

ROMA

**Via Prenestina 240
Largo Preneste 50
00176**

LABORATORIO ANALISI CLINICHE PRENESTE

POLIAMBULATORIO SPECIALISTICO

CARTA DEI SERVIZI

DPCM 27/01/1994 e DPCM 19/05/1995

ELABORATO IN COLLABORAZIONE CON:



ECOSAFETY S.A.S.
Consulenza, Formazione, Ricerca e Sistemi di Gestione
Via delle Barozze 68, 00040 Rocca di Papa (RM)
Tel: 06.94288371 – Tel e Fax: 06.94792248
www.ecosafety.it

//
Data : Rev. 8 08/01/2024

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 2	

INDICE

PRESENTAZIONE AZIENDA	3
MISSION AZIENDALE	
I PRINCIPI FONDAMENTALI	
POLITICA DELLA QUALITA'	4
DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA	5
INFORMAZIONI SUI SERVIZI	
SERVIZIO AMMINISTRATIVO	
SERVIZI OFFERTI	6
SERVIZI DI LABORATORIO	
PREPARAZIONE PAZIENTI AL PRELIEVO	7
IL PRELIEVO DI SANGUE	8
MODALITA' DI RACCOLTA DEI CAMPIONI BIOLOGICI	
DIAGNOSTICA PER IMMAGINE	12
PRESTAZIONI AMBULATORIALI	
CARTA DEI DIRITTI DEL PAZIENTE	13
ELENCO PRESTAZIONI	20

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 3	

PRESENTAZIONE DELL' AZIENDA

La presente carta dei servizi ha lo scopo di illustrare brevemente le attività svolte dal Laboratorio Analisi Preneste e le modalità con cui opera lo stesso.

Con essa la Società Laboratorio Analisi Cliniche Preneste intende fornire ai suoi clienti uno strumento di verifica degli impegni assunti e dare loro la possibilità di esigerne l'osservanza. E' impegno della Direzione rivalutare per eventuale adeguamento il presente documento almeno annualmente (in coincidenza con il riesame del Sistema di Gestione per la Qualità) coinvolgendo tutto il personale per apportare contributi al suo miglioramento.

Questo documento intende infatti contribuire ad assicurare la qualità dei servizi e delle prestazioni erogate e ad aumentare la partecipazione attiva dell'utenza per il continuo miglioramento del servizio offerto.

Presso il Centro sono infatti disponibili dei moduli su cui indicare tutte le segnalazioni e suggerimenti che potrebbero aiutarci a soddisfare maggiormente le vostre richieste.

MISSION AZIENDALE

La Società è presente sul territorio e opera come Laboratorio d'Analisi dal 1967. Con il DCA U00167 del 31/08/2012, il Laboratorio è stato accreditato definitivamente con autorizzativo n° 019300 dalla Regione Lazio. La struttura ha, nell'arco di 40 anni, ampliato il centro inserendo attività poliambulatoriale e diagnostica per immagini (RMN aperta, TAC, MOC, ECOGRAFIA, MAMMOGRAFIA, RX).

Da gennaio 2019, nel rispetto dei DCA U0054/10 e DCA U00552/17, e dopo attenta valutazione delle aggregazioni di laboratori in essere nella Regione Lazio, è entrata a far parte del Gruppo ATI Synlab Lazio, uno dei più importanti network di laboratori d'Europa di cui condivide gli obiettivi e la politica per la Qualità prefiggendosi di continuare ad offrire ai cittadini servizi sanitari di elevata qualità nell'ambito sia della diagnostica di laboratorio che della medicina specialistica.

In particolare, il Laboratorio usufruisce di standard internazionali al fine di posizionarsi come punta di eccellenza nel panorama della sanità, offrendo servizi all'avanguardia, sia in termini professionali che tecnologici ed organizzativi, così da poter garantire al cliente efficacia, efficienza, sicurezza, tempestività, continuità, equità, coinvolgimento e comfort.

L'erogazione dei servizi avviene sia in convenzione con Servizio Sanitario Nazionale sia in forma privata, secondo modalità di completa integrazione.

I PRINCIPI FONDAMENTALI

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste si impegna a fornire un servizio conforme in tutti i suoi aspetti ai principi sotto riportati ed in base ad essi intende realizzare i propri progetti di miglioramento per essere sempre più conforme alle aspettative e ai bisogni dei cittadini.

Uguaglianza e imparzialità

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste, si impegna ad erogare a tutti i cittadini uguali servizi, a prescindere da età, sesso, razza, lingua, nazionalità, religione, opinioni politiche, costumi, condizioni fisiche, condizioni psichiche, condizioni economiche.

Rispetto

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste assiste l'utente con premura, cortesia ed attenzione nel rispetto della sua persona e della sua dignità.

Continuità

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste assicura ai cittadini la continuità quantitativa, qualitativa e la regolarità dei servizi.

Diritto di scelta

Ogni cittadino, munito della richiesta del medico del Servizio Sanitario Nazionale su ricettario nazionale, può esercitare il diritto di "libera scelta" rivolgendosi direttamente alla Struttura accreditata prescelta.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 4	

Partecipazione

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste garantisce al cittadino il diritto a collaborare, con osservazioni e suggerimenti, alla corretta erogazione della prestazione e al miglioramento del servizio prestato dalla Struttura.

Efficienza ed efficacia

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste persegue un continuo miglioramento della qualità in modo da garantire l'efficienza del servizio erogato e inoltre la Struttura adotta le misure idonee al raggiungimento di tali obiettivi.

A questi principi si integrano quelli della Carta dei Diritti del Paziente, che questa struttura ha adottato e che è parte integrante del presente documento.

POLITICA DELLA QUALITA'

La Direzione del "Laboratorio Analisi Cliniche Preneste" ritiene di fondamentale importanza fornire ai propri clienti servizi affidabili nel rispetto delle Normative vigenti, con particolare attenzione al costante miglioramento del livello tecnologico del servizio e della formazione continua del Personale Dipendente e dei Professionisti che operano nella struttura.

A tal fine, il Percorso Qualità è stato fortemente voluto dalla dirigenza aziendale e condiviso da tutto lo staff, da sempre impegnato nel controllo della qualità totale. La certificazione di qualità ISO 9001:2008 ottenuta nel 2006 e, mantenuta negli anni, dalla Società di certificazione svizzera SQS, rappresenta il riconoscimento formale di un cambio di mentalità nel modo di operare nonché l'interiorizzazione di una nuova filosofia con cui l'azienda può ottenere i massimi vantaggi grazie ad una migliore gestione e alla riduzione dei costi della non qualità.

Dal 2019 il sistema qualità del Laboratori Analisi Cliniche Preneste è integrato al Sistema Qualità del Gruppo ATI Synlab Lazio, con il quale condivide la politica della qualità e degli obiettivi per il continuo miglioramento dei processi interni ed esterni mediante:

- il costante aggiornamento scientifico delle metodiche di analisi;
- il costante aggiornamento tecnologico dei macchinari e delle attrezzature;
- il costante aggiornamento e consapevole coinvolgimento del personale che opera nel laboratorio a tutti i livelli.

Gli impegni della Qualità che l'Organizzazione si pone sono:

- *La cura della soddisfazione dell'Utente attraverso la gestione della soddisfazione e dei reclami Utenti nei confronti della Struttura;*
- *Il rispetto dell'utenza riducendo al minimo le attese e le formalità necessarie per l'accesso ai servizi;*
- *Il rispetto della dignità degli utenti, e della loro privacy, la cura della comunicazione prima, durante e dopo la prestazione erogata;*
- *Rispettare integralmente gli accordi contrattuali, sia formalmente che sostanzialmente;*
- *Il mantenimento dei requisiti previsti dalla legislazione Italiana e dalla regione Lazio;*
- *Ottemperare alle attuali disposizioni vigenti in tema di Sicurezza e di Protezione ambientale.*
- *Il mantenimento del costante aggiornamento del personale medico, paramedico ed amministrativo per garantire un alto grado di competenza professionale (ECM);*
- *Il miglioramento continuo dell'efficacia del Sistema di gestione per la Qualità;*
- *Garantire l'affidabilità dei propri servizi assicurando l'effettuazione di Prove, Controlli ed eventuali collaudi opportuni, nonché di azioni atte ad eliminare anche cause potenziali di non conformità di servizio;*
- *Continuare a garantire l'affidabilità del processo analitico affidato a Synlab Lazio, gruppo ATI al quale il Preneste ha deciso di aderire come previsto dalla normativa vigente (DCA U0052/17);*
- *Il Mantenimento dell'affidabilità e tempestività della refertazione, presentata in modo chiaro e compatto;*

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 5	

- *Appropriata comunicazione con i medici curanti, in modo che i risultati siano interpretati e logicamente integrati nel quadro clinico del paziente, e che problemi inattesi o errori siano tempestivamente segnalati.*

In sede di riesame annuale del Sistema Qualità, quanto sopra espresso viene rivalutato, opportunamente riesaminato e aggiornato sulla base degli obiettivi già raggiunti o in fase di raggiungimento. Nel caso in cui si dovessero valutare degli scostamenti rispetto agli obiettivi prefissati, è compito dell'RSQ, analizzare le cause, i motivi di tali scostamenti e predisporre le eventuali misure correttive da adottare.

DESCRIZIONE DELLA STRUTTURA

La struttura, con una superficie di circa 400 m², sorge al piano terra di un edificio sito a Roma in Via Prenestina 240 – Largo Preneste 50 Roma.



<https://www.google.com/maps/place/Preneste+-Laboratorio+di+Analisi+Cliniche/@41.8922772,12.5401972,15z/data=!4m5!3m4!1s0x0:0xd4bed69da0ca299b18m2!3d41.8922772!4d12.5401972>

L'accesso ai locali avviene tramite porta accessibile al disabili. All'interno dei locali vi sono servizi igienici adeguati per l'attività svolta e la sala di accettazione/attesa è predisposta per un picco massimo di 90 persone. Il numero medio di prestazioni giornaliere è di circa 70 esami al giorno.

INFORMAZIONI SUI SERVIZI

Servizio informazioni: Tel 06.270770-06.21702033
e-mail info@preneste.eu

SERVIZIO AMMINISTRATIVO

Il responsabile amministrativo della struttura è **Mauro Impaccio**

Il personale d'accettazione è a disposizione degli utenti per informazioni e chiarimenti su servizi e prestazioni.

SERVIZI OFFERTI

Presso il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste si possono eseguire sia analisi di laboratorio che visite specialistiche e indagini diagnostiche strumentali. Tutte le prestazioni erogate dalla struttura sono disponibili e consultabili presso la sala d'accettazione.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 6	

La qualità delle prestazioni erogate è costantemente monitorata attraverso il controllo di ogni fase dei processi.

SERVIZI DI LABORATORIO

Il Laboratorio Analisi Cliniche Preneste è classificato come Laboratorio Generale di Base, diretto dalla Dott.ssa Elisabetta Evangelisti, Biologo – Patologo Clinico.

Accettazione

La prescrizione del medico deve contenere le seguenti indicazioni:

- a) Nome, cognome
- b) Numero di Tessera sanitaria, con la specificazione di eventuali diritti di esenzione dal pagamento della prestazione.
- c) Tipo della prestazione richiesta
- d) Timbro e firma del medico
- e) Data

Privacy – Trattamento dei dati sensibili - Reclami

Al momento dell'accettazione il paziente viene informato anche tramite cartelli affissi, ai sensi della L. 196/03, circa il trattamento dei dati sensibili. Il personale amministrativo è a disposizione per qualsiasi informazione inerente le disposizioni legislative sulla privacy.

Per qualsiasi inconveniente documentabile si prega di rivolgersi al personale di segreteria che potrà predisporre un appuntamento con il responsabile del settore di competenza.

Pagamento delle prestazioni

Il pagamento del ticket va effettuato prima dell'esecuzione delle prestazioni, o al massimo al ritiro dei referti.

I cittadini non esenti sono tenuti al pagamento secondo le tariffe vigenti, fino alla concorrenza dell'importo previsto dalla normativa in atto.

Il personale amministrativo è a disposizione per ogni chiarimento.

Prelievi

La struttura effettua prelievi **dal lunedì al sabato ore 7:00 - 10:15**; a richiesta e previo appuntamento vengono eseguiti prelievi domiciliari a pagamento.

Consegna dei referti e disponibilità dei risultati

I referti si ritirano dal lunedì al venerdì ore 16.00 -18.30.

I referti vengono consegnati direttamente all'interessato, dietro presentazione della fattura o della distinta di prelievo della quale vengono in possesso al momento dell'accettazione, o a persona delegata, in tal caso la fattura o la distinta di prelievo dovranno portare in calce l'autorizzazione alla delega opportunamente firmata.

In alternativa, i referti possono essere visionati e scaricati online dal sito del laboratorio dagli utenti che ne facciano richiesta al momento dell'accettazione.

I pazienti vengono invitati a ritirare obbligatoriamente il referto cartaceo entro il termine massimo di giorni 30 (legge 407 del 29/02/90), pena la formale comunicazione alla ASL per referto non ritirato.

La data di ritiro dei referti è specificata sulla ricevuta consegnata al momento dell'accettazione e comunque il termine massimo per la consegna dei referti in base alla complessità del test è variabile dai 1 ai 15 giorni lavorativi.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 7	

In particolari situazioni ed in deroga ai normali tempi di lavorazione, il Centro consente la consegna urgente dei referti. I casi per il ritiro urgente dei referti sono:

- pazienti sottoposti a monitoraggio in terapia anticoagulante;
- pazienti sottoposti a monitoraggio emocromocitometrico
- pazienti con sospetto di diagnosi che prevede il ricovero urgente.

Esecuzione esami di laboratorio

In questa struttura vengono eseguite le prestazioni elencate in allegato. Come previsto dall'ultimo Decreto Legislativo, il Laboratorio invia in ATI Synlab tutte le analisi in convenzione.

Il personale sanitario e di segreteria è a disposizione per qualsiasi chiarimento riguardante le particolarità delle prestazioni richieste.

PREPARAZIONE DEL PAZIENTE AL PRELIEVO DI SANGUE

Il digiuno, la dieta, l'assunzione di farmaci, l'esercizio fisico, la postura rappresentano tutti elementi da tenere nella dovuta considerazione quando si effettua un prelievo.

• **DIGIUNO:** il deve essere a digiuno paziente da almeno 8 – 12 ore. In questo periodo possono essere assunte modiche quantità di acqua, ma devono essere escluse le bevande zuccherate, gli alcolici, il caffè, il fumo.

Il digiuno può essere evitato soltanto quando il paziente debba eseguire esclusivamente: EMOCROMO – TP

• **DIETA:** nei giorni che precedono il prelievo la dieta deve essere quanto più possibile abituale, evitando brusche variazioni in eccesso o in difetto dell'apporto calorico. Soltanto per particolari test diagnostici la dieta deve essere modificata come di seguito descritto.

Acido 5-idrossiindolacetico

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

Acido vanilmandelico

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

Idrossiprolinuria

A partire dalle 48 ore precedenti l'inizio e per tutto il tempo della raccolta evitare i seguenti alimenti: carne, derivati della carne, brodo e estratti di carne, prodotti contenenti gelatina, pesce, dolci, uova.

Test di Nordin

Nei due giorni precedenti e durante la raccolta delle urine 24 ore non assumere: carne, pesce, uova, latte e derivati. La sera precedente l'esame cenare alle ore 19 e poi restare a digiuno.

• **FARMACI:** esistono ampie rassegne riguardanti l'effetto dei farmaci sui test di laboratorio. La più corretta preparazione del paziente agli esami ematochimici dovrebbe prevedere la mancanza assoluta e più prolungata possibile di qualsiasi trattamento farmacologico soprattutto nel caso di screening o di profili metabolici attuati nella popolazione sana e nei soggetti asintomatici.

• **ESERCIZIO FISICO:** l'attività fisica deve essere evitata nelle 8-12 ore che precedono il prelievo perché determina variazioni delle attività enzimatiche e di alcuni analiti provenienti dalla muscolatura scheletrica.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 8	

• **POSTURA:** è stata quindi proposta come raccomandazione la posizione “a sedere” per almeno 15 minuti prima di effettuare i prelievi sia nei pazienti ambulatoriali che nei pazienti ospedalizzati.

Il passaggio dalla posizione supina a quella eretta modifica la concentrazione degli elementi figurati del sangue e di alcuni analiti quali ad esempio il calcio (3.43%), il magnesio, il fosforo, la bilirubina, le proteine totali, il ferro (10.93%), i trigliceridi (18.5%), il colesterolo, l' LDL (34%) e le transaminasi (34%). Un'applicazione diagnostica delle variazioni plasmatiche di alcuni parametri per effetto dei cambi posturali riguarda la determinazione della renina.

IL PRELIEVO DI SANGUE

Gli esami ematochimici richiedono l'esecuzione di un prelievo venoso generalmente attuato per punzione delle vene cubitali alla piega del gomito. Per ottimizzare il rapporto sangue-anticoagulante presso la nostra struttura è stato adottato il sistema di prelievo sottovuoto. Esso consiste in una serie di provette in PET (polietilentaftalato) nelle quali è stato preventivamente realizzato il vuoto necessario per aspirare un quantitativo determinato di sangue. Questo permette un rapporto ottimale anticoagulante-sangue prelevato, molto importante al fine di impedire che il campione subisca una eccessiva diluizione. Inoltre il flusso regolare di sangue determinato dall'aspirazione della provetta riduce al minimo la formazione di microcoaguli e la presenza di emolisi che interferiscono pesantemente con l'attendibilità dei risultati attesi.

MODALITA' DI RACCOLTA DEI CAMPIONI BIOLOGICI

Il prelievo e' assolutamente critico nella raccolta dei campioni biologici per ottimizzare l'esecuzione del test e la successiva interpretazione dei risultati. Di seguito vengono riportate le modalità di raccolta per i campioni biologici più comunemente richiesti.

Trasportare rapidamente i campioni in laboratorio per assicurare la sopravvivenza e l'isolamento di organismi esigenti e per evitare la sovracrescita di batteri più resistenti e per limitare il tempo di contatto del campione con sostanze utilizzate nella raccolta ad es. anestetici locali etc. che potrebbero svolgere attività' antibatterica.

Per tutti i campioni microbiologici è importante far arrivare al laboratorio notizie riguardanti le eventuali terapie in atto; si ricorda inoltre che per una corretta indagine microbiologica **il paziente non deve assumere né aver assunto antibiotici e/o antimicotici negli 8 giorni precedenti la raccolta del campione biologico.**

URINE

Il campione per fornire dati attendibili circa la carica batterica deve aver sostato in vescica **ALMENO TRE ORE.**

istruzioni per le donne:

- lavare accuratamente le mani con acqua e sapone;
- accomodarsi sulla toilette e allargare quanto piu' possibile le ginocchia;
- con una mano divaricare le grandi labbra e mantenerle divaricate durante le operazioni di detersione e raccolta delle urine;
- lavare i genitali esterni con delle salviette imbevute di una soluzione saponosa **non** disinfettante, lavando dall' avanti all'indietro;
- risciacquare con acqua, con lo stesso movimento da avanti all'indietro;
- tenere il contenitore sterile con le dita sulla parete esterna, non toccare il bordo ne' con le dita ne' con la cute, urinare scartando il primo getto e, senza interrompere la minzione, raccogliere il mitto intermedio direttamente nel contenitore, è sufficiente riempire il contenitore a metà
- chiudere bene il contenitore

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 9	

istruzioni per gli uomini:

- lavare accuratamente le mani con acqua e sapone;
- pulire accuratamente e ripetutamente i genitali esterni con acqua e sapone dopo aver retratto completamente la cute del glande
- risciacquare con acqua;
- tenere il contenitore con le dita sulla parete esterna, non toccare il bordo ne' con le dita ne' con la cute; urinare scartando il primo getto e, senza interrompere la minzione, raccogliere il mitto intermedio direttamente nel contenitore, è sufficiente riempire il contenitore a metà
- chiudere bene il contenitore

istruzioni di prelievo con sacchetto di plastica adesivo:

- lavare accuratamente le mani con acqua e sapone
- detergere accuratamente la regione sovrapubica, perineale ed i genitali esterni con soluzione saponosa; risciacquare a lungo con acqua
- applicare il sacchetto, facendolo aderire al perineo ed alla regione sovrapubica
- lasciare "in situ" il sacchetto per non più di 60 - 90 minuti; se necessario, procedere alla sua sostituzione dopo aver ripetuto la detersione dei genitali e della cute
- appena avvenuta la minzione, rimuovere il sacchetto

FECI

Le feci evacuate devono essere raccolte nell'apposito contenitore di raccolta chiuso con tappo a vite. Non si devono contaminare le feci con l'acqua dei sanitari, ne' con le urine perchè potrebbero interferire con il risultato della coltura.

Per la ricerca di patogeni enterici e di parassiti inviare al laboratorio 3 campioni prelevati in giorni differenti. Un solo campione di feci per parassiti ed enteropatogeni non è sufficiente per una diagnosi d'esclusione. Per escludere lo stato di portatore di microrganismi enteropatogeni sono richieste tre colture consecutive negative.

In caso di grave enterite o nei neonati si può UTILIZZARE il TAMPONE RETTALE come segue: inserire il tampone nell'ampolla rettale per circa 3-5 cm, lasciarlo inserito per 30 secondi muovendolo e ruotandolo contro le pareti mucose. La punta del tampone deve apparire con del materiale fecale prima di riporlo nel terreno di trasporto

• Le feci per **ricerche colturali** vanno raccolte in contenitore di plastica adatto e devono essere inviate al laboratorio nel più breve tempo possibile; diversamente la sopravvivenza di determinati patogeni (come *Campylobacter* spp.) può essere compromessa.

• Le feci per **esame parassitologico** raccolte nel contenitore devono essere consegnate nel più breve tempo possibile. Il campione non deve essere contaminato con urina o acqua perchè queste possono lisare i trofozoiti.

Per un esame esauriente il numero minimo di campioni che devono essere inviati è di 3, raccolti in giorni differenti, comunque entro e non oltre 7- 10 giorni. Non è corretto inviare campioni diversi raccolti lo stesso giorno.

Per la ricerca delle uova di *Enterobius vermicularis* il laboratorio fornirà preventivamente i vetrini necessari al prelievo e all'esecuzione dello **Scotch-test** con indicazioni alla modalità di raccolta del campione. L'*Enterobius vermicularis* deposita periodicamente le uova anche sulla cute perianale, nottetempo quando il paziente dorme. Il campionamento ottimale sarà effettuato al risveglio da sdraiati prima di evacuare l'intestino e prima di qualsiasi manovra igienica;

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 10	

appoggiare con decisione il nastro adesivo piu' volte sulla cute della regione perianale, quindi ridistendere il nastro adesivo sul vetrino con la parte adesiva in basso, identificare il campione e inviarlo al laboratorio in una busta di plastica o in un contenitore idoneo.

ESPETTORATO

Un'attenta informazione del paziente sulla modalità di raccolta del campione riduce notevolmente il numero dei campioni non idonei. Un campione idoneo e' un campione che contiene la quantita' minima di cellule squamose epiteliali e un significativo numero di leucociti. E' preferibile effettuare la raccolta del campione al mattino al risveglio, mentre NON sono accettabili campioni raccolti a piu' riprese. L'espettorato puo' non essere il materiale di scelta per determinare l'agente eziologico di polmonite batterica; emocolture e Lavaggio broncoalveolare sono campioni che permettono maggiore accuratezza diagnostica.

Al mattino a digiuno procedere ad una accurata pulizia del cavo orale ed effettuare dei gargarismi con acqua, raccogliere l'espettorato dopo un colpo di tosse; l'espettorato deve provenire dalle basse vie aeree e non deve essere contaminato da saliva; se il paziente ha difficoltà ad espettorare, si puo' ricorrere alla induzione aerosolica: far inspirare al paziente, lentamente e profondamente, un aerosol di soluzione salina tiepida per una decina di volte; raccogliere, successivamente, l'espettorato nel contenitore sterile.

FERITE , ASCESSI, ESSUDATI, USTIONI E ULCERE

Sulle richieste che accompagnano i campioni che vengono inviati al laboratorio con la dizione tampone ferita, pus da ferita, pus da ascesso, si deve sempre riportare la sede anatomica del prelievo. E' necessario distinguere tra "ferite superficiali" e "ferite profonde", perchè sulle prime non vengono eseguite le colture per anaerobi.

Il campione piu' rappresentativo per la coltura e' quello che si ottiene campionando sul margine di avanzamento della lesione; non si deve raccogliere solo il pus o l'eventuale essudato presente. E' altresì critico che il margine della lesione o la parete dell'ascesso vengano campionate in modo deciso con il tampone.

Ferite superficiali: per il campionamento da ferite superficiali si raccomanda un'accurata decontaminazione della cute circostante, la detersione della lesione con soluzione fisiologica sterile e la rimozione di essudati o fibrina presenti sulla ferita. Non utilizzare sulla lesione disinfettanti in quanto possono compromettere l'esito dell'indagine; eseguire il campionamento sfregando vigorosamente il tampone sul margine della lesione.

ESSUDATO URETRALE

La paziente deve astenersi dai rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti l'esame; deve aver sospeso ogni terapia antibiotica e antimicotica da almeno una settimana; non deve aver eseguito irrigazioni vaginali nelle 24 ore precedenti l'esame; non deve avere urinato nelle precedenti tre ore

Il paziente deve astenersi dai rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti l'esame; deve aver sospeso ogni terapia antibiotica e antimicotica da almeno una settimana; non deve avere urinato nelle precedenti 3 ore.

In assenza di evidente essudato inserire il tampone sottile nell'uretra per 2-3 cm e ruotarlo per alcuni secondi; riporre il tampone nel terreno di trasporto.

PRELIEVI PER RICERCA MICETI

Il prelievo viene eseguito dal personale della sala prelievi.

SPERMIOGRAMMA

L'esame si esegue dal lunedì al venerdì. Per eseguire lo spermioγραμμα, il paziente deve astenersi dai rapporti sessuali nei 3-5 giorni precedenti l'esame; il paziente deve aver cessato l'eventuale terapia antibiotica da almeno una settimana; il prelievo deve essere preceduto da un'accurata pulizia dei genitali esterni e delle mani; la raccolta del seme deve avvenire tramite masturbazione direttamente in un contenitore sterile. Il materiale va consegnato al laboratorio nel più breve tempo possibile.

CITOLOGICO URINARIO SU TRE CAMPIONI

- L'esame citologico urinario è volto alla ricerca di cellule anomale o tumorali provenienti dalle vie urinarie. Per "arricchire" il campione di urine di cellule da studiare bisogna:
- gettare le prime urine della mattina
- fare colazione e fare moto, una breve passeggiata o qualche scalinata sulla base delle proprie possibilità fisiche.
- dopo una mezz'ora recarsi al bagno e "sforzandosi" raccogliere un dito di urina
- chiudere bene il contenitore e portarlo in laboratorio

Normalmente questo test si esegue su tre campioni emessi a giorni consecutivi.

MODALITÀ DI RACCOLTA URINE 24 ORE

Raccogliere tutte le urine della giornata e della notte nel seguente modo:

- eliminare le urine della prima minzione del mattino
- raccogliere in un recipiente tutte le urine della giornata e della notte
- il mattino successivo terminare la raccolta con le urine emesse alla stessa ora del giorno precedente nello stesso contenitore
- al termine della raccolta portare tutte le urine raccolte al laboratorio
-

MODALITÀ DI RACCOLTA DELLE URINE DELLE 24 ORE ACIDIFICATE

La raccolta delle urine delle 24 ore acidificate deve essere effettuata per i seguenti analiti:

17-CHETOSTEROIDI
17-OHCORTICOSTEROIDI
ACIDO 5 OH INDOLACETICO
ACIDO OMOVANILICO
ACIDO OMOVANILMANDELICO
ACIDO VANILMANDELICO
ADRENALINA / NORADRENALINA URINARIE (CATECOLAMINE URINARIE FRAZIONATE)
CATECOLAMINE URINARIE TOTALI
DOPAMINA URINARIA
METANEFINE URINARIE
NORADRENALINA URINARIA
NORMETANEFINE
SEROTONINA

Portare il contenitore delle 24 ore in laboratorio per l'acidificazione e quindi dal giorno successivo procedere come per la normale raccolta facendo attenzione a non urinare direttamente nel contenitore perché L'ACIDO E' FORTEMENTE CORROSIVO ED IRRITANTE.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 12	

LA STRUTTURA METTE A DISPOSIZIONE DEI PAZIENTE I FOGLI INFORMATIVI SULLA PREPARAZIONE ED ESECUZIONE DEGLI ESAMI. IL PERSONALE IN ACCETTAZIONE È DISPONIBILE PER QUALUNQUE ULTERIORE CHIARIMENTO.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Il centro Preneste è autorizzato all'erogazione delle seguenti prestazioni per immagini:

- Radiologia digitale
- MOC DEXA
- TAC
- Risonanza magnetica aperta
- Ecografia
- Mammografia
- Ortopanoramica digitale

PRESTAZIONI AMBULATORIALI

Il centro Preneste eroga le seguenti visite specialistiche:

Ginecologica, Cardiologica, Senologica, Angiologica.

GESTIONE DEI RECLAMI

La Struttura garantisce la funzione di tutela nei confronti del cliente anche attraverso la possibilità, per quest'ultimo, di sporgere reclamo a seguito di disservizio, atto o comportamento che abbia negato o limitato la funzionalità delle prestazioni.

Il reclamo deve essere inoltrato compilando il modulo di soddisfazione/reclamo distribuito presso l'accettazione.

La Direzione provvederà a dare immediata risposta all'utente per le segnalazioni ed i reclami che si presentano di immediata risoluzione.

Negli altri casi si provvederà a predisporre l'attività istruttoria ed il cliente riceverà risposta scritta entro un massimo di 15 giorni dall'inoltro del reclamo.

Il referente, per qualsiasi reclamo dovesse essere presentato, è la d.ssa Elisabetta Evangelisti.

RIFERIMENTI

Norma UNI EN ISO 9001:08: Processi relativi al Cliente

Manuale Qualità: Processi relativi al Cliente

DPCM del 19/05/1995 "Guida generale di riferimento della carta dei servizi pubblici sanitari"

DPCM del 27/01/1994 "Principi fondamentali dell'erogazione dei servizi"

D.L. 517/93 "Controllo di qualità delle prestazioni erogate"

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 13	

CARTA DEI DIRITTI DEL PAZIENTE

***Carta dei diritti del Malato, adottata dalla CEE
in Lussemburgo il 6-9 maggio 1979
presentata a Bruxelles il 15 Novembre 2002***

Malgrado le loro differenze, i sistemi sanitari nazionali dei paesi della Unione Europea mettono a rischio gli stessi diritti di pazienti, consumatori, utenti, famiglie, soggetti deboli e comuni cittadini. Malgrado le solenni dichiarazioni sul “Modello sociale europeo” (il diritto all’accesso universale ai servizi sanitari), numerose limitazioni mettono in discussione la effettività di questo diritto.

La Carta dei diritti del Malato è la base della definizione dei quattordici concreti diritti dei pazienti attualmente a rischio: il diritto a misure di prevenzione, all’accesso, alla informazione, al consenso, alla libera scelta, alla privacy e alla confidenzialità, al rispetto del tempo dei pazienti, all’osservanza di standard di qualità, alla sicurezza, alla innovazione, a evitare sofferenze e dolore non necessari, a un trattamento personalizzato, al reclamo, al risarcimento.

Questi diritti sono legati anche a numerose dichiarazioni e raccomandazioni internazionali, emanate sia dalla Organizzazione mondiale della sanità che dal Consiglio d’Europa. Essi riguardano standard organizzativi e parametri tecnici, così come modelli professionali.

Ogni sistema sanitario nazionale dei paesi della Unione europea si presenta in modo differente con riguardo ai diritti dei pazienti. Essi possono avere carte dei diritti dei malati, specifiche leggi, regolamenti amministrativi, carte dei servizi, istituzioni come il difensore civico, procedure come quelle conciliative. Altri possono non avere niente di tutto questo. In ogni caso, la presente Carta può aumentare il livello di protezione dei diritti dei malati e dei cittadini nei differenti contesti nazionali e può inoltre essere uno strumento per una armonizzazione dei sistemi sanitari nazionali che favorisca i diritti dei pazienti e dei cittadini.

PRIMA PARTE: DIRITTI FONDAMENTALI

1. La Carta dei diritti fondamentali della Unione Europea

- La Carta dei diritti fondamentali, che rappresenta il primo “mattoncino” della costituzione europea, è il principale punto di riferimento della presente Carta. Essa afferma una serie di diritti universali, non disponibili per gli organi dell’Unione e gli stati membri ai quali si applica e neppure per i singoli che ne godono. Questi diritti trascendono l’appartenenza nazionale e non sono quindi discriminati da criteri di cittadinanza, ma riguardano la persona umana come tale. Essi esistono anche quando le leggi nazionali non prevedono la loro tutela: la loro sola enunciazione generale è sufficiente per legittimare ciascuno a reclamarne la traduzione in concrete procedure e garanzie positive. Secondo l’articolo 51, infatti, le leggi nazionali devono conformarsi alla Carta di Nizza, ma questo non scavalca le costituzioni nazionali, le quali saranno applicate quando garantiscono un più alto livello di protezione (art. 53). In conclusione, i singoli diritti stabiliti nella Carta di Nizza devono essere interpretati estensivamente, cosicché il richiamo ai correlati principi generali possa coprire gli eventuali vuoti nelle singole previsioni.
- L’articolo 35 della Carta di Nizza stabilisce un diritto alla salute come “diritto di accedere alla prevenzione sanitaria e di ottenere cure mediche alle condizioni stabilite dalle legislazioni e prassi nazionali”. L’articolo 35, inoltre, stabilisce che l’Unione deve garantire “un alto livello di protezione della salute umana”, intendendo la salute come un bene sia individuale che sociale, ma anche come insieme dei servizi sanitari. Questa formula costituisce un criterio direttivo per i governi nazionali: non fermarsi alle soglie di

CARTA DEI SERVIZI SANITARI		Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 14	

“standard minimi garantiti”, ma, nella diversità di capacità di prestazioni tra i vari sistemi, livellare in alto.

- In aggiunta all’articolo 35, la Carta dei diritti fondamentali contiene molte disposizioni che si riferiscono direttamente o indirettamente ai diritti dei malati, e che è pertanto utile richiamare: la inviolabilità della dignità umana (articolo 1) e il diritto alla vita (articolo 2); il diritto alla integrità della persona (art. 3); il diritto alla sicurezza (art. 6); il diritto alla protezione dei dati personali (art. 8); il diritto alla non discriminazione (art. 21); il diritto alla diversità culturale, religiosa e linguistica (art. 22); i diritti dei bambini (art. 24); i diritti degli anziani (art. 25); il diritto a condizioni di lavoro giuste ed eque (art. 31); il diritto alla sicurezza sociale e all’assistenza sociale (art. 34); il diritto alla protezione dell’ambiente (art. 37); il diritto alla protezione dei consumatori (art. 38); la libertà di movimento e residenza (art. 45).

2. Altri riferimenti internazionali

I quattordici diritti illustrati più avanti sono anche legati ad altri documenti e dichiarazioni internazionali, provenienti in particolare dalla Organizzazione mondiale della sanità e dal Consiglio d’Europa.

Per quanto riguarda l’OMS, i documenti più rilevanti sono: la Dichiarazione sulla promozione dei diritti dei pazienti in Europa, approvata ad Amsterdam nel 1994; la Carta di Lubiana sulla riforma dell’assistenza sanitaria, approvata nel 1996; la Dichiarazione di Jakarta sulla promozione della salute nel 21mo secolo, approvata nel 1997.

Per quanto riguarda il Consiglio d’Europa, va richiamata in particolare la Convenzione sui diritti umani e la biomedicina del 1997, così come la Raccomandazione Rec (2000)5 per lo sviluppo di istituzioni per la partecipazione dei cittadini e dei pazienti nei processi di decisione riguardanti l’assistenza sanitaria.

Tutti questi documenti considerano i diritti dei cittadini in campo sanitario come derivanti da diritti fondamentali e formano, pertanto, parte dello stesso processo in cui è inserita la presente Carta.

PARTE SECONDA: I 14 DIRITTI DEI PAZIENTI

Questa parte propone la proclamazione di quattordici diritti dei pazienti, che nel loro insieme cercano di rendere i diritti fondamentali richiamati sopra concreti, applicabili e appropriati alla attuale fase di transizione dei servizi sanitari. Tutti questi diritti mirano a garantire un “alto livello di protezione della salute umana” (articolo 35 della Carta dei diritti fondamentali) assicurando l’alta qualità dei servizi erogati dai diversi sistemi sanitari nazionali. Essi devono essere protetti in tutto il territorio della Unione europea.

Riguardo ai 14 diritti, è necessario fare alcune premesse:

- La definizione dei diritti implica che sia i cittadini che gli altri attori della sanità assumano le proprie responsabilità. I diritti sono infatti correlati sia con i doveri che con le responsabilità.
- La Carta si applica a tutti gli individui, riconoscendo il fatto che le differenze, come l’età, il genere, la religione, lo status socio-economico, il livello di alfabetizzazione, ecc., possono influenzare i bisogni individuali di assistenza sanitaria.
- La Carta non intende prendere posizione su questioni di tipo etico.
- La Carta definisce diritti che sono validi negli attuali sistemi sanitari europei. Essa potrà essere quindi rivista e modificata per tenere conto della loro evoluzione, nonché dello sviluppo della ricerca scientifica e tecnologica.
- I quattordici diritti sono una concretizzazione di diritti fondamentali e, come tali, devono essere riconosciuti e rispettati indipendentemente da limitazioni finanziarie, economiche o politiche, tenendo conto dei criteri di appropriatezza.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 15	

- Il rispetto di questi diritti implica il soddisfacimento sia di requisiti tecnici e organizzativi, sia di modelli comportamentali e professionali. Questi diritti, perciò, richiedono una riforma globale dei modi in cui operano i sistemi sanitari nazionali.
- Ogni articolo della Carta si riferisce a un diritto e lo definisce e illustra, senza la pretesa di prevedere tutte le possibili situazioni a cui esso si riferisce.

1. Diritto a misure preventive

Ogni individuo ha diritto a servizi appropriati a prevenire la malattia.

I servizi sanitari hanno il dovere di perseguire questo fine incrementando la consapevolezza delle persone, garantendo procedure sanitarie a intervalli regolari e libere da costi per i diversi gruppi di popolazione a rischio, e rendendo disponibili per tutti i risultati della ricerca scientifica e della innovazione tecnologica.

2. Diritto all'accesso

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

Un individuo che richieda un trattamento, ma non possa sostenerne i costi, ha il diritto di ricevere comunque il servizio.

Ogni individuo ha diritto a servizi adeguati, indipendentemente dal fatto che sia stato ammesso in un piccolo o grande ospedale o clinica.

Ogni individuo, anche senza regolare permesso di soggiorno, ha il diritto alle cure urgenti ed essenziali, tanto in regime di ricovero che di assistenza esterna.

Un individuo che soffra di una malattia rara ha lo stesso diritto ai necessari trattamenti e medicazioni di chi soffre di una malattia più comune.

3. Diritto alla informazione

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

I servizi sanitari, così come i fornitori e i professionisti devono assicurare una informazione ritagliata sul paziente, tenendo in particolare conto le sue specificità religiose, etniche o linguistiche.

I servizi sanitari hanno il dovere di rendere tutte le informazioni facilmente accessibili, rimuovendo gli ostacoli burocratici, educando i fornitori di assistenza sanitaria, preparando e distribuendo materiale informativo.

Un paziente ha il diritto di accedere direttamente alla sua cartella clinica e alla sua documentazione sanitaria, di fotocopiarle, di fare domande circa il loro contenuto e di ottenere la correzione di ogni errore esse potessero contenere.

Un paziente ospedaliero ha il diritto a una informazione che sia continua e accurata. Ciò può essere garantito da un "tutor".

Ogni individuo ha il diritto all'accesso diretto alle informazioni sulla ricerca scientifica, sull'assistenza farmaceutica e sulla innovazione tecnologica. Questa informazione può venire da fonti pubbliche o private, con la garanzia che essa risponda a criteri di accuratezza, attendibilità e trasparenza.

4. Diritto al consenso

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

I fornitori e i professionisti dei servizi sanitari devono dare al paziente tutte le informazioni relative a un trattamento o a una operazione a cui deve sottoporsi. Tale informazione deve comprendere i rischi e i disagi associati, gli effetti collaterali e le alternative. Questa

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 16	

informazione deve essere data con sufficiente anticipo (con un preavviso di almeno 24 ore) per mettere il paziente in condizione di partecipare attivamente alle scelte terapeutiche riguardanti il suo stato di salute.

I fornitori e i professionisti dei servizi sanitari devono usare un linguaggio noto al paziente e comunicare con esso in un modo che sia comprensibile anche per le persone sprovviste di una conoscenza tecnica.

In tutte le circostanze in cui è previsto che sia un legale rappresentante a dare il consenso informato, il paziente, che sia un minore o un adulto incapace di intendere e di volere, deve essere coinvolto quanto più possibile nelle decisioni che lo/la riguardano. Il consenso informato di un paziente deve essere ottenuto su queste basi.

Un paziente ha il diritto di rifiutare un trattamento o un intervento medico e di cambiare idea durante il trattamento, rifiutando il suo proseguimento.

Il paziente ha il diritto di rifiutare di ricevere informazioni circa il suo stato di salute.

5. Diritto alla libera scelta

Ogni individuo ha il diritto di scegliere liberamente tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari sulla base di adeguate informazioni.

Il paziente ha il diritto di decidere a quali esami diagnostici e terapie sottoporsi, nonché quali medici di famiglia, specialisti od ospedalieri utilizzare. I servizi sanitari hanno il dovere di garantire questo diritto, fornendo ai pazienti informazioni sui diversi centri e professionisti in grado di garantire un certo trattamento e sui risultati della loro attività. Essi devono rimuovere ogni tipo di ostacolo che limiti l'esercizio di questo diritto.

Un paziente che non ha fiducia nel suo medico ha il diritto di designarne un altro.

6. Diritto alla privacy e alla confidenzialità

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

Tutti i dati e le informazioni relative allo stato di salute di un individuo, nonché ai trattamenti medici o chirurgici ai quali esso è sottoposto, devono essere considerati privati e, come tali, adeguatamente protetti.

La privacy delle persone deve essere rispettata, anche nel corso dei trattamenti medici e chirurgici (esami diagnostici, visite specialistiche, medicazioni, ecc.), i quali devono svolgersi in un ambiente adeguato e in presenza di coloro la cui presenza è assolutamente necessaria (a meno che il paziente non lo abbia esplicitamente consentito o richiesto).

7. Diritto al rispetto del tempo dei pazienti

Ogni individuo ha diritto a ricevere i necessari trattamenti sanitari in un periodo di tempo veloce e predeterminato. Questo diritto si applica a ogni fase del trattamento.

I servizi sanitari hanno il dovere di fissare tempi di attesa entro i quali determinati servizi devono essere erogati, sulla base di specifici standard e in relazione al grado di urgenza del caso.

I servizi sanitari devono garantire a ogni individuo l'accesso ai servizi, assicurando la loro immediata iscrizione nel caso di liste di attesa.

Ogni individuo che lo richiede ha il diritto di consultare le liste di attesa, nei limiti del rispetto della privacy.

Nel caso in cui i servizi sanitari non siano in grado di fornire i servizi nel tempo massimo predeterminato, deve essere garantita la possibilità di usufruire di servizi alternativi di qualità comparabile e ogni costo da ciò derivante per il paziente deve essere rimborsato in un tempo ragionevole.

I medici devono dedicare un tempo adeguato ai loro pazienti, compreso il tempo dedicato a fornire informazioni.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 17	

8. Diritto al rispetto di standard di qualità

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

Il diritto a servizi sanitari di qualità richiede che le strutture sanitarie e i professionisti praticino livelli soddisfacenti di prestazioni tecniche, di comfort e di relazioni umane. Questo implica la specificazione e il rispetto di precisi standard di qualità, fissati per mezzo di una procedura di consultazione pubblica e rivisti e valutati periodicamente.

9. Diritto alla sicurezza

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

Al fine di garantire questo diritto, gli ospedali e i servizi sanitari devono monitorare continuamente i fattori di rischio ed assicurare che i dispositivi sanitari elettronici siano mantenuti in buono stato e che gli operatori siano formati in modo appropriato.

Tutti i professionisti sanitari devono essere pienamente responsabili della sicurezza di ogni fase ed elemento di un trattamento medico.

I medici devono essere in grado di prevenire i rischi di errori attraverso il monitoraggio dei precedenti e la formazione continua.

I membri di staff sanitari che riferiscono la esistenza di rischi ai loro superiori e/o colleghi devono essere protetti da possibili conseguenze avverse.

10. Diritto alla innovazione

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

I servizi sanitari hanno il dovere di promuovere e sostenere la ricerca in campo biomedico, dedicando particolare attenzione alle malattie rare.

I risultati della ricerca devono essere adeguatamente disseminati.

11. Diritto a evitare le sofferenze e il dolore non necessari

Ogni individuo ha il diritto di evitare quanta più sofferenza possibile, in ogni fase della sua malattia.

I servizi sanitari devono impegnarsi ad assumere tutte le misure utili a questo fine, come ad esempio fornendo cure palliative e semplificando l'accesso di pazienti a esse.

12. Diritto a un trattamento personalizzato

Ogni individuo ha il diritto a programmi diagnostici o terapeutici quanto più possibile adatti alle sue personali esigenze.

I servizi sanitari devono garantire, a questo fine, programmi flessibili, orientati quanto più possibile agli individui, assicurando che i criteri di sostenibilità economica non prevalgano sul diritto alle cure.

13. Diritto al reclamo

Ogni individuo ha il diritto di reclamare ogni qual volta abbia sofferto un danno e ha il diritto a ricevere una risposta o un altro tipo di reazione.

I servizi sanitari devono garantire l'esercizio di questo diritto, assicurando (con l'aiuto di terze parti) ai pazienti informazioni circa i loro diritti, mettendoli in condizioni di riconoscere le violazioni e formalizzare il loro reclamo.

I reclami devono essere fatti tramite procedure standard e facilitati da istituzioni indipendenti e/o da organizzazioni dei cittadini e non possono pregiudicare il diritto dei pazienti ad avviare un'azione legale o a perseguire procedure di conciliazione.

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 18	

14. Diritto al risarcimento

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

I servizi sanitari devono garantire un risarcimento, qualunque sia la gravità del danno e la sua causa (da un'attesa eccessiva a un caso di malpractice), anche quando la responsabilità ultima non può essere determinata con assoluta certezza.

PARTE TERZA: DIRITTI DI CITTADINANZA ATTIVA

I diritti contenuti in questa Carta si riferiscono all'individuo piuttosto che al cittadino poiché i diritti fondamentali superano il criterio della cittadinanza, come notato sopra. Tuttavia, ogni individuo che agisce per proteggere i suoi diritti e/o i diritti di altri esercita un atto di "cittadinanza attiva". Questa sezione, quindi, utilizza il termine "cittadini" per riferirsi alle persone attive che operano nel territorio della Unione europea. In ordine alla promozione e alla verifica della messa in opera dei diritti dei pazienti stabiliti sopra, devono essere proclamati alcuni diritti dei cittadini. Essi riguardano principalmente i vari gruppi di cittadini organizzati (pazienti, consumatori, gruppi di tutela, servizi di informazione, gruppi di auto-aiuto, organizzazioni volontarie, movimenti di base, ecc.) che hanno il ruolo imprescindibile di supportare e mettere in condizione i cittadini di esercitare poteri per la tutela dei propri diritti. Questi diritti sono collegati al diritto di associazione e di iniziativa civica, contenuti nell'articolo 12, sezione 1, della Carta dei diritti fondamentali.

1. Diritto a esercitare attività di interesse generale

I cittadini, sia come individui che come membri di associazioni, hanno il diritto, fondato sul principio di sussidiarietà, di svolgere attività di interesse generale per la protezione dei diritti connessi alla salute. C'è un concomitante dovere delle autorità e di tutti gli attori rilevanti di favorire e incoraggiare tale attività.

2. Diritto a svolgere attività di tutela

I cittadini hanno il diritto di svolgere attività per la protezione dei diritti nell'area della salute, e in particolare:

- Il diritto alla libera circolazione delle persone e delle informazioni nei servizi sanitari pubblici e privati, nei limiti del rispetto della privacy;
- Il diritto di realizzare attività di verifica e di controllo al fine di misurare l'effettivo rispetto dei diritti dei cittadini nel sistema sanitario;
- Il diritto di svolgere attività volte a prevenire la violazione dei diritti nel campo della salute;
- Il diritto di intervenire direttamente nelle situazioni di violazione o di inadeguata protezione dei diritti;
- Il diritto di comunicare informazioni e proposte, e il conseguente obbligo, da parte delle autorità responsabili dell'amministrazione dei servizi sanitari pubblici e privati, di prenderle in considerazione e di rispondere;
- Il diritto alla interlocuzione pubblica con le autorità sanitarie pubbliche e private.

3. Diritto di partecipare al policy making nell'area della salute

I cittadini hanno il diritto di partecipare alla definizione, implementazione e valutazione delle politiche pubbliche correlate alla protezione dei diritti nel campo della salute, in base al:

- Principio della comunicazione bilaterale nella formazione dell'agenda, o, in altre parole, il continuo scambio di informazioni tra cittadini e istituzioni nella definizione dell'agenda;
- Principio della consultazione nelle due fasi della progettazione e della decisione delle politiche, con l'obbligo da parte delle istituzioni di ascoltare le proposte delle organizzazioni dei cittadini, di dare un feedback su di esse, di consultare tali

	CARTA DEI SERVIZI SANITARI	Revisione	6
		Data	18/05/2019
		Pag 19	

organizzazioni prima di prendere ogni decisione e di giustificare le loro decisioni se esse differiscono dalle opinioni espresse;

- Principio della partnership nella implementazione delle politiche, che significa che ogni partner (cittadini, istituzioni e altri soggetti privati e sociali) sono pienamente responsabili e operano con pari dignità;
- Principio della valutazione condivisa, che implica che i risultati dell'attività delle organizzazioni civiche deve essere utilizzata come strumento per la valutazione delle politiche.

ELENCO PRESTAZIONI

VEDI ALLEGATO

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
ANTI MUSCOLO STRIATO								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
11 DEOSSICORTISOLO	0	0.5	0	0.33			ng/ml	tappo ruggine: sier	lc-ms
17 OH PROGESTERONE							ng/ml	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
17 BETA ESTRADILOLO							pg/ml	tappo giallo All Cl	chemiluminescenza
17 CHETOSTEROIDI***			6	14			mg/24h	urine 24h acidificat	cromatografico/colorimetrico
A ANTI DNASI B							U/ml	tappo ruggine Auto	nefelometrico
A. ANTI CENTROMERO CENB-P							A.I.	tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
A. ANTI MUSCOLO LISCIO								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza indiretta
A. ANTI RECETTORI TSH	0	3.1	0	3.1	0	3.1	IU/l	tappo giallo AllCl	chemoluminescenza
A.ANTI VIRUS DENGUE IGG								tappo blu autoimm	chemiluminescenza
A.ANTI VIRUS DENGUE IGM								tappo blu autoimm	chemoliminiscenza
ACE (angiotensin converting enzyme)	20	70	20	70	20	70	U/l	tappo ruggine CAS	enzimatico uv
ACIDI BILIARI SIERICI	1	6	1	6	1	6	mcM/l	tappo giallo AllCl	enzimatico-colorimetrico
ACIDI GRASSI A CATENA LUNGA								tappo blu - siero §	gc-ms
ACIDO 5 OH INDOLACETICO	2	9	2	9	2	9	mg/24h	urine 24h acidificat	hplc
ACIDO DELTA	0	4.5	0	4.5	0	4.5	mg/gcre	Urine	cromatografico
AMINOLEVULINICO									
ACIDO FOLICO	3.4	20	3.4	20	3.4	20	ng/ml	tappo giallo AllCl	chemiluminescenza
ACIDO IPPURICO	0	1.17	0	1.17	0	1.17	g/g creat	Urine	hplc
ACIDO OMOVANILICO	0	6.9	0	6.9	0	6.9	mg/24h	urine 24h acidificat	hplc
ACIDO OSSALICO	1.7	3.5	1.7	3.5	1.7	3.5	mg/l	siero LAG	gascromatografico
ACIDO VALPROICO (DEPAKIN)	50	100	50	100	50	100	mcg/ml	tappo giallo All Cl	immunoturbidimetria
ACIDO VANILMANDELICO	0	6.6	0	6.6	0	6.6	mg/24h	urine 24h acidificat	hplc
ACQUAPORINA IGG (AQP-4)								tappo ruggine 5	immunofluorescenza
ADENOVIRUS IGG							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
ADENOVIRUS IGM							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
ADIPONECTINA							mcg/ml	tappo blu siero § 3	eia
ADRENALINA URINARIA	0	27	0	27	0	27	mcg/24h	urine 24h acidificat	cromatografia liquida
AGT VARIAZIONE A1166C*								tappo viola AGT	Sanger
ALBUMINA URINARIA							mg/24h	Urine delle 24h	immunoturbidimetria
ALBUMINEMIA	3.4	5	3.4	5	3.4	5	g/dl	tappo giallo AllCl	colorimetrico
ALCOOL ETILICO EMATICO							mg/dl	tappo giallo All Cl	enzimatico-colorimetrico
ALCOOL ETILICO URINARIO							mg/dl	urine / urine caten	enzimatico/colorimetrico
ALDOLASI SERICA	0	7.6	0	7.6	0	7.6	U/l	tappo ruggine CAS	enzimatico UV
ALDOSTERONE BASALE (CLINO)	11.7	236	11.7	236	11.7	236	pg/ml	tappo viola-plasma	chemiluminescenza
ALDOSTERONE DOPO MOTO(ORTO)	22	353	22	353	22	353	pg/ml	tappo viola-plasma	chemiluminescenza
ALDOSTERONE URINARIO	1.19	28.1	1.19	28.1	1.19	28.1	mcg/24h	Urine delle 24h	chemiluminescenza
ALFA 1 ANTITRIPSINA	0.9	2	0.9	2	0.9	2	g/l	tappo ruggine CAS	immunonefelometria
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	58	155	58	155	58	155	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
ALFA FETOPROTEINA							ng/ml	tappo giallo AllCl	chemiluminescenza
ALLUMINIO SIERICO	0	6	0	6	0	6	mcg/l	tappo petrolio-tox -	assorbimento atomico
ALLUMINIO URINARIO							mcg/g cre	Urine	assorbimento atomico
Alzheimer: insorgenza precoce PSEN1-2*								tappo viola- t.bucc	Sanger/Ngs
Alzheimer: pannello esteso*								tappo viola 3	Sanger/Ngs
Alzheimer: precursore apoprot b-amiloide*								tappo viola- t.bucc	Sanger/Ngs
AMILASI	0	118	0	118	0	118	U/l	tappo giallo AllCl	enzimatico
AMILASI PANCREATICA EMATICA	0	51	0	51	0	51	U/l	tappo giallo AllCl	enzimatico/colorimetrico/FCC
AMILASURIA	1	17	1	17	1	17	U/ora	Urine delle 24h	enzimatico

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
AMILOIDE A	0	6.4	0	6.4	0	6.4	mg/L	tappo blu - siero §	turbidimetria
AMINOACIDI SIERICI								tappo viola 3 - plas	lcms
AMINOACIDI URINARI								urine §	hplc
AMIODARONE***								tappo ruggine: sier	lc - ms
AMMONIEMIA	31	123	31	123	31	123	mcg/dl	edta freddo plasm	glutammincodeidrogenasi
ANAEROBI SU LESIONE DA ULCERA								TAMPONE CON	colturale
ANAEROBI SU TAMPONE FERITA								tampone rosa ana	colturale
ANDROSTENEDIOLO GLUCURONIDE							ng/ml	tappo blu nefelo si	ELISA
ANFETAMINE/METANFETAMINE								Urine	immunochimico
ANGIOTENSINA II	25	60	25	60	25	60	ng/l	tappo viola-plasma	clia
ANTI 21 IDROSSILASI	0	0.4	0	0.4	0	0.4	U/ml	tappo giallo - siero	elisa
ANTI CELLULE PARIETALI (APCA)								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza indiretta
ANTI CROMATINA (NUCLEOSOMA)								tappo ruggine 2	multiplex/luminex
ANTI EBV IGG IMMUNOBLOT									immunoblot
ANTI EBV IGM IMMUNOBLOT								tappo blu 2	immunoblot
ANTI ENDOMISIO IGA								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza
ANTI ENDOMISIO IGG								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza
Anti glicoproteina ass. Mielina (MAG)							BTU	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
ANTI LDL OSSIDATE	20	170	20	170	20	170	ng/ml	tappo blu - siero §	immunoenzimatico
ANTI LEISHMANIA IGG							UA	siero synlab	immunoenzimatico
ANTI LISTERIA IgG							index	tappo ruggine 2	immunoenzimatico
ANTI MEMBRANA BASALE							A.I.	tappo ruggine 2	multiplex-luminex
ANTI MUSK	0	0.4	0	0.4	0	0.4	U/ml	tappo ruggine 3	immunoenzimatico
ANTI PIASTRINE								tappo ruggine CAS	immunoenzimatico
Anti SARS-CoV-2 IgG anti S1 Rbd							BAU WHO	tappo giallo siero	clia quantitativo - 2° generazione
Anti SARS-CoV-2-IgM anti Spike							Index	tappo giallo siero	chemiluminescenza (cmia)
ANTI TRANSGLUTAMINASI IGA	0	15	0	15	0	15	U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
ANTI TRANSGLUTAMINASI IGG	0	15	0	15	0	15	AU/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
ANTIBIOGRAMMA									colturale
ANTIBIOGRAMMA (M.I.C.)									colturale
ANTIBIOGRAMMA + ANTIMICOGRAMMA									colturale
ANTICORPI ANTI ANISAKIS							titolo	tappo ruggine SY	eia
ANTICORPI ANTI CITRULLINA	0	5	0	5	0	5	U/ml	tappo giallo AIICh	chemiluminescenza
ANTICORPI ANTI CUTE								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
ANTICORPI ANTI DIFTERITE							UI/ml	tappo ruggine: sier	elisa
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO							U/ml	tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ANTICORPI ANTI EPARINA (PF4)								tappo ruggine: sier	eia
ANTICORPI ANTI INSULA (ICA)								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
ANTICORPI ANTI INSULINA	0	20	0	20	0	20	UA/ml	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
ANTICORPI ANTI INSULINOMA (IA2)							UI/ml	tappo blu immuno	chemiluminescenza a sandwi
ANTICORPI ANTI ISTONE								siero synlab	immunoenzimatico
ANTICORPI ANTI MICROSOMIALI	0	100	0	100	0	100	UI/ml	tappo ruggine: sier	ria
ANTICORPI ANTI MITOCONDRI								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza indiretta

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
ANTICORPI ANTI NUCLEO							titolo	tappo ruggine Auto	multiplex/luminex
ANTICORPI ANTI NUCLEOLO								siero LAG	ifa
ANTICORPI ANTI RETICOLINA								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
ANTICORPI ANTI SHIGELLA								Siero	fissazione del complemento
ANTICORPI ANTI SPERMATOZOI								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
ANTICORPI ANTI SURRENE								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
ANTICORPI ANTI TETANO							U.I./ml	tappo ruggine CAS	elisa
ANTICORPI ANTI ZN-T8	0	15	0	15	0	15	U/ml	tappo ruggine 5	elisa
ANTICORPI	0	5.6	0	5.6	0	5.6	UI/ml	tappo giallo AIIICII	chemiluminescenza
ANTIPEROSSIDASI (TPO)									
ANTICORPI	0	4.1	0	4.1	0	4.1	UI/ml	tappo giallo AIIICII	chemiluminescenza
ANTITIREOGLOBULINA									
ANTICORPI GAD 65	0	5	0	5	0	5	U/ml	tappo blu	immunoenzimatico
Anticorpi HbcAb								tappo giallo AIIICII	chemiluminescenza
Anticorpi HbcAb IgM								tappo giallo AIIICII	chemiluminescenza
ANTICORPI TPO O TMS									
ANTIDEPRESSIVI TRICICLICI								Urine	immunologico
ANTIFOSFOLIPIDI IGG (CARDIOLIPINA IGG)							GPL-U/ml	tappo ruggine: sier	multiplex-luminex
ANTIFOSFOLIPIDI IGM (CARDIOLIPINA IGM)							MPL-U/ml	tappo ruggine: sier	multiplex-luminex
ANTIGENE JO-1								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE RNP								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE RNP 68Kd								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE RNP A								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE SCL-70							A.I.	tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE SM								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE SM/RNP								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE SSA							A.I.	tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ANTIGENE SSA 52Kd								tappo ruggine 5	multiplex-luminex
ANTIGENE SSA 60Kd								tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ANTIGENE SSB							A.I.	tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ANTIGLIADINA DEAMIDATA IGA							U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
ANTIGLIADINA DEAMIDATA IGG							U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
ANTIMICOGRAMMA									colturale
ANTITROMBINA III	80	120	80	120	80	120	%	tappo celeste BCS	cromogenico anti-Xa
APO E (E2 E3 E4)*								tappo viola - bialal	pcr
APOLIPOPROTEINA A1	79	169	76	214	79	169	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
APOLIPOPROTEINA B	46	174	46	142	46	142	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
APTOGLOBINA	30	200	30	200	30	200	mg/dl	tappo ruggine: sier	nefelometria
Aspergillosi Antigene (galattomannano)							Index	tappo ruggine Auto	eia
ATROFIA SPINALE CARRIER TEST*								tappo viola SMA	Sanger/NGS
B2 GLICOPROTEINA 1 IGA							U/ml	tappo ruggine: sier	multiplex-luminex
B2 MICROGLOBULINA	0.97	2.64	0.97	2.64	0.97	2.64	mg/l	tappo giallo AIIICII	immunoturbidimetria
BANANA							KU/l	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
BARBITURICI URINARI								Urine	immuncromatografico
BARTONELLA HENSELAE IGG							index	tappo ruggine: sier	immunofluorescenza diretta
BARTONELLA HENSELAE IGM							index	tappo ruggine: sier	immunofluorescenza
BARTONELLA QUINTANA IGG								tappo ruggine: sier	immunofluorescenza
BARTONELLA QUINTANA IGM							titolo	Siero 3	immunofluorescenza
BATTERIOSCOPICO ALTRI CAMPIONI								tf tu tv tr tc ls urine	microscopico

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
BATTERIOSCOPICO AURICOLARE DX								Tampone	microscopico
BATTERIOSCOPICO AURICOLARE SX								Tampone	microscopico
BATTERIOSCOPICO ESCREATO								Esame batteriosco	microscopico
BATTERIOSCOPICO FERITA									microscopico
BATTERIOSCOPICO MATERIALE UNGUEALE***								unghia/peli/tampon	microscopico
BATTERIOSCOPICO OCULARE DX								Tampone	microscopico
BATTERIOSCOPICO OCULARE SX								Tampone	microscopico
BATTERIOSCOPICO T. VAGINALE								Esame batteriosco	microscopico
BATTERIOSCOPICO URETRALE								Esame batteriosco	microscopico
BATTERIOSCOPICO VAGINALE								Esame batteriosco	microscopico
BATTERIOSCOPICO VULVARE								Tampone	microscopico
BENCE-JONES***								urine 24h o urine	immunofissazione su gel d'ag
BENZODIAZEPINE URINARIE								Urine	immunochimico
BETA HCG							mUI/ml	tappo giallo Alinity	chemiluminescenza
BICARBONATI	22	29	22	29	22	29	mmol/l	tappo verde - plas	enzimatico
BIFOOD 120***								tappo giallo- siero	Elisa - Microarray
BIFOOD 70***								tappo giallo- siero	Elisa - Microarray
BILIRUBINA FRAZIONATA								tappo giallo AIIcII	
BILIRUBINA TOTALE	0.2	1.2	0.2	1.2	0.2	1.2	mg/dl	tappo giallo AIIcII	sale di diazonio
BK COLTURALE URINE**								Urine	colturale
BK COLTURALE ESPETTORATO**								Espettorato	colturale
BK COLTURALE URINE**								Urine	colturale
BK DIRETTO ESPETTORATO**								Espettorato	microscopico
BK DIRETTO NELLE URINE**								Urine	microscopico
BK DIRETTO**								Tampone	microscopico
BK DNA**								urine / esp / saliva	pcr
BORDETELLA PERTUSSIS IGG							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
BORDETELLA PERTUSSIS IGM							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
BORDETELLA PERTUSSIS IGA							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
BP180							RU/ ml	tappo viola	elisa
BP230							RU/ ml	tappo viola	elisa
BP320							RU/ml	siero synlab	elisa
BRCA1 + BRCA2 GENI INTERI*								tappo viola BRCA	NGS
BRCA1 RIARRANGIAMENTI*								tappo viola BRCA	MLPA
BRCA2 RIARRANGIAMENTI*								tappo viola BRCA	MLPA
BREASTSCREEN*								tappo viola Breast	ngs
BREATH TEST AL LATTOSIO								kit specifico in labo	Spettrometria di massa
BREATH TEST UREA								provetta da service	GC/MS
BRUCELLA ANTICORPI IGG (WRIGHT)								tappo ruggine 2	agglutinazione
C1 ESTERASI INIBITORE	210	390	210	390	210	390	mg/l	tappo ruggine CAS	nefelometria
C1 ESTERASI INIBITORE ATTIVA'	70	130	70	130	70	130	%	tappo celeste - pla	pho
C1Q ESTERASI	100	250	100	250	100	250	mg/l	tappo ruggine CAS	nefelometria
C3 ATTIVATORE	23	53	23	53	23	53	mg/dl	tappo blu - siero §	immunonefelometria

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
CA 125	0	35	0	35	0	35	U/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
CA 15.3	0	31.3	0	31.3	0	31.3	U/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
CA 19.9	0	37	0	37	0	37	U/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
CA 50	0	25	0	25	0	25	U/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
CA 72-4	0	6	0	6	0	6	U/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
CADMIO	0	2	0	2	0	2		eparina synlab	assorbimento atomico
CALCIO	8.4	10.2	8.4	10.2	8.4	10.2	mg/dl	tappo giallo AlICII	colorimetrico
CALCIO IONICO	1.09	1.3	1.09	1.3	1.09	1.3	mmol/L	tappo blu - siero §	potenziometrico ISE
CALCIO SU URINE SPOT							mg/g creat	urine spot	colorimetrico
CALCIO URINARIO							mg/24h	Urine delle 24h	colorimetrico
CALCITONINA	0	12.69	0	5.9			pg/ml	tappo blu §	chemiluminescenza
CANDIDA ALBICANS IGA							titolo	tappo giallo	ifa
CANDIDA ALBICANS IGG							titolo	tappo giallo	ifa
CANDIDA ALBICANS IGM							titolo	tappo giallo	ifa
CANDIDA ALBICANS PCR**							tv / tc / tu / ls / urin		pcr realtime - Hologic
CANNABINOIDI (THC)							Urine		immunochimico
CAPACITA' FERRO LEGANTE	250	450	250	450	250	450	mcg/dl	tappo giallo AlICII	Ferene
CARBAMAZEPINA (TEGRETOL)	4	12	4	12	4	12	mcg/ml	tappo giallo Alinity	immunoturbidimetria
CARBOSSIEMOGLOBINA	0	3.5	0	3.5	0	3.5	%Hb totale	tappo verde - sang	carbossimetro
CARDIOLIPINA IGA (FOSFOLIPIDI IGA)							APL U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
CARDIOLIPINA IGG (FOSFOLIPIDI IGG)							GPL U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
CARDIOLIPINA IGM (FOSFOLIPIDI IGM)							MPL U/ml	tappo ruggine CAS	multiplex-luminex
CARIOTIPO CON CARIOGRAMMA*								tappo verde Carioti	citogenetica
CATECOLAMINE PLASMATICHE								edta §	hplc
CATECOLAMINE URINARIE FRAZ								urine 24h acidificat	hplc
CATECOLAMINE URINARIE TOT	0	100	0	100	0	100	mcg/24h	urine 24h acidificat	hplc
CATENE LEGGERE LIBERE K SIERICHE	6.7	22.4	6.7	22.4	6.7	22.4	mg/l	tappo ruggine 2	immunonefelometria
Catene leggere libere k/l urinarie								Urine delle 24h	Nefelometria
CATENE LEGGERE LIBERE L SIERICHE	8.3	27	8.3	27	8.3	27	mg/l	tappo ruggine 2	immunonefelometria
CDT	0	2	0	2	0	2	%	tappo ruggine CDT	HPLC
CEA	0	5	0	5	0	5	ng/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
CERULOPLASMINA	20	60	20	60	20	60	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
CH COMPLEMENTO TOTALE	31.6	57.6	31.6	57.6	31.6	57.6	U/ml	siero § synlab	liposome assay
Check up base									
Check up cardiovascolare									
Check up donna over 40									
Check up donna under 40									
Check up intestinale									
Check up tiroide									
Check up uomo over 40									
Check up uomo under 40									
CHIMOTRIPSINA FECALE							U/g	feci FD	colorimetrico
CHINIDINA	1	5	1	5	1	5	mg/l	tappo ruggine: sier	hplc
CICLOSPORINA	50	250	50	250	50	250	mcg/l	tappo viola-sangue	chemiluminescenza
CISTATINA C	0.56	0.95	0.56	0.95	0.56	0.95	mg/l	tappo blu	immunoturbidimetria
CISTINA PLASMATICA	31	50	31	50	31	50	mcM/l	tappo viola 3 - plas	lcms
CISTINA URINARIA							mmol/24h	urine 24h - 10ml §	hplc

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
CITOLOGICO SECRETO MAMMARIO**								Esame citologico	microscopico
CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGG							AU/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IGM							Index	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
CITOMEGALOVIRUS AVIDITA' IgG								tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
CITOMEGALOVIRUS PCR*								tappo viola ls tv tc	pcr realtime
CITOPLASMA ANTI NEUTROFILI								tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
CITRATO URINARIO	1.5	4.7	1.5	4.7	1.5	4.7	mmol/24h	Urine delle 24h	enzimatico UV
CK-MB	0	5.2	0	3.1			ng/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
CLAMIDIA PNEUMONIAE IGA							NTU	tappo ruggine: sier	elisa
CLAMIDIA PNEUMONIAE IGG							NTU	tappo ruggine: sier	elisa
CLAMIDIA PNEUMONIAE IGM							NTU	tappo ruggine: sier	elisa
CLAMIDIA PSITTACI IGA							Titolo	tappo giallo	ifa
CLAMIDIA PSITTACI IGG							Titolo	tappo giallo	ifa
CLAMIDIA PSITTACI IGM							Titolo	tappo giallo	ifa
CLAMIDIA T. DNA su Liquido seminale**								Liquido seminale	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T. Cervicale**								t.cervicale senza t	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T. Uretrale**								t.uretrale senza ter	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA SU T. VAGINALE*								ls urine tc tv tu sen	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T.Faringeo**									pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T.Nasale**								t.nasale senza terr	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T.Oculare Dx**								t.oculare sx senza	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T.Oculare Dx**								t.oculare dx senza	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su T.Rettale**								t.rettale senza terr	pcr realtime
CLAMIDIA T. DNA su Urine**								Urine	pcr realtime
CLAMIDIA TRACHOMATIS IGA							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
CLAMIDIA TRACHOMATIS IGG							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
CLAMIDIA TRACHOMATIS IGM							NTU	tappo ruggine CAS	elisa
CORO SIERICO	98	107	98	107	98	107	mmol/l	tappo giallo AllCII	potenziometria indiretta
CORO URINARIO	110	250	110	250	110	250	mmol/24h	Urine delle 24h	elettrodi ionoselettivi diluiti
CORURO DI METILENE								Urine	GC
CLOSTRIDIUM ANTIGENE GDH								Feci	chemiluminescenza
CLOSTRIDIUM DIFFICILE								Feci	culturale
CLOSTRIDIUM DIFFICILE DNA								feci o tampone rett	pcr realtime
CLOSTRIDIUM TOSSINA A E B								Feci	chemiluminescenza
CMV QUANTITATIVO*	50	#####	50	#####	50	#####	copie/ml	tappo viola ls tv tc	real time
COBALTO	0	0.61	0	0.61	0	0.61	mcg/l	tappo petrolio-tox -	ICP-MS
COBALTO URINARIO							mcg/l	Urine	ICP-MS
COCAINA								Urine	immunochimico
COCAINA								Urine	immunochimico
COENZIMA Q10	750	1000	750	1000	750	1000	mcg/l	tappo viola toxq10-	hplc
COLESTEROLO HDL							mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico-colorimetrico
COLESTEROLO LDL							mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico
COLESTEROLO TOTALE	0	200	0	200	0	200	mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico
COLESTEROLO VLDL	5	30	5	30	5	30	mg/dl	tappo ruggine SY	colorimetrico

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
COLINESTERASI	4389	10928	2879	12669	2879	#####	U/l	tappo giallo AllCII	DGKC
COLONSCREEN*								tappo viola Colon	ngs
COMMENTO									
COMPLEMENTO C3	83	193	83	193	82	173	mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
COMPLEMENTO C4	15	57	15	57	13	46	mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
COMPLEMENTO C5	80	120	80	120	80	120	%	siero \$	rid
CONTA DI ADDIS***								Urine delle 24h	citofluorimetrico
CONTA RETICOLOCITI								EDTA1	Impedenziometrico
COPEPTINA ProAVP							pmol/L	tappo blu - siero \$	IF-TRACE
CORTISOLO BASALE	3.7	19.4	3.7	19.4	3.7	19.4	mcg/dl	tappo giallo All CI	chemiluminescenza
CORTISOLO LIBERO URINARIO	4.3	176	4.3	176	4.3	176	mcg/24h	Urine delle 24h	chemiluminescenza
CORTISOLO ORE 12*	3.7	19.4	3.7	19.4	3.7	19.4	mcg/ml	tappo giallo Alinity	chemiluminescenza
CORTISOLO ORE 15*	2.9	17.3	2.9	17.3	2.9	17.3	mcg/ml	tappo giallo Alinity	chemiluminescenza
CORTISOLO ORE 16*	2.9	17.3	2.9	17.3	2.9	17.3	mcg/ml	tappo giallo Alinity	chemiluminescenza
CORTISOLO ORE 18*	2.9	17.3	2.9	17.3	2.9	17.3	mcg/ml	tappo giallo Alinity	chemiluminescenza
CORTISOLO SALIVARE							ng/ml	saliva	immunoenzimatico
COXACKIE B TOTALI IGM							Index	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
COXACKIE VIRUS A TOTALI								tappo ruggine: sier	cfr
COXIELLA BURNETII IGG								tappo ruggine 2	elisa
CPK	0	200	0	168	0	168	U/l	tappo giallo AllCII	NAC
CREATININA CLEARANCE								Urine delle 24h	cinetico-colorimetrico
CREATININA URINE SPOT	0.4	2	0.4	2	0.4	2	g/l	Urine	colorimetrico
CREATININEMIA	0.73	1.18	0.55	1.02	0.55	1.02	mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico
CREATININURIA	870	2410	670	1800	670	1800	mg/24h	Urine delle 24h	enzimatico
CREATINURIA SU URINE	0.3	3	0.3	3	0.3	3	g/l	urine catena di cus	cinetico
CRIOGLOBULINE							%	Tappo Ruggine Cri	precipitazione a freddo
CROMO SIERICO	0	0.7	0	0.7	0	0.7	mcg/l	tappo petrolio-tox -	ICP-MS
CROMO URINARIO							mcg/l	Urine	ICP-MS
CROMOGRANINA A	0	84.7	0	84.7	0	84.7	ng/ml	tappo blu cromogr	IF-Trace
CRYPTOSPORIDIUM ANTIGENE								Feci	immunocromatografico
CTX (CROSSLAPS)							ng/ml	tappo blu CTX \$	elisa
Cup a1 Cupressus	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUA/l	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
CURVA DA CARICO (MINI TEST)								tappo grigio	
CURVA GLICEMICA								tappo grigio	
CURVA INSULINEMICA								Siero	
CURVA PEPTIDE C								tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
CYFRA 21	0	2.08	0	2.08	0	2.08	ng/ml	tappo ruggine CYF	chemiluminescenza
DAO TEST							U/ml	tappo blu autoimm	immunoenzimatico
DEFICIT BIOTINIDASI (BTD)*									Ngs
DELEZIONE GENE GSTT1*								tappo viola intero	Sanger/NGS
DELTA 4 ANDROSTENEDIONE							nmol/l	tappo blu immuno	chemiluminescenza
Der p1 Dermatophagoide pteronyssinus	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUA/l	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
Der p2 Dermatophagoides pteronissinus	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUA/l	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
DESMOGLEINA 1	0	20	0	20	0	20	RU/ml	tappo viola	elisa
DESMOGLEINA 3	0	20	0	20	0	20	RU/ml	tappo viola	elisa
DESOSSIPIRIDINOLINA	6	26	6	23	6	23	pmol/mcm	urine 2° minzione	hplc
DHEA	3	11	1	12	1	12	ng/ml	tappo blu-siero \$ d	elisa
DHEAS							mcg/dl	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
DHT							pg/ml	tappo ruggine 2	immunoenzimatico
DIGOSSINA	0.8	2	0.8	2	0.8	2	ng/ml	tappo giallo Alinity	immunoturbidimetria
DISBIOSI INTESTINALE								Urine	hplc/colorimetrico

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)							Unità	Tipo	Metodo
DISTROFIA DUCHENNE-BECKER*									tappo viola - distrof	ngs: DMD/DMB principali delez
DPYD - FLUOROPYRIMIDINE*									tappo viola DPYD	ngs
DUOTEST*									tappo giallo - siero	immunoenzimatica/IDL
EBV DNA QUALITATIVO*									tappo viola EBV	pcr
EBV DNA QUANTITATIVO*									EDTA	pcr/idi
EBVCA IGG								S/CO	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
EBVCA IGM								S/CO	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
ECHINOCOCCO ABS IGG								NTU	tappo ruggine: sier	elisa
ECOGRAFIA MAMMARIA										
ECOGRAFIA STAZIONI LINFONODALI										
ECSTASY									Urine	immunologico
ECSTASY (MDMA)									Urine	immunochimico
ELASTASI PANCREATICA FECALE								mcg/g feci	Feci	chemiluminescenza
ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE								mg/24h	Urine delle 24h	elettroforesi capillare
ELETTROFORESI SIEROPROTEINE									tappo giallo elettrof	elettroforesi capillare
ELETTROFORESI SIEROPROTEINE									siero synlab	elettroforesi capillare
Ematocrito (HCT)	43.1	51.5	36	46	33	49	%			
EMOCROMO COMPLETO									tappo viola	Foto-Impedenziometrico
EMOGLOBINA GLICATA (HBA1C)	0	6.5	0	6.5	0	6.5	%Hbtot		tappo viola Hbg	hplc
EMOGLOBINE PATOLOGICHE									EDTA3	hplc
ENA ANTIGENI									tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ENA SCREENING									tappo ruggine Auto	multiplex-luminex
ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IGG								titolo	tappo giallo	ifa
ENTEROVIRUS RNA									t.fecale-tappo viola	pcr real time
ENTEROVIRUS-POLIOVIRUS I+III								titolo	tappo ruggine 2	elisa
EOSINOFILI	0	3	0	3	0	3	%		Feci	microscopico
EPSTEIN BARR VIRUS EA								U/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
EPSTEIN BARR VIRUS NA								U/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
ERITROPOIETINA	4.3	29	4.3	29	4.3	29	mU/ml		tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
ES. CITOLOGICO URINARIO**									Esame citologico	microscopico
ES.CITOLOGICO ESPETTORATO**									Esame citologico	microscopico
ES.COLTURALE LIQUIDO SEMINALE**									Liquido seminale	colturale
ESAME CALCOLO RENALE									Calcolo renale	chimico/fisico
ESAME CITOLOGICO**									Esame citologico	microscopico
ESAME COLTURALE									If tc tu tv ls con ter	colturale
Esame colturale espettorato									Espettorato	colturale
ESAME COLTURALE FECI									feci o tampone rett	colturale
ESAME COMPLETO FECI									Feci	chimico/fisico/microscopico
ESAME ISTOLOGICO**									Esame istologico	
ESAME LIQUIDO SEMINALE									Liquido seminale	fisico/microscopico
ESAME MICROSCOPICO A FRESCO									Esame batteriosco	microscopico
ESAME URINE 24H									Urine delle 24h	
ESAME URINE COMPLETO									Urine	citofluorimetria
ESAME URINE COMPLETO									Urine	chimico/fisico/microscopico
ESAME URINE PARZIALE									Urine	chimico
ESTRIOLO								ng/ml	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
ESTRONE							pg/ml	tappo ruggine 2	immunoenzimatico
ETILGLUCORONIDE SU URINE***	0	250	0	250	0	250	ng/ml	Urine	LC-MS
ETOSUCCIMIDE (ZARONTIN)	40	100	40	100	40	100	mg/l	tappo blu - siero §	LC-MS
FAL PLACENTARE	0	100	0	100	0	100	mU/L	siero §	eia
FATTORE II COAGULATIVO	70	146	70	146	70	146	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE II PROTROMBINA*								tappo viola Fattore	pcr realtime
FATTORE IX COAGULATIVO	70	120	70	120	70	120	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE V (Y1702C)*								tappo viola Fattore	pcr
FATTORE V (H1299R)*								tappo viola Fattore	pcr
FATTORE V CAMBRIDGE*								tappo viola Fattore	pcr/idl
FATTORE V COAGULATIVO	62	150	62	150	62	150	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE V LEIDEN****								tappo viola Fattore	pcr realtime
FATTORE VII COAGULATIVO	70	120	70	120	70	120	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE VIII COAGULATIVO	50	150	50	150	50	150	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE X COAGULATIVO	60	152	60	152	60	152	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE XI COAGULATIVO	70	120	70	120	70	120	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE XII (HAGEMAN)	52	164	52	164	52	164	%	tappo celeste ema	coagulativo
FATTORE XIII COAGULATIVO	50	155	50	155	50	155	%	tappo celeste ema	cromogenico
FATTORE XIII*								tappo viola Fattore	pcr
FDP EMATICI								tappo celeste - pla	agglutinazione al lattice
FENILALANINA	45	74	45	74	45	74	mcml/l	tappo viola 3 - plas	lcms
FENITOINA	10	20	10	20	10	20	mcg/ml	tappo blu	emit
FENOBARBITAL (GARDENALE)							mcg/ml	tappo blu	Petinia: imm.inibizione turbidi
FERRITINA	41	200	41	150	41	150	ng/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
FERRO URINARIO							mcg/l	Urine delle 24h	assorbimento atomico
FERRO URINARIO TOSSICOLOGIA							mcg/l	Urine	assorbimento atomico
FIBRINOGENO	180	400	180	400	180	400	mg/dl	tappo celeste BCS	Clauss
FIBROSI CISTICA - 152 MUT.*								tappo viola FIB	NGS
FIBROSI CISTICA - 34 MUT.*								tappo viola FIB	NGS
FIBROSI CISTICA - GENE INTERO*								tappo viola FIB	NGS
FLUORO SIERICO	0	0.2	0	0.2	0	0.2	mg/l	tappo giallo 2	ise
FOSFATASI ACIDA	0	4.7	0	4.7	0	4.7	U/l	tappo blu - siero §	colorimetrico-cinetico
FOSFATASI ALCALINA							U/l	tappo giallo AlICII	paranitrofenilfosfato
FOSFATI CLEARANCE								Urine delle 24h	enzimatico-calcolo
FOSFATO INORGANICO URINARIO	0.4	1.3	0.4	1.3	0.4	1.3	g/24h	Urine delle 24h	fosfomolibdato
FOSFORO SIERICO	2.3	5.1	2.3	5.1	2.3	5.1	mg/dl	tappo giallo AlICII	fosfomolibdato
FOSFORO SU URINE SPOT									fosfomolibdato
FOSFORO URINARIO	0.4	1.3	0.4	1.3	0.4	1.3	g/24h	Urine delle 24h	colorimetrico
FRUTTOSAMINA	151	300	151	300	151	300	umol/l	tappo ruggine 5	enzimatico colorimetrico
FSH							mU/ml	tappo giallo AlI CI	chemiluminescenza
FT3	1.58	3.91	1.58	3.91	1.58	3.91	pg/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
FT4							ng/dl	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
FULL PAP ANALE**								flaconcino lab. x F	Hologic
FULL PAP**								flaconcino lab. x F	Hologic
G-6-PDH ERITROCITARIO	10.1	14.19	10.1	14.19	10.1	####	U/g Hb	tappo viola 2	enzimatico/cinetico
GAMMA GT	0	73	0	38	0	38	U/l	tappo giallo AlICII	ifcc
GANGLIOSIDI PROFILO IGG								tappo ruggine: sier	immunoblotting
GARDNERELLA RICERCA DNA**								tv / tc / ls / urine	pcr realtime
GASTRINA	1.7	7.6	1.7	7.6	1.7	7.6	pmol/l	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
GASTROPROFILE								tappo blu - siero §	chemiluminescenza

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
GENESAFE EREDITARIO*								Streck	screening prenatale malattie
GFR								tappo giallo AlICII	calcolo/cinetico-colorimetrico
GH	0	3	0	3	0	3	ng/ml	tappo blu immulite	chemiluminescenza
GIARDIA RICERCA ANTIGENE								Feci	immunocromatografia
GLICEMIA							mg/dl	tappo grigio	enzimatico
GLICEMIA	70	100	70	100	70	100	mg/dl	tappo grigio glicem	enzimatico
GLICEMIA	74	100	74	100	74	100	mg%	tappo grigio	enzimatico
GLICEMIA							mg/dl	tappo grigio	enzimatico
GLICEMIA							mg/dl	tappo grigio	enzimatico
GLICEMIA DOPO COLAZIONE									enzimatico
GLICEMIA POST PRANDIALE									enzimatico
GLICOSURIA	0	0.15	0	0.15	0	0.15	g/24h	Urine delle 24h	enzimatico
GLICOSURIA FRAZIONATA								Urine	enzimatico
GLUCAGONE	0	209	0	209	0	209	ng/l	tappo viola SY pla	ria
GLUTATIONE SANGUE INTERO	27.5	73.6	27.5	73.6	27.5	73.6	U/g Hb	tappo viola-sangue	hplc
GLYCYPHAGUS DOMESTICUS							KU/l	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
GONOCOCCO RICERCA DNA**								Is urine tc tv tu sen	pcr realtime
GOT	0	34	0	34	0	34	U/l	tappo giallo AlICII	enzimatico
GPT	0	55	0	55	0	55	U/l	tappo giallo AlICII	ifcc
GRELINA	911	1715	911	1715	911	1715	pg/ml	tappo blu \$ Barcell	ria
GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE RH								tappo viola gru/coo	agglutinazione su colonna
HAEMOPHILUS INFLUENZA B							titolo	tappo blu	KBR
HAV IGG								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HAV IGM								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBEAB								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBEAG								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBSAB							mUI/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBSAG (ANTIGENE AUSTRALIA)								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBSAG QUANTITATIVO	0	0.05	0	0.05	0	0.05	IU/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HBSAG TEST DI CONFERMA								tappo ruggine 3	chemiluminescenza
HBV QUANTITATIVO*							copie virali	tappo viola HBVqu	pcr real time
HCV								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
HCV RIBA TEST DI CONFERMA								tappo ruggine: sier	immunoblotting
HCV RNA QUALITATIVO*								tappo viola HCVqu	pcr real time
HCV RNA QUANTITATIVO*							copie/ml	tappo viola plasma	Ngs
HCV TIPIZZAZIONE*								tappo viola plasma	Sanger/NGS
HDV IGM								tappo ruggine delt	immunoenzimatico
HDV RNA (ANTIGENE)								edta synlab	pcr
HE4 (OVARIAN CANCER MARKER)							pmol/l	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
HELICOBACTER PYLORI IGA							U/ml	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
HELICOBACTER PYLORI IGG							U/ml	tappo ruggine CAS	immunoenzimatico
HELICOBACTER PYLORI SU FECI								Feci	chemiluminescenza
HERPES 1 LABIALIS IGG							Index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
HERPES 2 GENITALIS IGG							Index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
HERPES 6 IGG							titolo	tappo giallo	ifa
HERPES GENITALIS (2) DNA**								tampone con terre	pcr
HERPES VIRUS 1,2 IGM							Index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
HERPES VIRUS 6 DNA*								tappo viola plasma	Ngs
HFE-EMOCROMATOSI 12 MUT.*								tappo viola HFE	Sanger/NGS

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
HFE-EMOCROMATOSI 3 MUT.*								tappo viola HFE	Sanger/NGS
HIV 1 RNA QUANTITATIVO*							copie/ml	tappo viola-sangue	Ngs
HIV 1,2								tappo giallo HIV	cmia - IV generazione
HIV 1/2 RIBA TEST DI CONFERMA								tappo ruggine: sier	immunoblotting
HIV DNA****								tappo viola HIVdna	pcr/dl
HLA CELIACO (DQ2-DQ8-DR4)*								tappo viola - HLA	pcr/dl
HLA CLASSE 1 (A+B+C)*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA CLASSE 2 (DQB1+DRB1)*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA LOCUS B27*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA LOCUS B51*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA-A TIPIZZAZIONE*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA-B TIPIZZAZIONE*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA-C TIPIZZAZIONE*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA-DQ TIPIZZAZIONE*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HLA-DR TIPIZZAZIONE*								tappo viola - HLA	pcr+ibridazione
HTLV 1 + 2 ABS SCREENING								tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
IDROSSIPROLINURIA							mg/24h	Urine delle 24h	hplc
IGA-1	2	195	2	195	2	195	mg/l	tappo ruggine SY	turbidimetrico
IGA-2	1.3	152	1.3	152	1.3	152	mg/l	tappo ruggine SY	turbidimetrico
Ige specifiche							KU/l	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI							mcgEq/ml	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
IMMUNOFISSAZIONE SIERICA								tappo ruggine: sier	immunolettroforesi
IMMUNOFISSAZIONE URINE								Urine delle 24h	immunolettroforesi
IMMUNOGLOBULINA A							mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
IMMUNOGLOBULINA D	0	15	0	15	0	15	mg/dl	tappo blu	nefelometria
IMMUNOGLOBULINA G							mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
IMMUNOGLOBULINA IGA							mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
IMMUNOGLOBULINA IGG							mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
IMMUNOGLOBULINA IGG1	4.9	11.4	4.9	11.4	4.9	11.4	g/l	tappo giallo - siero	immunonefelometria
IMMUNOGLOBULINA IGG2	1.5	6.4	1.5	6.4	1.5	6.4	g/l	tappo giallo - siero	immunonefelometria
IMMUNOGLOBULINA IGG3	0.2	1.1	0.2	1.1	0.2	1.1	g/l	tappo giallo - siero	immunonefelometria
IMMUNOGLOBULINA IGM							mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
IMMUNOGLOBULINE IGG4	0.08	1.4	0.08	1.4	0.08	1.4	g/l	tappo giallo - siero	immunonefelometrico
IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE K/L SIERICHE								tappo ruggine: sier	immunonefelometria
IMMUNOGLOBULINE: CATENE LEGGERE K/L URINARIE								Urine delle 24h	immunonefelometria
Indice homa								tappo giallo All CI	calcolo derivato
INFLUENZA A								tappo giallo	ifa
INIBINA B							pg/ml	tappo blu §	immunoenzimatico
INSULINA	0	25	0	25	0	25	mcrUI/ml	tappo giallo All CI	chemiluminescenza
INSULINA DOPO COLAZIONE								siero synlab post c	immunoenzimatico
INSULINA POST - PRANDIALE								siero synlab post p	immunoenzimatico
INTEGRINA BETA 3 (GPIIIA)*								tappo viola Integr	Sanger/NGS
INTERFERONE GAMMA	0	38.7	0	38.7	0	38.7	pg/ml	tappo viola - plasm	citofluorimetria
INTERLEUCHINA 6	0	4.4	0	4.4	0	4.4	pg/ml	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
INTOLLERANZA AL GLUTINE							mg/L	tappo ruggine 5	chemoluminescenza
INTOLLERANZA AL LIEVITO							mg/L	tappo ruggine 5	chemoluminescenza
INTOLLERANZA LATTOSIO (LCT)*								tappo viola Lct	Sanger/NGS
IODIO SIERICO	46	70	46	70	46	70	mcg/l	tappo ruggine: sier	icpms

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
IODIO URINARIO							mcg/gcrea	Urine delle 24h	ICP-MS
ISOENZIMI AMILASI								tappo ruggine SY	enzimatico/colorimetrico
ISOENZIMI CPK								tappo ruggine 2	elettroforesi gel agarosio
ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA								tappo ruggine: sier	ifcc
ISTAMINA URINARIA								urine 24h congelat	eia
JAK2 (V617F)*								tappo viola Jak	NGS
LAC (LUPUS ANTICOAGULANT)								tappo celeste lac §	coagulativo
LAMOTRIGINA	3	15	3	15	3	15	mg/l	tappo blu - siero §	hplc
LAP	8	22	8	22	8	22	U/l	tappo giallo	pho
LATTOFERRINA ANTICORPI								tappo ruggine SY	eia
LATTOFERRINA FECALE	0	7.24	0	7.24	0	7.24	mcg/ml	Feci	immunoenzimatico
LDH	0	220	0	220	0	220	U/l	tappo giallo AllCII	ifcc
LEGIONELLA PNEUMOPHILA ANTIGENE								Urine	immunocromatografia
LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGG								tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
LEGIONELLA PNEUMOPHILA IGM							A.I.	tappo ruggine 2	chemiluminescenza
LEPTINA							ng/ml	tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
LEPTOSIROSIS ABS								siero synlab	fissazione del complemento
LESIONE DA ULCERA								tampone con terre	colturale
LEUCOCITI LETTURA MICROSCOPICA									microscopico
LEVETIRACETAM (KEPPRA)	20	40	20	40	20	40	mg/l	tappo blu - siero §	LC-MS
LH							mUI/ml	tappo giallo All CI	chemiluminescenza
LIPASI	8	78	8	78	8	78	U/l	tappo giallo AllCII	cinetico colorimetrico
LIPOPROTEINA A	0	30	0	30	0	30	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
LISOZIMA	3	12	3	12	3	12	mg/l	tappo blu Sy §	turbidimetrico
LITIEMIA							mmol/l	tappo giallo All CI	colorimetrico
LYSTERIA SU T. CERVICALE**								Tampone cervicale	pcr
MACROPROLATTINA**							%	tappo giallo - biana	chemoluminescenza
MAGNESIO ERITROCITARIO	1.85	2.63	1.85	2.63	1.85	2.63	mmol/l	tappo ruggine+edt	assorbimento atomico
MAGNESIO SIERICO	1.6	2.6	1.6	2.6	1.6	2.6	mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico
MAGNESIO SU URINE SPOT							mg/mg cre	urine spot	enzimatico
MAGNESIO URINARIO	73	121.5	73	121.5	73	#####	mg/24h	Urine delle 24h	enzimatico
MALARIA (P.FALCIPARUM) ABS								tappo ruggine: sier	immunofluorescente
MANGANESE URINARIO							mcg/l	Urine	ICP-MS
MERCURIO URINARIO							mcg/g cre	Urine	assorbimento atomico
METABOLITI REATTIVI OSSIGENO							U CARR	tappo ruggine CAS	colorimetrico
METADONE								Urine	immunochimico
METAEMOGLOBINA							% Hb total	tappo verde - sang	carbossimetrico
METANEFRINA URINARIA	0	320	0	320	0	320	mcg/24h	urine 24h acidificat	hplc
MICOBATTERI ricerca diretta su feci**								Feci	nas-microscopico
MICOBATTERI ricerca diretta su urine**								Urine	nas-microscopico
MICOBATTERI ricerca diretta**								tampone con terre	nas-microscopica
MICOBATTERI ricerca su espettorato**								Espettorato	nas-microscopico
MICOPLASMI urogenitali su L. seminale**								Liquido seminale	colturale
MICOPLASMI urogenitali su T. Cervicale**								L.cervicale con terr	colturale

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
MICOPLASMI urogenitali su T. Uretrale**								t.uretrale con terre	colturale
MICOPLASMI urogenitali su T. Vaginale**								t.vaginale con terr	colturale
MICOPLASMI urogenitali su T.Rettale**								tampone rettale co	colturale
MICOPLASMI urogenitali su Urine**								Urine	colturale
MICROALBUMINURIA (URINE NOTTE)							mg/g creat	urine biochimica	immunoturbidimetria
MICROALBUMINURIA 24H							mg/24h	Urine delle 24h	immunoturbidimetria
MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y*								tappo viola Dely	Sanger/NGS
MICROSCOPICO SANGUE PERIFERICO								EDTA	microscopico
MICROSOMA LKM ABS								tappo ruggine CAS	immunofluorescenza indiretta
MIOGLOBINA SIERICA	0	155	0	106			mcg/l	tappo giallo AlClI	chemoluminescenza
MIOGLOBINA URINARIA	0	6	0	6	0	6	mcg/l	Urine	nefelometria
MOC DEXA									
MONITORAGGIO ORMONI									
MONITORAGGIO PRESS. ARTERIOSA									
MONOTEST - AB ETEROFILI EBV***								tappo giallo- siero	emoagglutinazione
MORBILLO IGG							AU/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
MORBILLO IGM							index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
MST COLTURALE SU CAMPIONI VARI								c/terreno:tf tv tc tu	
MST SIEROLOGIA									
MUTAZIONE MTHFR A1298C*								tappo viola Mthfr	pcr realtime
MUTAZIONE MTHFR C677T*								tappo viola Mthfr	pcr realtime
MY BIOME: microbiota intestinale								kit specifico in labo	metagenomic sequencing
MYCOPLASMA GENITALIUM DNA**								tu/tv/tc/lS/ur	pcr realtime
MYCOPLASMA HOMINIS DNA*								ur/lS/tv/tu/tc senza	Ngs
MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGG							AU/ml	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
MYCOPLASMA PNEUMONIAE IGM							AU/ml	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
N. GONORREA SU URINE**								Urine	colturale
N. GONORREA TAMPONE RETTALE								tampone rettale	colturale
N.GONORREA TAMPONE URETRALE								Tampone uretrale	colturale
NATURAL KILLER CD3 CD56+CD16+								edta synlab	citofluorimetria
NEFA - ACIDI GRASSI LIBERI	0.1	0.9	0.1	0.9	0.1	0.9	mmol/l	tappo giallo - siero	pho
NICKEL SIERICO	0	1	0	1	0	1	mcg/l	Siero	assorbimento atomico
NICKEL URINARIO							mcg/l	Urine	assorbimento atomico
NORADRENALINA	70	480	70	480	70	480	pg/ml	edta § 1	hplc
NORADRENALINA URINARIA	0	97	0	97	0	97	mcg/24h	urine 24h acidificat	hplc
NORMETANEFRINA URINARIA	0	390	0	390	0	390	mcg/24h	urine 24h acidificat	hplc
NOTE									
NOTE									
NOTE									
NSE ENOLASE	0	18.3	0	18.3	0	18.3	ng/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
NUMERO DI DIBUCAINA							%	tappo ruggine: sier	enzimatico
OMEGA SCREENING								tappo blu - siero §	gas cromatografia-spettromet

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
OMOCISTEINA							microM/l	tappo viola - plasm	hplc
ONCOSCREEN - EREDITARI*								tappo viola Onco	ngs
ORMONE ANTI MULLERIANO							ng/ml	tappo ruggine 3	chemiluminescenza
ORTICA COMUNE							KU/l		chemiluminescenza
OSMOLARITA' SIERICA	280	295	280	295	280	295	mOsm/Kg	tappo ruggine: sier	pressione di vapore
OSMOLARITA' URINARIA	50	1200	50	1200	50	1200	mOsm/Kg	Urine	pressione di vapore
OSSALURIA	7	44	4	31	13	38	mg/24h	Urine delle 24h	enzimatico/colorimetrico
OSTASE (FAL OSSEA)							mcg/l	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
OSTEOCALCINA	4.6	65.4	5.4	59.1			ng/ml	tappo blu - osteo §	chemiluminescenza
OXACARBAZEPINA (Tolep)	10	35	10	35	10	35	mg/L	tappo blu - siero §	LC-MS
P.A.P.	0	3.5	0	3.5	0	3.5	ng/ml	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
P.T.T.	23	32	23	32	23	32	sec	tappo celeste BCS	coagulometrico
PACCHETTO BASE UNDER 60									
PACCHETTO COAGULAZIONE									
PACCHETTO COLESTEROLO									
PACCHETTO DIABETE									
PACCHETTO FEGATO									
PACCHETTO MATERNITA'									
PACCHETTO MENOPAUSA									
PACCHETTO OVER 60									
PACCHETTO PROSTATA									
PACCHETTO TIROIDE									
PACH TEST									
PAI-1: INS/DEL*								tappo viola Pal1	Sanger/NGS
PANNELLO 2 PAT. GENETICHE*								tappo viola Pange	Sanger/NGS
PANNELLO 3 PAT.GENETICHE*								tappo viola Pange	Sanger/NGS
PANNELLO 4 PAT.GENETICHE*								tappo viola Pange	Sanger/NGS
PANNELLO ABORT. RICORRENTE*									pcr/idl
Pannello Emocromatosi ereditaria rara: HFE-TFR2-SLC401*								tappo viola-sangue	Sanger
PANNELLO MICROCITEMIA									
PANNELLO SINDROME DI USHER*								tappo viola Usher	ngs
PANNELLO TROMBOFILIA 2*									pcr/idl
PANNELLO TROMBOFILIA 4 MUT*									pcr/idl
PANNELLO TROMBOFILIA IPERTENSIONE****									
PAP TEST IN FASE LIQUIDA**								Pap test	Hologic
PAPP-A (PER BITEST)*							UI/l	tappo giallo fbeta-	if-trace
Par j2 Parietaria judaica	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUAl	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
PARASSITI FECI 1° CAMPIONE								Feci	microscopico
PARASSITI FECI 2° CAMPIONE								Feci	microscopico
PARASSITI FECI 3° CAMPIONE								Feci	microscopico
PARKINSON: con distonia 5 Geni*								tappo viola 3	Ngs
Parkinson: forma atipica 10 geni*								tappo viola 3	Ngs
PAROTITE IGG							AU/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
PAROTITE IGM							AU/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
PARVOVIRUS B19 (DNA)*								tappo viola	NGS
PARVOVIRUS B19 IGG							UI/ml	tappo ruggine CAS	chemoluminescenza
PARVOVIRUS B19 IGM							indice	tappo ruggine CAS	chemoluminescenza
PCR AD ALTA SENSIBILITÀ	0	0.5	0	0.5	0	0.5	mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
PEP TEST								saliva	immunocromatografico
PEPTIDE C	0.78	5.19	0.78	5.19	0.78	5.19	ng/ml	tappo giallo All CI	chemiluminescenza
PEPTIDE C - DOPO COLAZIONE								tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
PEPTIDE C - POST PRANDIALE									chemiluminescenza
PEPTIDE C URINARIO	0	156.5	0	156.5	0	####	mcg/24h	urine 24h congelat	chemiluminescenza
Percentuale Saturazione Transferina	20	50	15	50	15	50	%	tappo giallo AllCII	calcolo derivato
PESO SPECIFICO URINE SERIALI								Urine	chimico/fisico
PHI (PRO PSA)							%	tappo blu - siero §	chemiluminescenza
PHL P1 PHLEUM PRATENSE	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUA/l	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
Phi p5b Phleum pratense	0	0.1	0	0.1	0	0.1	KUA/l	tappo ruggine: sier	ImmunoCAP
PIASTRINE SU CITRATO	150	400	150	400	150	400	10^9/L	tappo celeste piast	Impedenziometrico
PIOMBO SIERICO							mcg/100ml	eparina synlab	assorbimento atomico
PIOMBO URINARIO	0	2	0	2	0	2	mcg/l	Urine	assorbimento atomico
PIRIDINOLINA URINARIA	23	65	25	83			pmol/mcm	urine 2° minzione	hplc
PLASMODIUM FALCIPARUM								edta sangue intero	immunocromatografia
PNEUMOCOCCO IGG	0	3.3	0	3.3	0	3.3	mg/l	tappo ruggine: sier	eia
Polipeptide Intestinale Vasoattivo	0	30	0	30	0	30	pmol/l	tappo viola - plasm	ria
PORFIRINE TOTALI	0	150	0	150	0	150	mcg/24h	Urine delle 24h	cromatografico
POT. BIOLOGICO ANTIOSSIDANTE							mcmol/l	tappo ruggine CAS	colorimetrico
POTASSIO SIERICO	3.5	5.1	3.5	5.1	3.5	5.1	mmol/l	tappo giallo AllCII	potenziometria indiretta
POTASSIO SU URINE SPOT	0	30	0	30	0	30	mmol/L	urine spot	elettrodi ionoselettivi diluiti
POTASSIO URINARIO	25	125	25	125	25	125	mmol/24h	Urine delle 24h	elettrodi ionoselettivi diluiti
PREALBUMINA	10	40	10	40	10	40	mg/dl	tappo ruggine CAS	immunoturbidimetria
PREGNENOLONE							mcg/l	tappo ruggine: sier	LCMS
PRENATALSAFE 3*								kit specifico in labo	NGS
PRENATALSAFE 5*								kit specifico in labo	NGS
PRENATALSAFE KARYO PLUS*								kit specifico in labo	NGS
PRENATALSAFE PLUS*								kit specifico in labo	ngs
PRICK TEST									
PRIMIDONE	4	12	4	12	4	12	mcg/ml	tappo blu	hplc
PRIST - IGE TOTALI							UI/ml	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
PRO-BNP (BNP)							pg/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
PROCALCITONINA							ng/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
PROGESTERONE							ng/ml	tappo giallo All CI	chemiluminescenza
PROLATTINA	3.5	19.4	5.2	26.5	3.4	19.4	ng/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
PROTEINA C COAGULATIVA							%	tappo celeste ema	funzionale cromogenico
PROTEINA C REATTIVA	0	1	0	1	0	1	mg/dl	tappo giallo AllCII	immunoturbidimetria
PROTEINA CATIONICA EOSINOFILI	0	24	0	24	0	24	ng/ml	tappo blu siero§ i	chemiluminescenza
PROTEINA LEGANTE II RETINOLO	0.03	0.06	0.03	0.06	0.03	0.06	g/l	tappo blu rbp nef	efelometria
PROTEINA S LIBERA							%	tappo celeste ema	immunoturbidimetria
PROTEINE TOTALI SIERICHE	6.6	8.3	6.6	8.3	6.6	8.3	g/dl	tappo giallo AllCII	colorimetrico
PROTEINE TOTALI SIERICHE	6.4	8.3	6.4	8.3	6.4	8.3	g/dl	tappo giallo AllCII	biureto
PROTEINURIA	0	300	0	300	0	300	mg/24h	Urine delle 24h	benzetonio cloruro

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
PROTOZOI ANTIGENE (CRYPTOSPORIDIUM,GIARDIA)								Feci	ricerca diretta eia
PSA	0	4	0	4	0	4	ng/ml	tappo giallo AllCil	chemiluminescenza
PSA LIBERO								tappo giallo AllCil	chemiluminescenza
PSA REFLEX	0	4	0	4	0	4		tappo giallo AllCil	chemiluminescenza
PTH INTATTO	15	68.3	15	68.3	15	68.3	pg/ml	tappo giallo AllCil	chemiluminescenza
QUANT	13	39	13	39	13	39	mcg/ml	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
QUANTIFERON TB							UI/ml	QUANTIFERON: 4	IGRA
R.O.M.A. POSTMENOPAUSA								tappo ruggine: sier	calcolo derivato
R.O.M.A. PREMENOPAUSA								tappo ruggine: sier	calcolo derivato
Rac: microalbuminuria/creatininuria							mg/g creat	Urine	colorimetrico
RAME	70	140	80	155	70	140	mcg/dl	tappo ruggine CAS	colorimetrico
RAME URINARIO							mcg/l	Urine	assorbimento atomico
RAPP. PROTEINURIA/CREATINURIA								Urine	su urine spot
Rapporto aldosterone/renina ortostatismo									chemiluminescenza/calcolo
Rapporto IgG4/IgG							%		calcolo derivato
RAPPORTO KAPPA/LAMBDA	1.35	2.65	1.35	2.65	1.35	2.65			
Rast: ACARUS SIRO							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ALBUME							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ALTERNARIA ALTERNATA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: AMBROSIA ELATIOR							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ANISAKIS							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ARACHIDE							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ARAGOSTA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ARTEMISIA ABSINTHIUM							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ASPERGILLUS FUMIGATUS							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: BETULLA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CACAO							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CAFFÈ							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CARNE DI BUE (BOS SPP.)							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CARNE DI MAIALE							KU/l	tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
Rast: CARNE DI POLLO (GALLUS SPP)							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CARNE DI TACCHINO							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CASEINA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CILIEGIA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CIPOLLA							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CLADOSPORIUM HERBARUM							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CUPRESSUS SEMPERVIRENS (cipresso)							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: CYNODON DACTYLON (erba canina)							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: DERMATOPHAGOIDES FARINAE							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINUS							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: EPITELIO DI CANE							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: FICO							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: FORFORA DI CANE							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: FORFORA/EPITELIO DI GATTO							KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)	Unità	Tipo	Metodo
Rast: FRAGOLA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: FRASSINO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: GAMBERO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: GLUTINE		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: GRANO (TRITICUM AESTIVUM)		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: GRANO SARACENO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemoluminescenza
Rast: GRANOTURCO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemoluminescenza
Rast: HOLCUS LANATUS		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: KIWI		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: LATTE DI MUCCA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: LOLIUM PERENNE		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MANDORLA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MELA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MELANZANA		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MELONE		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MITILI (MYTILUS EDULIS)		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ALBERI 2		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ALBERI 3		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ALIMENTI		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ALIMENTI 2		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
RAST: MIX ALIMENTI ADULTI			tappo ruggine Rast	
Rast: MIX ALIMENTI INFANZIA		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ALIMENTI MARE		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX AMBIENTALE		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX CARNI		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX ERBE		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX FARINACEI		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX FRUTTA		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX FRUTTA 2		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX GRAMINACEE		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX MUFFE		Ulm/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX NOCI		UI/ml	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: MIX PEDIATRICO ALIMENTI			tappo ruggine Rast	
Rast: NOCCIOLA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: NOCCIOLO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: NOCE		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: OLIVO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: OLMO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: ORZO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemoluminescenza
Rast: PACCHETTO ALIMENTI			tappo ruggine Rast	
Rast: PACCHETTO COMBINATO			tappo ruggine Rast	
Rast: PACCHETTO FRUTTA E VERDURA			tappo ruggine Rast	
Rast: PARIETARIA JUDAICA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PARIETARIA OFFICINALIS		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PENICILLINA G		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PENICILLINA V		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PERA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PESCA		KU/l	tappo ruggine Rast	chemoluminescenza
RAST: PESCE, MERLUZZO		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PHLEUM PRATENSE (codolina)		KU/l	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
Rast: PLATANO							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PLATANO							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: PLATESSA							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: POA PRATENSIS (gramigna)							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: POLPO							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: POLVERE DI CASA (GREER)							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: POMODORO							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: SALMONE (SALMO SALAR)							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: SOIA							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: TONNO (THUNNUS ALBACARES)							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: TUORLO							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
Rast: VONGOLE							KU/I	tappo ruggine Rast	chemiluminescenza
REAZIONE DI PAUL BUNNEL								tappo ruggine: sier	immunocromatografia
REAZIONE DI WAALER ROSE							IU/ml	tappo ruggine: sier	emoagglutinazione
RECETTORI ACETILCOLINA ABS	0	0.45	0	0.45	0	0.45	nmol/l	tappo blu nefe ace	ria
RENINA BASALE (CLINO)	2.8	39.9	2.8	39.9	2.8	39.9	mcUI/ml	tappo viola-plasma	chemiluminescenza
RENINA DOPO MOTO (ORTO)	4.4	46.1	4.4	46.1	4.4	46.1	mclU/ml	tappo viola-plasma	chemiluminescenza
RESIST. PROTEINA C ATTIVATA							Ratio	tappo celeste ema	coagulativo
RESISTENZA OSMOTICA								tappo viola 2	fotometria
REUMA TEST	0	30	0	30	0	30	IU/ml	tappo giallo AlICI	immunoturbidimetria
RICERCA SALMONELLA								feci o tampone rett	colturale
RICERCA ADENOVIRUS								Feci	immunocromatografico
RICERCA AGGLUTININE A FREDDO								Siero senza granul	chimico
RICERCA ANTIGENE CLAMIDIA**								c/terreno:ff tv tc tu	immunoenzimatico
RICERCA ANTIGENICA ROTAVIRUS								Feci	immunocromatografia
RICERCA BATTERI ANAEROBI								ur/lS/tv/tu/tc senza	colturale
RICERCA CALPROTECTINA***							mcg/g	Feci	immunoenzimatico
RICERCA CAMPYLOBACTER								Feci	colturale
RICERCA FENCICLIDINA								Urine	emit
RICERCA GARDNERELLA**								tampone con terre	microscopico
RICERCA GONOCOCCO**								tf tu tv tr tc ls urine	colturale
RICERCA LEUCOCITI								Feci	microscopico
RICERCA LISTERIA**								tampone con terre	colturale
RICERCA MICETI ANNESSI CUTANEI**								unghia / tampone	colturale
RICERCA MICETI E DERMATOFITI ANNESSI CUTANEI								unghia / tampone	colturale
RICERCA MICETI ESPETTORATO**								Espettorato	colturale
RICERCA MICETI ESSUDATO**								essudato/tampone	colturale
RICERCA MICETI MUCOSA ORALE**								tampone con terre	colturale
RICERCA MICETI SU FECI								Feci	colturale
RICERCA NEISSERIA**								tv / tc / tu / ls	colturale
RICERCA PARASSITI NELLE URINE								Urine	microscopico
RICERCA STREPTOCOCCO A								tampone senza ter	immunologico
RICERCA STREPTOCOCCO B								tampone rettale se	immunologico su tampone ret

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)	Unità	Tipo	Metodo
RICERCA TRICHOMONAS**			c/terreno:tf tv tc tu	colturale
RICERCA YERSINIA NELLE FECI			tampone verde yer	colturale
RICKETTSIA CONORI IGM+IGG		titolo	tappo giallo	ifa
RICKETTSIA CONORI -TYPHI			tappo ruggine: sier	immunofluorescenza
RICKETTSIA TYPHI (MOOSER) IGG+IGM		titolo	tappo ruggine: sier	immunofluorescenza indiretta
RISONANZA MAGNETICA			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA MANO			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA ORBITE			RISONANZA MAG	
RISONANZA MAGNETICA PROSTATICA			RISONANZA MAG	
RM ADDOME COMPLETO			RISONANZA MAG	
RM ADDOME INFERIORE			RISONANZA MAG	
RM ADDOME SUPERIORE			RISONANZA MAG	
RM ADDOME SUPERIORE E COLANGIO			RISONANZA MAG	
RM ART. TEMPORO-MANDIBOLARE			RISONANZA MAG	
RM BACINO			RISONANZA MAG	
RM BACINO CON MDC			RISONANZA MAG	
RM COLLO			RISONANZA MAG	
RM COLLO CON MDC				
RM CON MDC EPATOSPECIFICO			RISONANZA MAG	
RM ENCEFALICA			RISONANZA MAG	
RM EPATICA			RISONANZA MAG	
RM IPOFISI (SELLA TURCICA)			RISONANZA MAG	
RM MAMMARIA			RISONANZA MAG	
RM MASSICCIO FACCIALE			RISONANZA MAG	
RM ORECCHIO (APC,ROCCHE PETR.)			RISONANZA MAG	
RM PARETE ADDOMINALE			RISONANZA MAG	
RM PELVICA			RISONANZA MAG	
RM PLESSO BRACHIALE			RISONANZA MAG	
RM PROSTATICA MULTIPARAMETRICA			RISONANZA MAG	
RM RACHIDE 2 TRATTI			RISONANZA MAG	
RM SACRO ILIACA			RISONANZA MAG	
RM SPALLA E BRACCIO			RISONANZA MAG	
RM TESTA COLLO			RISONANZA MAG	
RM TESTA COLLO CON MDC			RISONANZA MAG	
RM TESTICOLARE			RISONANZA MAG	
RM TORACE(MEDIASTINO)			RISONANZA MAG	
RM VASI EPIAORTICI			RISONANZA MAG	
RMN			RISONANZA MAG	
RMN COLONNA VERTEBRALE			RISONANZA MAG	
RMN COLONNA VERTEBRALE IN TOTO			RISONANZA MAG	
RMN GINOCCHIO			RISONANZA MAG	

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
RMN INTRACRANICA								RISONANZA MAG	
RMN MAMMARIA CON MDC								RISONANZA MAG	
RMN SPALLA								RISONANZA MAG	
ROSOLIA ANTICORPI IGG							UI/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
ROSOLIA ANTICORPI IGM							UA/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
ROSOLIA AVIDITA' IgG								tappo ruggine: sier	immunoenzimatico
RX FEMORE								RX	
RX GAMBA								RX	
RX GINOCCHIO								RX	
S100 MARKER MELANOMA	0	0.105	0	0.105	0	####	mcg/l	tappo blu S100	ECLIA
SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA	0	20	0	20	0	20	UR/ml	tappo ruggine 2	immunoenzimatico
SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGG	0	20	0	20	0	20	UR/ml	tappo ruggine 2	immunoenzimatico
SANGUE OCCULTO 1° CAMPIONE							ng/ml	Feci	immunologico
SANGUE OCCULTO 2° CAMPIONE							ng/ml	Feci	immunologico
SANGUE OCCULTO 3° CAMPIONE							ng/ml	Feci	immunologico
SCC (TA-4)	0	1.9	0	1.9	0	1.99	mcg/L	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
SCOTCH TEST								Scotch test	microscopico
SCREEN ALLERGENICO ADULTI								siero synlab	chemiluminescenza
SCREENING ALLERGENICO PED.								siero synlab	chemiluminescenza
SCREENING MULTIDROGHE								Urine	immunochimico
Screening mutidroghe								Urine	immunochimico
SCREENING PRENATALE DONNA****									
SCREENING PRENATALE UOMO****									
SCREENING VACCINAZIONI									ANTICORPI IGG
SELENIO	0	159	0	159	0	159	mcg/l	tappo petrolio-tox	assorbimento atomico
SEROTONINA SIERICA	117.5	193.3	117.5	193.3	117.5	####	mcg/l	tappo blu - siero S	hplc
SEROTONINA URINARIA	50	250	50	250	50	250	mcg/24h	urine 24h acidificat	hplc
SIDEREMIA	65	175	50	170	65	175	mcg/dl	tappo giallo AlICII	ferene
SMALL DENSE LDL	8	43	6.9	36			mg/dl	tappo blu	enzimatico
SODIO SIERICO	136	146	136	146	136	146	mmol/l	tappo giallo AlICII	potenziometria indiretta
SODIO SU URINE SPOT							mmol/L	urine spot	elettrodi ionoselettivi diluiti
SODIO URINARIO	40	220	40	220	40	220	mmol/24h	Urine delle 24h	elettrodi ionoselettivi diluiti
SOMATOMEDINA - C							ng/ml	tappo blu automazi	chemiluminescenza
STAFILOCOCCO SU MUCOSA ORALE								t.nas/bocca/farin/a	colturale
STREPTOCOCCO A OROFARINGEO								tampone con terre	colturale
STREPTOCOCCO B (AGALACTIAE)								t.rettale/vaginale s	colturale su tampone rettale
STREPTOCOCCO B (AGALACTIAE)								Tampone vaginale	colturale su tampone vaginale
STREPTOCOCCO T. FARINGEO								tampone con terre	colturale
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE ANTIGENE								Urine	immunocromatografico
T3							ng/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
T4	4.5	10.9	4.5	10.9	4.5	10.9	mcg/dl	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
TACROLIMUS (FK506)	2	20	2	20	2	20	ng/ml	tappo viola-intero i	LC/MS/MS
TAF	0	2	0	2	0	2	UI/ml	tappo ruggine CAS	agglutinazione diretta

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
TALASSEMIA BETA - 23 MUT ****								EDTA2	Sanger/NGS
TAMPONE AURICOLARE (DX)								tampone con terre	colturale
TAMPONE AURICOLARE (SN)								tampone con terre	colturale
TAMPONE BALANO- PREPUZIALE**								tampone con terre	colturale
TAMPONE CAVO ORALE								tampone con terre	colturale
TAMPONE CERVICALE**								tamp. con terreno c	colturale
TAMPONE CUTANEO								tampone con terre	colturale
TAMPONE FARINGEO								tampone con terre	colturale
TAMPONE LINGUALE								tampone con terre	colturale
TAMPONE NASALE								tampone con terre	colturale
TAMPONE OCULARE (DX)								tampone con terre	colturale
TAMPONE OCULARE (SN)								tampone con terre	colturale
TAMPONE RETTALE**								tampone rettale co	colturale
TAMPONE SU FERITA								tampone rosa colt	colturale
TAMPONE TONSILLARE								Tampone	colturale
TAMPONE URETRALE**								Tampone uretrale	colturale
TAMPONE VAGINALE**								tampone con terre	colturale
TAMPONE VULVARE**								tampone con terre	colturale
TAS (TITOLO A.STREPTOLISINICO)							UI/ml	tappo giallo AlICII	immunoturbidimetria
TEMPO DI PROTROMBINA								tappo celeste BCS	coagulativo
TEOFILLINA	10	20	10	20	10	20	mcg/ml	tappo blu	emit
TEST DI APOPTOSI (TUNEL)*								Liquido seminale	microscopia/IDL
TEST DI COOMBS DIRETTO								tappo viola gru/coo	agglutinazione su colonna
TEST DI COOMBS INDIRETTO								tappo giallo ematol	agglutinazione su colonna
TEST DI NORDIN								urine 2° minzione	calcolo derivato
TESTOSTERONE							ng/ml	tappo giallo AlI CI	immunoenzimatico
TESTOSTERONE LIBERO							pg/ml	tappo blu -siero § t	chemiluminescenza
TIMIDINA CHINASI	0	7.5	0	7.5	0	7.5	U/I	siero synlab 2	lia
TIPIZZAZIONE HPV LIQUIDO SEMINALE**								Liquido seminale	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE HPV T. FARINGEO**								t.faringeo con terre	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE HPV T. RETTALE**								tampone rettale co	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE HPV T.VAGINALE**								T. vaginale con ter	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE HPV URINE**								Urine	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE HPV**								tampone con terre	Hologic - pcr
TIPIZZAZIONE LINF. CD45+								edta synlab	citofluorimetria
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA								edta synlab	citofluorimetria
TIREOGLOBULINA	3.7	64	3.7	64	3.7	64	ng/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
TITINA ANTICORPI								tappo ruggine 5	eia
TNF (fattore di necrosi tumorale)								tappo blu §	immunoenzimatico
TOPIRAMATO	2	25	2	25	2	25	mcg/ml	tappo blu - siero §	LC-MS
TOXOPLASMA AVIDITÀ IgG								tappo ruggine: sier	chemiluminescenza
TOXOPLASMA GONDI IGA							index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
TOXOPLASMA GONDII IGG							UI/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
TOXOPLASMA GONDII IGM							UA/ml	tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
TPA	0	75	0	75	0	75	U/I	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
TPHA QUALITATIVO								tappo giallo AlICII	chemiluminescenza
TPHA QUANTITATIVO								tappo ruggine CAS	emoagglutinazione
TRANQUILITY								provette chiedere l	NGS
TRANSFERRINA							mg/dl	tappo giallo AlICII	immunoturbidimetria
TRICHOMONAS DNA**								ls urine tc tv tu sen	pcr realtime

10-apr-24

"Preneste" s.r.l.

Nome	Valori Normali (U. D. G.)						Unità	Tipo	Metodo
TRIGLICERIDI	0	150	0	150	0	150	mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico-colorimetrico
TRIPTASI	0	11	0	11	0	11	mcg/l	tappo blu 2	immunoCAP
TROPONINA I ALTA SENSIBILITA'	0	34.2	0	15.6			ng/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
TRYPANOSOMA CRUZI IgG								tappo blu SY	eia
TSH 3A GENERAZIONE ULTRA							microUI/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
TSH REFLEX								tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
UGT1A1-*28 S.GILBERT - IRINOTECANI*								tappo viola Ugt1	pcr
URATI CLEARANCE								Urine delle 24h	enzimatico-calcolo
URATI URINARI SPOT	2.5	75	2.5	75	2.5	75	mg%	urine spot	colorimetrico
UREA CLEARANCE								Urine delle 24h	enzimatico-calcolo
UREA SIERICA (AZOTEMIA)	19	49	19	49	19	49	mg/dl	tappo giallo AllCII	enzimatico UV
UREA URINARIA	25.6	42.8	25.6	42.8	25.6	42.8	g/24h	Urine delle 24h	enzimatico
UREA URINE SPOT							mg%	Urine	colorimetrico
UREAPLASMA UREALITYCUM DNA****								ur/ls/tv/tu/tc senza	pcr realtime - Hologic
URICEMIA							mg/dl	tappo giallo AllCII	uricasi
URICURIA	250	750	250	750	250	750	mg/24h	Urine delle 24h	uricasi
URINOCOLTURA								Urine	culturale
UROPORFIRINE	15	50	15	50	15	50	mcg/24h	Urine delle 24h	cromatografico
VALINA	150	335	150	335	150	335	mcmol/l	tappo viola 3 - plas	Hplc
VARICELLA ZOSTER IGG							mU/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
VARICELLA ZOSTER IGM							index	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
VDRL (RPR)								tappo ruggine CAS	carbon antigen card test
VES							mm/h	EDTA1	fotometria capillare quantitativ
VISITA FISIATRICA									
VITAMINA A	0.3	0.7	0.3	0.7	0.3	0.7	mg/l	edta al buio - plas	hplc
VITAMINA B12 (COBALAMINA)							pg/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
VITAMINA B2	137	370	137	370	137	370	mcg/l	edta al buio - sang	hplc
VITAMINA B6 (PIRIDOSSINA)	3.6	18	3.6	18	3.6	18	mcg/l	tappo blu al buio -	hplc
VITAMINA B9 (REDCELLSFOLATES)	250	800	250	800	250	800	ng/ml ery	tappo viola-sangue	chemiluminescenza
VITAMINA C	26.1	84.6	26.1	84.6	26.1	84.6	mcmol/l	tappo blu al buio -	hplc
VITAMINA D (1.25 DH2)	19.9	79.3	19.9	79.3	19.9	79.3	pg/ml	tappo ruggine CAS	chemiluminescenza
VITAMINA D3 (25OH)							ng/ml	tappo giallo AllCII	chemiluminescenza
VITAMINA E	5	20	5	20	5	20	mg/l	edta al buio - plas	hplc
VITAMINA H							ng/l	tappo blu - siero §	eia
VITAMINA K	50	900	50	900	50	900	ng/ml	tappo blu al buio -	lc-ms
VITAMINA PP (NIACINA)	10	59	10	59	10	59	mcg/l	tappo ruggine buio	lc-ms
VON WILLEBRAND ANTIGENE	50	160	50	160	50	160	%	tappo celeste ema	immunoturbidimetria
VON WILLEBRAND ATTIVITA'	47.8	173.2	47.8	173.2	47.8	####	%	tappo celeste ema	immunoturb. - ristocetina cofa
WEIL FELIX								tappo ruggine: sier	agglutinazione
WIDAL- WRIGHT								tappo ruggine: sier	agglutinazione
X FRAGILE A - MARTIN-BELL*								tappo viola Xfa-e	pcr
X FRAGILE E*								tappo viola Xfa-e	pcr
XILOSIO							mg/dl	tappo ruggine 4	enzimatico
XILOSIO URINARIO								Urine	enzimatico
ZINCO EMATICO	800	1600	800	1600	800	1600	mcg/l	tappo blu	colorimetrico
ZINCO URINARIO	0	900	0	900	0	900	mcg/gcre	Urine	colorimetrico
ZINCOPROTOPORFIRINA	0	40	0	40	0	40	mcg/dl	tappo verde - sang	hplc
ZONULINA FECALE	0	61	0	61	0	61	ng/ml	Feci	eia
ZONULINA SIERICA	0	34	0	34	0	34	ng/ml	tappo blu - siero §	eia
ZYME TEST								tappo ruggine: sier	emoagglutinazione