fossombrone. Conservare il campione in ghiaccio e **centrifugare e separare** entro 15 minuti.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		Lattatodeidrogenasi			**VEDI LDH**			
9083308	**507295**	**Lavaggio broncolveolare COLTURALE** Metodo: colturale	Broncoaspirato	Contenitore per **Urinocoltura**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.29.2	**500965**	**LDH (Lattatodeidrogenasi)** Metodo: uv cinetico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.85.3	**507460**	**Legionella** (Antigene)	URINE	Provetta **urine**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.96.1	**504001**	**LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I. F.)** (Metodo: Elisa+WB)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
9120104	**509620**	**LEISHMANIA ANTICORPI WESTERN BLOT**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.96.5	**504010**	**LEPTOSPIRA ANTICORPI MICROAGGLUTINAZIONE**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Eseguito da Dip. Di Scienze Biomediche (Università)**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9002441	**504620**	**Levetiracetam** (Metodo: Eia)	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB.ANALISI FARMACI**		**15**
90.32.3	**501025**	**LH (Luteotropina)** Metodo: immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.98.4	**504150**	**LIEVITI E DERMATOFITI UNGHIE** Metodo: colturale	UNGHIE	Contenitore Sterile	**CAMPIONE PRELEVATO DALLO SPECIALISTA**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**15**
90.32.2	**500980**	**Lipasi/S** (Metodo: Colorimetrico Cinetico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.30.4	**500997**	**Liquido Ascitico (Es. chimico)**	Liquido ascitico	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.93.3	**503505**	**Liquido Ascitico (colturale)** Metodo: colturale	Liquido ascitico	**Siringa sterile** con ago piegato o con apposito tappo/ **Flaconi emocoltura**	Per la ricerca dei microrganismi anaerobi non sono idonei i campioni prelevati con tampone senza terreno di trasporto o trasferiti in provette o altri contenitori. Sono idonei per tale ricerca i campioni conservati e trasportati in contenitori che evitino il contatto con l'aria (tipo siringa sterile con ago piegato o con apposito tappo)	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
90.93.5 **90.93.3**	**503830** **503565**	**LIQUOR CEFALORACHIDIANO o CEREBROSPINALE**	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. **PROVETTA n.1:** utilizzata per esame chimico-fisico **PROVETTA n. 2:** utilizzata per esame microbiologico colturale (sedimento) **PROVETTA n. 3:** utilizzata per esame morfologico	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**CHIMICO FISICO e MORFOLOGICO 1gg** **COLTURALE 4 gg**

					cellulare **PROVETTA n. 4 :** utilizzata per diagnostica molecolare virologica Ancona (segue il paziente) **IL CAMPIONE DEVE ESSERE INVIATO IMMEDIATAMENTE IN LABORATORIO A TEMPERATURA AMBIENTE** 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: **PANNELLO ESTIVO** (1°maggio-30novembre) HSV1 DNA HSV2 DNA VZ DNA ENTERO RNA TOSCANA RNA PANFLAVI RNA + 2 provette da siero per TOSCANA IgG WEST-NILE IgG **PANNELLO INVERNALE** (1° dicembre- 30 aprile) HSV1 DNA HSV2 DNA VZ DNA ENTERO RNA			
90.30.4	**500999**	**Liquido Pericardico**	Liquido pericardico	2 provette tappo **ROSA** + 2 Vasetti sterili	Per l'esame completo servono due provette da emocromo per ES. CHIMICO, 1 vasetto per ES. COLTURALE, 1 vasetto per ES.CITOLOGICO da inviare a Pesaro.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**
		Liquido Peritoneale (Conta leucociti)	Liquido peritoneale	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.93.3	**503545**	**Liquido Peritoneale (Colturale)** Metodo: colturale	Liquido peritoneale	**Siringa/Tampone/ Flaconi Emocoltura**	**Per ricerca microorganismi anaerobi non sono idonei i campioni prelevati con tampone senza terreno di trasporto o trasferiti in provette o altri contenitori. Sono idonei per tale ricerca i campioni conservati e trasportati in contenitori che evitano il contatto con l'aria (tipo siringa sterile con ago piegato o con apposito tappo).**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**6**

90.30.4	**500298**	**Liquido Peritoneale (CHIMICO)**	Liquido peritoneale	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.93.3	**503550**	**Liquido Pleurico COLTURALE** Metodo: colturale	Liquido pleurico	Contenitore per **Urinocoltura**	Il liquido deve essere raccolto direttamente nel contenitore sterile. **Inviare subito in Laboratorio**.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.34.4	**500998**	**Liquido Pleurico (Es. chimico)**	Liquido pleurico	Provetta TAPPO **VIOLA GRANDE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.93.4	**503775**	**Liquido Seminale (colturale)** Metodo: colturale	SPERMA	Contenitore per **Urinocoltura**	Il liquido deve essere raccolto direttamente nel contenitore sterile. **Inviare subito in Laboratorio**.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.32.1	**501015**	**Liquido Sinoviale (Es. chimico)**	Liquido sinoviale	Provetta TAPPO **VIOLA GRANDE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.93.3	**503555**	**Liquido Sinoviale (colturale)** Metodo: colturale	Liquido sinoviale	**Siringa sterile con ago piegato o con apposito tappino**	Per la ricerca microrganismi anaerobi non sono idonei i campioni trasferiti in provette o altri contenitori. Sono idonei per tale ricerca i campioni conservati e trasportati in contenitori che evitino il contatto con l'aria (tipo siringa sterile con ago tappato o con apposito tappo)	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9087467	**507900**	**LISTERIA ANTICORPI IMMUNOFLUORESCENZA INDIRETTA IgG** Metodo: IFI	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Dal 01/01/2023 non verrà più eseguite le IgM degli anticorpi della listeria	**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.32.2	**501020**	**Litio/S** (Metodo: Spettrofotometrico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Prelievo a digiuno, dopo 12 ore dalla dose serale.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.51.5	**501720**	**LKM** (Anticorpi anti Microsomi epatici e renali)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**20**
90.30.3	**500985**	**LIPOPROTEINA-a /P** Metodo: Turbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma CHIMICA CLINICA**		**15**
90.09.4	**500335**	**LORAZEPAM** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
		Luminale			**VEDI FENOBARBITAL**			
9046503	**504995**	**LUPUS ANTICOAGULANTE (LAC) CONFERMA / P**	PLASMA	**2** Provette tappo **CELESTE**	Portare **subito in laboratorio** le provette. Conservazione: eseguire **doppia centrifugazione, aliquotare in due provette dedicate** e **congelare. Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**15**

90.46.5	**501580**	**LUPUS ANTICOAGULANTE (LAC)** screening	PLASMA	**2** Provette tappo **CELESTE**	Portare **subito in laboratorio** le provette. Conservazione: eseguire **doppia centrifugazione**, **aliquotare in due provette dedicate** e **congelare**. **Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**15**
		LUTEOTROPINA			**VEDI LH**			
90.32.5	**501055**	**Magnesio/S** (Metodo: colorimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.32.5	**501045**	**Magnesio/U** Metodo: colorimetrico	URINE	Provetta **Urine**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.32.5	**501050**	**Magnesio/dU** Metodo: colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **10 ml di Acido Cloridrico 6N.**.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**5**
90.70.3	**502355**	**Mantoux** (intradermoreazione alla tubercolina)			Esame da effettuare presso il laboratorio di Urbino. Lettura del risultato dopo 48-72 ore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me ve sa	**3**
90.18.3	**504905**	**Metadone**	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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
90.04.2	**504320**	**METANEFRINE URINARI /dU** Metodo: HPLC	URINE 24 h	Provetta **Urine**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. A inizio raccolta versare nel contenitore 10ml HCL 6N. Conservazione: **congelare**. Stesse indicazioni alimentari delle catecolamine(adrenalina noradrenalina/dU)	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
		Miceti Cavo Orale			**VEDI CANDIDA COLTURALE CAVO ORALE**			
90.98.4	**504065**	**Miceti Feci (Esame colturale)** Metodo: colturale	Campioni FECI	PIASTRA DI SABOURAUD	Il campione, eseguito dallo Specialista, viene portato direttamente dal paziente	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
91.02.4	**508200**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO SUCCO GASTRICO (BK)**	ASPIRATO GASTRICO	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**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. TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508155**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO BRONCOASPIRATO (BK)**	Broncoaspirato Lavaggio broncoalveolare, Aspirato transtracheale, Spazzolatura bronchiale	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**>5 ml Conservare a 4° - 8° per massimo 4 giorni TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**

91.02.4	**508170**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO ESPETTORATO (BK)**	ESPETTORATO, Espettorato Indotto	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**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 aere con colpi di tosse, il prelievo NON deve essere costituito da saliva. Ripetere per 3 giorni consecutivi. Per l' Espettorato INDOTTO fare aereosol con soluzione salina ipertonica per 15' (segnalare sulla richiesta perché sicuramente ricco di saliva). Conservare a 4°-8° per massimo 4 gg. TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508185**	**BK FECI MICOBATTERI MICROSCOPICO FECI (BK)**	FECI	**CONTENITORE PER COPROCULTURA**	**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 TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508135**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO materiali necrotico-purolenti (BK)**	MATERIALE DA LESIONI CUTANEE, PUS	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**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 TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508150**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO BIOPSIA SU PRELIEVI BIOPTICI (BK)**	FRAMMENTI DI TESSUTO DI VOLUME NON INFRIORE A 2-3 CMQ	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**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'essicamento. Conservare a 4°- 8° per massimo 4 giorni. TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508190**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO LIQUIDI CAVITARI (BK)**	LIQUIDO ASCITICO,PERICARDICO, PERITONEALE,PLEURICO SINOVIALE	**2 PROVETTE TAPPO CELESTE**	**5 -10 ml. Conservare a 4°- 8° per massimo 4 giorni TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**
91.02.4	**508195**	**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 TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE 50 GG**

91.02.4	**508140**	**MICOBATTERI MICROSCOPICO /U**	URINE	**CONTENITORE URINOCOLTURA**	**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.** **TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE** **50 GG**
91.02.4	**508135**	**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** **TUTTI I BK VANNO ATTENZIONATI ALLA DOTT.SSA POCOGNOLI**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIOLOGIA**		**MICRO SCOPICO 2 GG COLTURALE** **50 GG**
		MICOFEN			**VEDI ACIDO MICOFENOLICO**			
		MICROALBUMINURIA			**VEDI ALBUMINA/U CREATININA/U**			
90.33.5	**501085**	**Mioglobina** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO PLASMA	Provetta tappo **GIALLO / VERDE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		MONKEY POX Virus DNA (MPX)			**VEDI VAIOLO DELLE SCIMMIE**			
91.24.3	**508855**	**Morbillo IgG** Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.24.3	**508865**	**Morbillo IgM** Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
		MUCOPROTEINE			**VEDI Alfa 1 Glicoproteina Acida**			
9083332	**507515**	**Mycoplasma colturale Cervicale** Metodo: colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO CERVICALE	**FLACONE** con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9083332	**507525**	**Mycoplasma colturale liquido seminale** Metodo: colturale con identificazione antibiogramma	LIQUIDO SEMINALE	Contenitore Per **URINOCOLTURA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**

9083332	**507535**	**Mycoplasma colturale Uretrale** Metodo: colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO URETRALE	**FLACONE** con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9083332	**507540**	**Mycoplasma colturale vaginale** Metodo: colturale con identificazione antibiogramma	SECRETO VAGINALE	**FLACONE** con terreno liquido fornito dal Laboratorio.	Il tampone va introdotto nell'apposito flacone.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9083332	**507510**	**Mycoplasma colturale/U** Metodo: colturale con identificazione antibiogramma	URINE	Contenitore Per **URINOCOLTURA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
91.02.5	**508215**	**Mycoplasma Pneumonie IgM** (Metodo: chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.02.5	**508210**	**Mycoplasma Pneumonie IgG** (Metodo: chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**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**	**NEISSERIA GON RICERCA COLTURALE (gonococco) Metodo: colturale**	Secreto Vaginale, Secreto Uretrale	TAMPONE con terreno di trasporto	**Evitare shock termici. Portare subito in Laboratorio**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9002410	**504405**	**NORTRIPTILINA /P dosaggio HPLC**	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
		17 OH			**VEDI PROGESTERONE**			
9004116	**504775**	**Omocisteina** (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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.18.3	**504910**	**Oppiacei**	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.	**Lab. Tossicologia Pesaro**		**2**
		Ormone antidiuretico Vasopressina			**VEDI ADIURETINA (ADH)**			
9004109	**504742**	**ORMONE ANTI-MULLERIANO (AMH). DOSAGGIO** Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
		Ormone Follicolo Stimolante			**VEDI FSH**			
		Ormone somatotropo			**VEDI GH**			
9001146	**504270**	**Osmolarità** (Osmometro)	SIERO/ PLASMA	Provetta tappo **VERDE/GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9001146	**504275**	**Osmolarità urine** (Osmometro)	URINE	Provetta **Urine**	Urine del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.35.3	**501140**	**Ossalati/dU** (Metodo: HPLC)	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	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	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**60**
90.35.4	**501145**	**Osteocalcina**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Centrifugare, separare e congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
90.09.4	**504640**	**Oxacarbazepina** Metodo: Eia	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**Centrifugare e separare Conservare a 4°- 8° PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
91.30.1	**509040**	**PAI-1** (inibitore dell'attivatore del plasminogeno)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **CELESTE**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.24 Conservazione 4°- 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**35**
		Papilloma virus			**Rivolgersi all'ostetrica del distretto Sanitario**			
90.20.4	**500720**	**PARACETAMOLO** Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	**Provetta tappo VERDE**	**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°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**10**

		PARATORMONE			**VEDI PTH**			
		Parassitologico			**VEDI FECI**			
91.25.1	**508875**	**Parotite IgG** (Metodo: chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.25.1	**508885**	**Parotite IgM** (Metodo: chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.25.4	**508895**	**Parvovirus B19** (Anticorpi) **IGG** (Metodo: chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.25.4	**508895**	**Parvovirus B19 (Anticorpi) IGM** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
9122301	**509651**	**Parvovirus DNA sangue intero (quantitativo)** Metodo: real time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza**. Conservazione: 4-8 °C.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
		Peptide Natriuretrico Atriale di tipo B			**VEDI BNP**			
9002455	**504686**	**PERAMPANEL** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta Tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola TOSSICOLOGIA**		**7**
90.51.4	**501715**	**Perossidasi (Anticorpi anti Tireoperossidasi) TPO** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		PERTOSSE			**VEDI BORDETELLA**			
		PRG			**VEDI PROGESTERONE**			
90.53.3	**501770**	**Piastrine (Anticorpi identificazione)**	SANGUE	1 Provette tappo **VIOLA GRANDE** 1 Provetta tappo **ROSA**	**Conservazione 4°- 8°** **PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA SOLO A URBINO** **(sangue fresco)**	**CENTRO TRASFUSIONALE PESARO ma**		**15**
		P1NP			**VEDI PROPEPTIDE N-TERMINALE DE PRO COLLAGENE DI TIPO 1**			

90.71.5	**502385**	**Plasminogeno**	PLASMA	**2** Provette tappo **CELESTE**	Portare **subito in laboratorio** le provette. Conservazione: eseguire **doppia centrifugazione, aliquotare in due provette dedicate** e **congelare. Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**12**
91.05.5	**508310**	**Plasmodium malariae** (ricerca microscopica)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
91006.1	**508315**	**PLASMODIO FALCIPARUM ANTICORPI (Titolazione mediante I. F.) IgG** (Metodo: EIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**12**
91.11.5	**28130**	**PNEUMOCYSTIS CARINII PCR PER RILEVAZIONE ELETTROFORETICA E** (Metodo: mediante amplificazione genica)	BAL	Contenitore per **Urinocoltura**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma MICROBIO LOGIA**		**8**
90.37.1	**501175**	**PORFIRINE /dU (UROPORFIRINE)** (Metodo: HPLC)	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta delle 24 ore secondo modalità standard. Tenere il contenitore al buio, misurare la diuresi, mettere in una provetta coperta con carta stagnola. **Conservazione: 4 - 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA**		**15**
90.37.4	**501190**	**Potassio/S** (Metodo: ISE indiretta)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.37.4	**501180**	**Potassio/U** (Metodo: ISE indiretta)	URINE	Provetta Urine		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.37.4	**501185**	**Potassio/dU** (Metodo: ISE indiretta)	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9001148	**504285**	**Prealbumina** Metodo: Nefelometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma BIOCHIMICA CLINICA**		**15**
90.37.5	**501205**	**Primidone/S** Metodo: Emit	SIERO	Provetta tappo **VERDE**	**Centrifugare, separare e congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**12**
9002429	**504505**	**Procalcitonina** (metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
9047307	**505050**	**PROFILO ANTI-NUCLEO+DSF70 12 Ag**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOLO GIA**		**15**

90.01.2	**500010**	**Progesterone 17OH** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMERIA**		**15**
90.38.1	**501210**	**Progesterone (PRG)** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		PRL			**VEDI PROLATINA**			
90.38.2	**501215**	**Prolattina (Pool)** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Tre prelievi a distanza di 20 minuti l'uno dall'altro. Far stare il paziente disteso a riposo.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.38.2	**501215**	**Prolattina (PRL)** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Evitare stress prima del prelievo, far stare il paziente disteso 20 minuti prima di eseguire il prelievo.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.38.3	**501225**	**PROLATTINA CURVA** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Prelievi a distanza di 20 minuti l'uno dall'altro o secondo prescrizione dello specialista. Far stare il paziente disteso a riposo.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9002437	**504605**	**Propafenone** (Metodo: HPLC)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve (da Pergola) Ma TOSSICOLOGIA**		**15**
9004127	**504846**	**Propeptide N-terminale del collagene di tipo 1 (P1NP)** Metodo: immunometrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve (da Pergola) Ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.72.2	**502395**	**PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio**. Conservazione: **centrifugare e aliquotare in due provette dedicate e congelare. Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve (da Pergola) lu ma me gi ve sa**		**40**
90.72.3	**502400**	**Proteina C Reattiva** Metodo: immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9046504	**505000**	**PROTEINA S FUNZIONALE METODO COAGULATIVO / P**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	**Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio**. Conservazione: **centrifugare e aliquotare in due provette dedicate e congelare. Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**40**
90.38.5	**501235**	**Proteine Totali siero** (Metodo: colorimetrico fotometrico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.38.5	**501241**	**Proteine Totali /dU** Metodo: colorimetrico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta **urine 24 ore** secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **sodio azide**. Durante la raccolta le urine devono essere **conservate in frigo**.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.38.5	**501240**	**Proteine/U** Metodo:colorimetrico	URINE	Provetta **Urine**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.39.1	**501245**	**PROTEINE URINARIE ELETTROFORESI/ dU** Elettroforesi delle proteine urinarie	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore con modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **sodio azide**. **Durante la raccolta le urine devono essere conservate in frigo. Conservazione: 4°- 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**15**
90	**502415**	**Prova Crociata**	PLASMA	Provetta tappo **VIOLA GRANDE**		**C.T. URBINO lu ma me gi ve sa C.T. FANO da Pergola lu ma me gi ve sa**		**2**
90.56.5	**501835**	**PSA (Antigene Prostatico Specifico)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
905651	**501837**	**PSA libero (Antigene Prostatico Specifico Libero)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9056501	**501837**	**PSA Reflex (Antigene Prostatico Specifico)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.35.5	**501150**	**PTH/S (Paratormone)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Tassativamente è richiesto il **DIGIUNO** da **12 ORE**. Sospendere terapia **calcio-fosfonat**i dietro indicazione del medico. Effettuato il prelievo portare subito in Laboratorio. Sierare ed effettuare l'analisi o congelare il siero. **TRASPORTO IN GHIACCIO**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9054401	**505200**	**Quantiferon-TB GOLD**	SANGUE	**4 Provette dedicate da prendere in segreteria laboratorio**	Effettuare il prelievo il **Martedì** Per effettuare l'esame sono necessari il **risultato della Mantoux**, la **motivazione clinica.** Compilare l'apposito modulo.	**Fano/Pesaro ma da Pergola ma**		**21**

90.39.4	**501265**	**Rame/S** (Metodo: Colorimetrico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**8**
90.40.2	**501276**	**RENINA CLINOSTATICA /P**	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Si esegue il prelievo dopo aver tenuto il paziente a riposo a letto per due ore. **Le provette, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. In laboratorio centrifugare separare e congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.40.2	**501277**	**RENINA ORTOSTATICA /P**	PLASMA	Provetta tappo **ROSA**	Si esegue il prelievo al paziente in ortostatismo da almeno 20 min. **Le provette, in ghiaccio, devono essere portate in laboratorio il più velocemente possibile. Eseguire il prelievo a temperatura ambiente. In laboratorio centrifugare separare e congelare**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.74.5	**502435**	**Reticolociti**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		REUMA TEST			**VEDI FATTORE REUMATOIDE**			
		RICERCA MUTAZIONE GENE BETA GLOBINA	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Effettuare il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola nei giorni di spedizione). + foglio CONSENSO INFORMATO MOD.26. Conservazione 4°- 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**
9140106	**509905**	**RICERCA DI RIARRANGIAMENTO DEI TRATTI VJ e VJP GENE CATENA BETA T-CELL RECEPTOR (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) (PER PROCESSO LINFOPROLIFERATIVO)**	SANGUE INTERO	4 Provette tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì. Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**15**
91.06.5	**508336**	**RICKETTISIA RICKETTSIAE ANTICORPI IgG** (Metodo: IFI)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**

91.06.5	**508337**	**RICKETTISIA RICKETTSIAE ANTICORPI IgM** (Metodo : IFI)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
9129212	**509770**	**RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR/ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P190 (Leucemia mieloide cronica e Leucemia acuta linfoblastica)**	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26**. **Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
9129213	**509775**	**RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR/ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P210 (Leucemia mieloide cronica)**	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
9129215	**509785**	**RNA ANALISI PER TRASLOCAZIONE 9;22 BCR-ABL (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) PER STUDIO P230 (Leucemia acuta mieloide)**	SANGUE INTERO	5 Provette Tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì. Compilare mod.26 Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**40**
91.26.4	**508940**	**Rosolia IgG** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
91.26.4	**508945**	**Rosolia IgM** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
9112623	**509580**	**Rotavirus Antigeni** Metodo:immunocromatografico	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita. Raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio dell'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
		Sangue Occulto o SOF			**VEDI FECI**			

9114 COV2	**509649**	**SARS-COV2 RNA (Covid 19)** Metodo: Real Time PCR	TAMPONE NASO-FARINGEO	**KIT con TAMPONE DEDICATO**	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. - Prendere un secondo tampone - Chiedere di aprire la bocca, abbassare la lingua con un abbassalingua. - Strofinare la parte posteriore della faringe e l'area tonsillare senza toccare la mucosa laterale o la base della lingua. - Stemperare il tampone nella stessa provetta di raccolta utilizzata per il tampone nasale e richiudere. **I CAMPIONI VANNO CONSEGNATI IMMEDIATAMENTE AL LABORATORIO, SE IL TRAGITTO E' BREVE A TEMPERATURA AMBIENTE, ALTRIMENTI REFRIGERATI.** **Conservazione a 4° per massimo 48 ore, oltre a -80°**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
9114 COV2	**509649**	**SARS-COV2 RNA (Covid 19)** Metodo: Real Time PCR **MENARINI**	TAMPONE NASO-FARINGEO	**KIT con TAMPONE DEDICATO**	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 **I CAMPIONI VANNO CONSEGNATI IMMEDIATAMENTE AL LABORATORIO, SE IL TRAGITTO E' BREVE A TEMPERATURA AMBIENTE, ALTRIMENTI REFRIGERATI.**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**

9114 COV2	**509653**	**SARS-COV2 RNA (Covid 19) BAL** Metodo: Real Time PCR	BAL	**CONTENITO-RE STERILE**	CONSERVAZIONE 4°	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
9114 COV2	**509654**	**SARS-COV2 RNA Materiali vari** Metodo: Real Time PCR	MATERIALI VARI	**CONTENITO-RE STERILE**	CONSERVAZIONE 4°	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**3**
9113 COV2	**507864**	**SARS-COV2 (Covid 19) IgG ANTI-SPIKE Trimerica** Metodo: chemiluminescenza	SIERO	**PROVETTA TAPPO GIALLO**	**TEST QUANTITATIVO in CHEMILUMINESCENZA (CLIA)** **Centrifugare** **Conservazione: 2-8° C sino a 4 giorni, oltre conservare a - 20°. Evitare congelamenti e scongelamenti ripetuti**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa do	**2**
9116 COV2	**507859**	**Ricerca Antigene specifico SARS-COV2** Metodo: Immunometrico	TAMPONE NASALE	**PROVETTA DEDICATA**	Per l'esecuzione del test attenersi al **PROTOCOLLO TEST ANTIGENICO STRUMENTALE (Diasorin)**	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9115 COV2	**507858**	**Ricerca Antigene Specifico SARS-COV2 TEST RAPIDO** (Metodo: immunocromatografico)	TAMPONE NASALE	**KIT DEDICATO**	L'accettazione, refertazione e rilascio del tampone rapido è effettuata da chi esegue il tampone.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa do	
90.10.1		**SAA SIERO AMILOIDE A Metodo: nefelometrico**	SIERO	**Provetta tappo GIALLO**	Centrifugare. Conservare a 4°- 8°	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI PROTEINE**		**4**
91.08.2	**508363**	**SCHISTOSOMA ANTICORPI (Titolazione mediante emoagglutinazione passiva)** Metodo: WB	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola SIEROLOGIA**		**15**
90.93.2	**503370**	**Scotch Test (per ricerca ossiuri)**		**VETRINO**	Applicare al mattino del nastro adesivo trasparente facendo pressione nella zona perianale **non lavata** e successivamente attaccarlo su un vetrino portaoggetti.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9004124	**504815**	**Serotonine/S** Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo **NOCCIOLA**	Per le provetta contattare la segreteria del laboratorio analisi. **CENTRIGUGARE,SEPARA-RE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**

9004124	**504820**	**Serotonine/dU (5HIA)** Metodo: HPLC	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	. Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard. Ad inizio raccolta versare nel contenitore **10 ml di Acido Cloridrico 6N.** Conservazione: 4-8 °C	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**15**
		SEX HORMON BINDING GLOBULIN			**VEDI SHBG**			
9004107	**504730**	**SHBG (Sex hormon binding globulin)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9087421	**507665**	**SHIGELLA ANTICORPI MEDIANTE FISSAZIONE DEL COMPLEMENTO** Metodo: RFC	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
		Sideremia			**VEDI FERRO**			
91.10.2		**Sifilide IgG** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.10.2	**508460**	**Sifilide IgM** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.10.3	**508470**	**Sifilide IgG+ IgM (screening)** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
9002450	**504660**	**SIROLIMUS** (Metodo: CMIA)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Conservazione 4°- 8°**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
90.40.4	**501295**	**Sodio/S** (Metodo: ISE indiretta)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.40.4	**501285**	**Sodio/U** (Metodo: ISE indiretta)	URINE	Provetta **URINE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.40.4	**501290**	**Sodio/dU** (Metodo: ISE indiretta)	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9004125	**504835**	**SOMATOMEDINA IGFBP S** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**

9004125	**504830**	**SOMATOMEDINA (IGF1) S** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.20.3	**504650**	**SOTALOLO** (Metodo: HPLC)	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANLISI FARMACI**		**15**
90.31.4	**500995**	**SPERMIOGRAMMA** (Liquido seminale esame morfologico e funzionale)	SPERMA		**Prendere appuntamento tramite il CUP**			
91.08.4	**508375**	**Streptococco Agalactiae Colturale rettale/vaginale** Metodo: colturale		**TAMPONE** con terreno di trasporto		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.85.3	**507555**	**Streptococcus Pneumoniae Antigene/U**	URINE	Contenitore per **Urinocoltura**	Urine del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
9002450	**504665**	**TACROLIMUS (FK-506) /Sg** (Metodo: Chemiluminescenza)	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Prelevare il giorno prima della partenza. Conservare a 4°- 8°	**AO Ancona ma ve da Pergola ma ma LAB. ANALIS FARMACI**		**15**
90.93.3	**503610**	**Tampone Auricolare dx Colturale 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503611**	**Tampone Auricolare sx Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**507350**	**Tampone Cavo Orale (sciacquo cavo orale)** Metodo: colturale	Tampone Cavo Orale	**TAMPONE** con terreno di trasporto	.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503785**	**Tampone cervicale Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**

90.93.3	**503616**	**Tampone Congiuntivale dx Colturale** Metodo: colturale	Secreto Congiuntivale	**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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503615**	**Tampone Congiuntivale sx Colturale** Metodo: colturale	Secreto Congiuntivale	**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.		lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503620**	**Tampone Cutaneo Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503830**	**Tampone Faringeo Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93..3	**503630**	**Tampone Ferita Chirurgica** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**5**
90.93.5	**503845**	**Tampone Linguale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**5**
90.93.3	**503850**	**Tampone nasale Colturale** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.86.3	**507330**	**Tampone nasale ASPERGILLUS 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**10**
90.90.3	**503645**	**Tampone nasale Colturale per stafilococco aureo** 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	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503790**	**Tampone Prepuziale Colturale** Metodo: colturale	Tampone Prepuzio	**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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503660**	**Tampone Rettale colturale** Metodo: colturale	Tampone Rettale	**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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**

90.93.3	**503660**	**Tampone Rettale colturale per biopsia** Metodo: colturale	Tampone Rettale	**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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.86.3	**507413**	**Tampone Rettale per CRE** Metodo: colturale	Tampone Rettale	**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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503680**	**Tampone Ulcera** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503795**	**Tampone Uretrale Colturale** Metodo: colturale	Secreto URETRALE	**VETRINO e/o TAMPONI Appositi** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503800**	**Tampone Vaginale Colturale** Metodo: colturale	Secreto VAGINALE	**TAMPONE** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.93.3	**503805**	**Tampone Vulvare Colturale** Metodo: colturale		**TAMPONE** 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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
91.08.5	**508390**	**TAS** (Titolo Anti Streptolisinico) Metodo: Immunoturbidimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9140106	**29690**	**TCRG (T Cell Receptor Gamma)**	SANGUE INTERO	4 Provette tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì**. Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**15**
90.08.3	**500260**	**TEICOPLANINA**	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8° **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve daPergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**

		TG			**VEDI TIREOGLOBULINA**			
		TEGRETOL			**VEDI CARBAMAZEPINA**			
9004127	**504845**	**TELOPEPTIDE C-TERMINALE METODO IMMUNOMETRICO (CTx) /S** Metodo: Eclia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**(BETA CROSS-LAPS)**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
90.75.4	**502450**	**Tempo di Protrombina** (Metodo: Test coagulativo)	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.76.1	**502470**	**Tempo di Tromboplastina Parziale** (Metodo: Test coagulativo)	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.41.2	**501325**	**Teofillina** Metodo: CMIA	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	Eseguire il prelievo due ore dopo l'assunzione del farmaco. **Centrifugare e separare**. Conservazione: 4-8 °C **PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
90.27.9	**500910**	**Test di gravidanza** Metodo: rapido immunocromatografico	URINE	Provetta **Urine**	Urine del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.77.2	**502485**	**TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA**	PLASMA	2 Provette tappo **CELESTE**	**Portare subito in Laboratorio in bagno di ghiaccio**. Conservazione: **centrifugare e aliquotare in due provette dedicate e congelare. Esame da non eseguire nei pz. in terapia anticoagulante.**	**Fano ma ve da Pergola lu ma me gi ve sa**		**30**
90.41.3	**501330**	**Testosterone** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.41.4	**501335**	**Testosterone Libero** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOMETRIA**		**15**
9087406	**507600**	**Tetano** (Anticorpi antitossina) **IgG** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.10.5	**508480**	**TPHA/TPPA** Metodo: Agglutinazione	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Esame inviato dal Laboratorio Analisi se l'esame del TREPONEMA SCREENING risulta positivo**	**AO Ancona ma ve SIEROLOGIA**		**10**

90.81.5	**502935**	**Tipizzazione linfocitaria (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). Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì** (per **Pergola** nei **giorni di spedizione)** Conservazione: 4°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502715**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI DI CELLULE DEL SANGUE. CD3**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì** (per **Pergola** nei **giorni di spedizione)** Conservazione: 4°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502750**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502870**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502770**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502670**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502665**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.81.5	**502805**	**TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIO-NI 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°	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
90.78.2	**502505**	**Tipizzazione HLA A**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola** nei **giorni di spedizione).** Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**
90.78.4	**502515**	**Tipizzazione HLA B**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola** nei **giorni di spedizione).** Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**
90.57.3	**501850**	**TIPIZZAZIONE HLA-B27**	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì. Conservazione: 4-8° C	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**
90.78.4	**502515**	**Tipizz. Genomica HLA-B51**	SANGUE INTERO	Provetta tappo ROSA	Eseguire il prelievo il Lunedì e il Giovedì. Conservazione: 4-8° C **SCRIVERE NOTA DI LABORATORIO: HLAB51 e ALLEGARE SEMPRE FOTOCOPIA IMPEGNATIVA**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**

90.79.1	**502525**	**Tipizzazione HLA C**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì** e il **Giovedì (**per **Pergola** nei **giorni di spedizione).** Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**50**
90.41.5	**501340**	**Tireoglobulina (TG)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Il monitoraggio va iniziato dopo almeno 6 settimane da tiroidectomia o trattamento con Iodio 131.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.54.4	**501785**	**Tireoglobulina (Anticorpi)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
		TIREOTROPINA			**VEDI TSH**			
		TRIIODOTIRONINA LIBERA			**VEDI FT3**			
		TIROXINA LIBERA			**VEDI FT4**			
		Titolo Anti Streptolisinico			**VEDI TAS**			
9002430	**504540**	**Topiramato** Metodo: Eia	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE E SEPARARE.** Conservare a 4°- 8°	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
91.09.3	**508421**	**Toxocara canis** (Anticorpi) (Metodo: Elisa+WB)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve ma SIEROLOGIA**		**15**
91.11.5	**509416**	**Toxoplasma DNA sangue intero (qualitativo)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.11.5	**509417**	**Toxoplasma DNA urine (qualitativo)**	URINE	Contenitore per **Urinocoltura**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9087425	**507680**	**Toxoplasmosi IgA** (Anticorpi)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**12**
9087426	**507685**	**Toxoplasmosi IgG avidity**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
91.09.4	**508430**	**Toxoplasmosi IgG** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
91.09.4	**508440**	**Toxoplasmosi IgM** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**

90.58.1	**501865**	**TPA** (Antigene Polipeptidico Tissutale)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**
90.42.5	**501375**	**Transferrina/S** (Metodo: Immunoturbidimetrico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.42.4	**501370**	**Transferrina Capacità ferrolegante**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9047315	**505090**	**Transglutaminasi** (Anticorpi) **IgA** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
9047315	**505095**	**Transglutaminasi** (Anticorpi) **IgG** Metodo: feia	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**8**
91.10.2	**508485**	**Treponema Screening (equivalente a VDRL e TPHA)** (Metodo: Chemiluminescenza)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
9087427	**507700**	**Trichinella Spiralis Anticorpi IgG** Metodo: elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
91.11.2	**508525**	**Trichomonas Vaginalis** Metodo: test rapido immunocromatografico	Secreto VAGINALE	**TAMPONE dedicato**	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.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.43..2	**501390**	**Trigliceridi** (Metodo: Colorimetrico enzimatico)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9047332	**505150**	**TRIPTASI**	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**
90.82.3	**502945**	**Troponina HS** (Metodo: Immunoenzimatico ChLIA)	SIERO PLASMA	Provetta tappo **GIALLO** (**VERDE** per le URGENZE)		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.42.1	**501345**	**TSH (Tireotropina)** Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9042101	**501342**	**TSH Reflex** (Tireotropina) Metodo: Immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	Eseguire il prelievo al mattino a digiuno.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.44.1	**501435**	**UREA/S (azoto)** Metodo: Cinetico UV ureasi	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.44.1	**501461**	**UREA/dU** (azoto urine) Metodo: UV cinetico	URINE 24 h	Contenitore per raccolta **URINE 24 h**	Raccolta urine 24 ore secondo modalità standard.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**

90.44.3	**501470**	**Urine** (Esame chimico-fisico e microscopico)	URINE	Provetta **Urine**	Preferibilmente la porzione intermedia della prima urina del mattino.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.94.2	**50393**	**URINOCOLTURA** Metodo:colturale	URINE	Contenitore per **Urinocoltura**	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. **Raccogliere nel contenitore la seconda parte della minzione**. Richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
		UROPORFIRINE			**VEDI PORFIRINE/dU**			
91.11.5		**VAIOLO DELLE SCIMMIE (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**	**AO ANCONA VIROLOGIA**		**1**
90.08.3	**500270**	**Vancomicina** Metodo: Chemiluminescenza	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**Centrifugare, separare Conservare a 4°- 8° PRELEVARE IL LUN e GIOV**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**15**
91.27.1	**508960**	**Varicella Zoster IgG** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.27.1	**508965**	**Varicella Zoster IgM** (Metodo: Chemiluminescenza CLIA)	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**10**
91.21.1	**508740**	**VCA IgG** (Epstein Barr Virusi) Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
91.21.1	**508745**	**VCA IgM** (Epstein Barr Virus) Metodo: Chemiluminescenza CLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**		**6**
91.11.1	**508495**	**VDRL/RPR** Metodo: Agglutinazione	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**Esame inviato dal Laboratorio Analisi se l'esame del TREPONEMA SCREENING risulta positivo**	**AO Ancona ma ve SIEROLOGIA**		**10**
9129262	**29380**	**VDJ (Analisi pcr per geni IgH)**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	Eseguire il prelievo il **Lunedì.** Conservazione: 4 °C	**Pesaro ma da Pergola lu me ve**		**20**

		VELOCITA' DI ERITROSEDIMENTAZIONE			**VEDI VES**			
90.93.3	**503515**	**Versamenti cavitari (Es. colturale)** Metodo: colturale	VERSAMENTO	Contenitore per **Urinocoltura**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.82.5	**502955**	**VES** (Velocità di eritrosedimentazione) Metodo: Microfotometria capillare	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9002455	**504685**	**VIGABATRIN** Metodo: HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE E CONGELARE**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma LAB. ANALISI FARMACI**		**25**
9112603	**509534**	**VIRUS CMV DNA quantitativa sangue intero**	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4° - 8°**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**15**
9112603	**509538**	**VIRUS CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) BAL** Metodo: Real Time PCR	BAL BRONCO ASPIRATO	Contenitore sterile **URINOCOLTURA**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**3**
9087430	**507705**	**VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA' IMMUNOMETRICO** Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	**VIROLOGIA AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9112603	**509536**	**VIRUS CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) URINE** Metodo: Real Time PCR	URINE	Contenitore sterile **URINOCOLTURA**	Conservare a 4°C per due giorni massimo.	**VIROLOGIA AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
91.17.1	**508620**	**VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgG** Metodo: cheminulescenza CMIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.19.4	**509535**	**VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA**	PLASMA	Provetta tappo **BIANCO** perlato	**centrifugare e congelare** **(Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**40**

9129233	**509811**	**VIRUS EPATITE C ANALISI DI MUTAZIONE (GENOTIPO) (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE, RILEVAZIONE MEDIANTE SEQUENZIAMENTO, IBRIDAZIONE INVERSA O ALTRO METODO)**	PLASMA	Provetta tappo **BIANCO** perlato	**centrifugare e congelare** **(Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**40**
91.20.3	**508690**	**VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI** Metodo: EIA competitiva	SIERO	Provetta tappo **BLU/GIALLO**	**La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
91.20.4	**508695**	**VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM**	SIERO	Provetta tappo **BLU/GIALLO**	**La Virologia di Ancona esegue l'esame solo se Hbsag risulta positivo**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9112608	**509540**	**VIRUS EPSTEIN BARR DNA RILEVAZIONE QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, AMPLIFICAZIONE E RILEVAZIONE) sangue intero** Metodo: Real Time PCR	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza. Conservazione 4°- 8°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
		VIRUS EPTSTEIN BARR (VCA)			**VEDI VCA**			
9122301	**509642**	**VIRUS HHV6 DNA (HERPES) sangue intero** metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza**. Conservazione: 4-8 °C.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9122301	**509646**	**VIRUS HHV8 DNA (HERPES) sangue intero** metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo **ROSA**	**Prelevare il giorno prima della partenza**. Conservazione: 4-8 °C.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
91.12.1	**509521**	**VIRUS HEV RNA Sangue intero** Metodo: RT PCR	SANGUE INTERO	Provetta Tappo **VIOLA GRANDE**	**Prelevare il giorno prima della partenza**. Conservazione: 4-8 °C.	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9087434	**507725**	**VIRUS EPATITE E ANTICORPI IMMUNOMETRICO IgG** Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
9087434	**507726**	**VIRUS EPATITE E ANTICORPI IMMUNOMETRICO IgM** Metodo: EIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**

911264	**509560**	**VIRUS HIV RNA DETERMINAZIONE QUANTITATIVA (INCLUSA ESTRAZIONE, RETROTRASCRIZIONE, AMPLIFICAZIONE,RILEVAZIONE)**	PLASMA	Provetta tappo **BIANCO** perlato	**CENTRIFUGARE E CONGELARE** (Per i punti prelievo del territorio il campione deve essere conservato in ghiaccio) **N.B. se il campione viene inviato a Virologia Ancona PROVETTA DA EMOCROMO (sangue intero)**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**30**
91.22.5	**508840**	**VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)**	SIERO	Provetta tappo GIALLO	**Centrifugare e inviare solo in assenza di emolisi. Conservazione: 4-8 °C**	**Pesaro ma ve da Pergola lu me ve**		**20**
9112616	**28371**	**VIRUS RESPIRATORI DIAGNOSI MOLECOLARE**	TAMPONE	**TAMPONE FARINGEO/ RINOFARINGE** **Kit usato per il Covid-19**	**SI RICERCANO:** **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** **Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima dell'invio. Conservare a 4°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**

9112616	**28372**	**VIRUS RESPIRATORI DIAGNOSI MOLECOLARE BAL**	BAL BRONCO ASPIRATO	**Contenitore per Urinocoltura**	**SI RICERCANO:** **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** **Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Prelevare il giorno prima dell'invio. Conservare a 4°**	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**7**
91.12.1	**28230**	**Virus dell'influenza e virus respiratorio sinciziale (RSV)** (Metodo: RT PCR)	TAMPONE FARINGEO	**TAMPONE**	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Modalità di raccolta, conservazione e trasporto campioni	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**5**
91.12.1	**28230**	**Virus dell'influenza e virus respiratorio sinciziale (RSV)** (Metodo: RT PCR)	BAL	**CONTENITORE STERILE**	Compilare scheda richiesta per infezioni respiratorie di sospetta natura virale. Modalità di raccolta, conservazione e trasporto campioni	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**5**
91.13.4	**509590**	**Virus Respiratorio Sinciziale** (Antigene)	SECRETO NASALE	**TAMPONE**	Ritirare il tampone dedicato in laboratorio	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
9087457	**507855**	**VIRUS ROSOLIA ANTICORPI ANTICORPI IgG TEST DI AVIDITA'**	SIERO	**Provetta tappo GIALLO**	L'esame può essere richiesto solo per le pazienti in gravidanza	**VIROLOGIA Ancona ma ve da Pergola ma**		**12**
90.45.2	**501510**	**Vitamina A** Metodo: HPCL	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	Inviare la provetta avvolta nella carta stagnola e in ghiaccio. **Separare e congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**25**

90.45.1	**501490**	**Vitamina B1** Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**NON SEPARARE, NON CONGELARE. PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA** **Conservare a 4°- 8°** *** Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato(sangue intero) entro 15 min. dal prelievo** **SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**25**
90.13.5	**500500**	**Vitamina B12** (Cianobalamina) Metodo: immunoenzimatico ChLIA	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.45.1	**501495**	**Vitamina B2** Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**NON SEPARARE, NON CONGELARE. PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA** **Conservare a 4°- 8°** *** Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato(sangue intero) entro 15 min. dal prelievo.** **SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**25**
90.45.1	**501500**	**Vitamina B6** Metodo: HPLC	SANGUE INTERO	Provetta tappo **ROSA**	**NON SEPARARE, NON CONGELARE. PRELEVARE IL GIORNO DELLA PARTENZA** **Conservare a 4°- 8°** *** Se il campione non viene prelevato nei giorni indicati deve essere congelato(sangue intero) entro 15 min. dal prelievo** **SI PUO' PRELEVARE SOLO A URBINO, FOSSOMBRONE E PERGOLA**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**25**
9004130	**504855**	**Vitamina D** (Metodo: Chemiluminescenza	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**2**
90.45.2	**501515**	**Vitamina E** Metodo:HPLC	PLASMA	Provetta tappo **VERDE**	Inviare la provetta avvolta nella carta stagnola e in ghiaccio. **Separare e congelare**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLOGIA**		**25**
90.61.4	**501980**	**X.D.P**	PLASMA	Provetta tappo **CELESTE**	Esame eseguibile solo al Pronto Soccorso Di Pergola	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**1**
9087464	**507880**	**Yersinia** (Anticorpi) **IgA** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma**		**15**
9087464	**507885**	**Yersinia** (Anticorpi) **IgG** Metodo: Elisa	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma SIEROLOGIA**		**15**

91.27.5	**508985**	**Yersinia (Es. colturale feci)**	FECI	Contenitore per **Coprocoltura**	Emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita, raccoglierne una modesta quantità con il cucchiaio del-l'apposito contenitore.	**Dip. Lab. AV1**	lu ma me gi ve sa	**4**
90.45.4	**501555**	**Zinco** Metodo: Colorimetrico	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**		**AO Ancona ma ve da Pergola ma IMMUNOME TRIA**		**12**
9002441	**504621**	**ZONISAMIDE** Metodo: HPLC	SIERO	Provetta tappo **GIALLO**	**CENTRIFUGARE, SEPARARE,CONGELAR E**	**AO Ancona ma ve da Pergola ma TOSSICOLO GIA**		**15**