

Carta dei Servizi



Aggiornata al 21 Dicembre 2025

PRESENTAZIONE

La Casa di cura privata “Città di Bra” può vantare oltre quarant’anni di esperienza al servizio dei pazienti, con particolari specializzazioni nei settori più importanti della diagnostica, della chirurgia e della medicina. I medici specialisti e il personale qualificato fanno della Casa di cura una struttura tra le più avanzate del Piemonte. Il riconoscimento della sua “eccellenza” si è concretizzato nell’accreditamento istituzionale in fascia A, deliberato dalla Regione Piemonte con D.G.R. n. 33-8153 del 30.12.02, dopo puntuale verifica dei requisiti strutturali e organizzativi richiesti.

La struttura si impegna a garantire servizi di qualità, trasparenza e sicurezza ai propri utenti, rispettando i diritti dei cittadini e promuovendo la partecipazione attiva nella gestione delle cure e dei servizi.

Una struttura sanitaria all’avanguardia

Dotata di 139 posti letto, la Casa di cura è articolata in due Raggruppamenti, uno chirurgico ed uno medico con le seguenti specialità: chirurgia generale e vascolare, chirurgia ortopedica e della colonna, chirurgia oculistica, urologia e otorinolaringoiatria, per quanto riguarda le Unità Funzionali del Raggruppamento Chirurgico e medicina generale e recupero rieducazione funzionale di I° livello, per quanto riguarda le Unità Funzionali del Raggruppamento Medico.

E’ presente un Centro di Procreazione Medicalmente Assistita, autorizzato dalla Regione Piemonte con D.D. n 421 del 18.11.2004.

E' attrezzata di un completo laboratorio di patologia clinica, di ambulatori medici e chirurgici, di una palestra per la riabilitazione motoria dei pazienti ricoverati.

Il Centro di Diagnostica per Immagini (Risonanza Magnetica 3 Tesla, Taca 128 banchi, Sala Angiografica, Radiologia tradizionale, Ecocolordoppler ed Ecografia) può vantare un sistema di apparecchiature tecnologicamente avanzate e si pone all'avanguardia in questo settore.

La Casa di cura privata "Città di Bra" è una struttura in grado di trattare numerose patologie, ed essendo accreditata dal Servizio Sanitario Regionale, che provvede direttamente al pagamento delle prestazioni sanitarie erogate ai pazienti assistiti, è in grado di accogliere ogni paziente munito della sola richiesta del medico curante.

Essa eroga inoltre prestazioni di diagnostica e di ricovero pagate in proprio o mediante assicurazione Sanitaria.

La Carta dei Servizi ha lo scopo di informare i cittadini ed i medici curanti sul territorio, sulle tipologie di servizi offerti, sui livelli di qualità garantiti, sui diritti e doveri dell'utente e sulle procedure di accesso e reclamo.

Dove siamo

La Casa di cura privata "Città di Bra",
Via Montenero, 1 – 12042 Bra (CN), dista:

- . 50 Km da Torino
- . 46 Km da Cuneo

Come raggiungere la struttura

Percorsi consigliati per chi proviene da Torino e Savona:

Autostrada Torino-Savona con uscita Marene e indicazioni per Bra.

Per chi proviene da Cuneo e da Asti:

S.S. 231 Cuneo-Asti.

E' possibile raggiungere la struttura anche utilizzando il treno e/o il pullman da Torino, da Savona, da Cuneo e da Asti.

Per le aree limitrofe sono disponibili inoltre collegamenti in autobus per Bra.

SERVIZI OFFERTI DALLA CASA DI CURA

La Casa di cura privata "Città di Bra" è una struttura polispecialistica accreditata dal Sistema Sanitario Nazionale. Tutte le attività cliniche e assistenziali della Casa di cura sono coordinate dalla Direzione Strategica.

Modalità di erogazione

Il paziente può essere ricoverato in Casa di Cura, in modalità programmata e non, con carattere di urgenza, secondo criteri cronologici e di priorità clinica, in ottemperanza della normativa vigente:

- in degenza ordinaria
- in regime di Day Surgery
- in regime di chirurgia ambulatoriale

Ricovero ordinario:

Si intendono ricoveri ordinari, quelli che non rivestendo carattere di urgenza emergenza, possono essere programmati nel tempo secondo criteri cronologici e di priorità clinica; ricovero continuativo nelle 24 ore, con due o più pernottamenti in Casa di Cura.

Gli esami diagnostici legati al ricovero

Per quanto riguarda le prestazioni legate al ricovero la Casa di Cura si attiene a quanto disciplinato dalla Regione Piemonte:

"Le prestazioni strettamente e direttamente correlate ad un ricovero programmato sono esenti dal pagamento del ticket, se sono effettuate presso la struttura del ricovero o presso un'altra struttura indicata dalla

stessa. Se invece il ricovero non avviene o avviene in una struttura differente rispetto a quella prevista, viene richiesto il pagamento del ticket come per tutte le prestazioni che non sono finalizzate a un ricovero.

Anche gli esami eseguiti entro 7 giorni dalla data di dimissione da un ricovero e prescritti dal medico della struttura di ricovero prima della dimissione sono considerati compresi nel ricovero stesso, e per questo è escluso il pagamento del ticket. Sono esenti dal pagamento del ticket anche le visite post-ricovero chirurgico, asportazione suture, medicazioni e rimozione drenaggi entro 30 giorni dalla dimissione. Il ticket deve essere pagato invece per quelle prestazioni prescritte nella visita post-ricovero”.

Intervento in Day Surgery

La Day Surgery è un modello organizzativo che rappresenta la possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa della Casa di Cura, di effettuare interventi chirurgici ed anche procedure diagnostiche e/o terapeutiche invasive e seminvasive in regime di ricovero limitato alle sole ore del giorno, o con eventuale pernottamento, in anestesia locale, loco-regionale o generale. Si differenzia dalla chirurgia ambulatoriale in base alla natura degli atti chirurgici da ricomprendervi, alle sedi di attuazione, alla procedura amministrativa (S.D.O. – scheda di dimissione ospedaliera) ed a tutto quanto disciplinato dalla normativa vigente.

Per i pazienti ammessi all'attività di day surgery l'eventuale necessità di ulteriore assistenza è garantita dal personale dell'unità di degenza di riferimento e per le prime 24 ore successive all'intervento viene garantita:

- la continuità delle cure anche al di fuori dell'orario di attività, compresi i giorni prefestivi e festivi, tramite la reperibilità del medico specialista nella branca di riferimento dell'intervento effettuato
- la fornitura diretta dei farmaci e dei dispositivi necessari.

In caso di necessità la Casa di Cura garantisce il ricovero del paziente nell'unità di degenza ordinaria di riferimento ed ha formulato un apposito protocollo con la ASLCN2 per le modalità di allertamento e trasferimento dei pazienti ricoverati in regime di day surgery ed in regime di ricovero ordinario presso la Casa di Cura Città di Bra al Dea dell'Ospedale di Alba (cfr. **Prot. 21425 del 22/02/2021**).

L'assistenza in regime di day surgery comprende gli esami e le visite preoperatorie, l'intervento chirurgico e le visite postoperatorie e prevede la compilazione della Scheda di Dimissione Ospedaliera. Tali prestazioni pre e post operatorie, effettuate entro 30 giorni dall'intervento chirurgico, rientrano nell'episodio di ricovero e non sono soggette a compartecipazione da parte del paziente.

Per poter realizzare questa forma di ricovero è necessario che il chirurgo, sulla base dell'intervento da effettuare e delle condizioni cliniche e sociali del paziente, formuli un giudizio di idoneità alla suddetta tipologia di ricovero.

Intervento in Chirurgia Ambulatoriale.

La Chirurgia Ambulatoriale è un modello organizzativo che rappresenta la possibilità clinica, organizzativa ed amministrativa di effettuare interventi

chirurgici o procedure diagnostico e/o terapeutiche invasive e seminvasive, praticabili senza ricovero, in ambulatori, ambulatori protetti o in sala operatoria, in anestesia topica, locale, loco-regionale e/o analgesia. Le attività di chirurgia ambulatoriale non sono effettuate in regime di ricovero e le patologie trattate e le procedure eseguite devono poter richiedere solo una breve osservazione postoperatoria, con la possibilità di un eventuale ricovero.

Le Cartelle Cliniche delle prestazioni erogate in regime di attività di chirurgia ambulatoriale della Casa di Cura rispondono ai requisiti di quelle per le attività erogate in regime di day surgery (anamnesi, referti esami, scheda anestesilogica, consenso informato, atto operatorio, diario clinico, visita post ecc.) ad eccezione della presenza della Scheda di Dimissione Ospedaliera (non prevista normativamente).

Ricovero ordinario – Intervento in Day Surgery – Intervento in Chirurgia Ambulatoriale.

- a) attività propedeutica al ricovero
- b) la documentazione
- c) il registro di prenotazioni
- d) l'elenco ricoverati
- e) il consenso informato
- f) la privacy
- g) la dimissione

- a) attività propedeutica al ricovero

Previo visita specialistica attestante la necessità di intervento chirurgico e richiesta del medico curante, il paziente viene inserito nelle

liste operatorie in attesa di essere chiamato per effettuare gli esami prericovero ,propedeutici al ricovero ed all'intervento.

b) la documentazione

per ogni ricovero sono necessari i seguenti documenti:

- Richiesta del medico di base
- Carta d'identità
- Tessera Sanitaria

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

c) il registro di prenotazioni

Presso i locali del pre ricovero è consultabile il registro di prenotazione che, sotto la responsabilità dei medici delle equipe, garantisce la massima trasparenza in merito a modalità e tempi di prenotazione dei ricoveri, nel totale rispetto della privacy dei pazienti e della normativa Regionale sulla gestione delle liste di attesa.

d) l'elenco ricoverati

presso l'ufficio informazioni è depositato l'elenco aggiornato dei pazienti ricoverati, al fine di permettere al personale addetto di fornire indicazioni utili.

e) il consenso informato

Si fa riferimento alla Carta Europea dei diritti del malato presentata a Bruxelles il 15.11.02: 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 informazione deve essere data con sufficiente anticipo (con un preavviso di almeno 24 ore) per mettere il paziente in condizioni 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. LA CARTA EUROPEA E TUTT'ORA IN VIGORE 8l'ho accertato

f) la protezione dei dati

REG. UE n. 679/2016 GDPR REGOLAMENTO EUROPEO GENERALE
SULLA PROTEZIONE DEI DATI

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 il 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 necessariamente consentito o richiesto).

g) la dimissione

la dimissione dal ricovero è disposta dal medico di turno sentito il medico curante o può avvenire su richiesta del ricoverato.

Nel secondo caso, l'interessato è chiamato a sottoscrivere la dichiarazione di voler essere dimesso sotto la propria responsabilità. Al momento della dimissione viene consegnata la documentazione relativa al ricovero indirizzata al medico curante nella quale sono evidenziate la diagnosi di dimissione e le indicazioni terapeutiche da seguire presso il proprio domicilio.

Avvertenze durante il ricovero:

- rispettare tutte le indicazioni del personale medico e infermieristico per rendere ottimale il risultato delle cure prestate;
- evitare l'assunzione di medicinali e cibi introdotti dall'esterno, senza aver prima consultato il personale medico del reparto;
- rispettare il divieto di fumare all'interno della struttura ospedaliera per contribuire a rendere l'ambiente più sano e sicuro;
- rispettare gli orari di visita dei ricoverati, in modo da evitare disturbo sia agli altri pazienti sia al personale impegnato nelle attività di diagnosi e cura. Anche durante l'orario consentito i visitatori sono invitati a lasciare ad ogni caso la camera durante le visite mediche e le prestazioni infermieristiche e ad evitare eccessivo affollamento nelle camere dove vi sono più letti di degenza, soprattutto in presenza di pazienti appena operati o in gravi condizioni;
- utilizzare apparecchi televisivi e radiofonici nel rispetto delle esigenze degli altri pazienti, a volumi contenuti ed in orari limitati;
- non utilizzare apparecchi telefonici cellulari nei locali dove è vietato, al fine di non interferire con il funzionamento di apparecchiature elettromedicali;
- riferire al personale ogni allontanamento dal reparto, al fine di evitare, a causa dell'assenza, ritardi e disservizi nell'esecuzione delle attività diagnostiche e terapeutiche;
- chiarire serenamente con il personale reali o presunte situazioni di disagio o disservizio, collaborando in tal modo al loro superamento;
- segnalare, anche dopo la dimissione, problemi, difficoltà e disservizi riscontrati durante il ricovero in modo che si possa operare per il miglioramento del servizio offerto;

- si consiglia di non custodire nella propria camera di degenza grosse somme di denaro o oggetti di valore. La Casa di cura non si assume responsabilità di furti o di smarrimenti di oggetti di valore. Per la custodia di valori i degenti possono rivolgersi all'ufficio accettazione (piano seminterrato).

In caso di ricovero, portare con sé:

- precedente documentazione clinica
- l'elenco di eventuali medicinali che si stanno assumendo a domicilio
- biancheria personale
- pigiama o camicia da notte / vestaglia o giacca da camera
- pantofole
- asciugamani
- necessario per la cura dell'igiene personale

Attività specialistica ambulatoriale

Dal mese di **Aprile 2023**, la Casa di Cura Città di Bra è entrata a far parte del **Cup, il Centro Unico di Prenotazioni della Regione Piemonte**.

Per accedere alle prestazioni specialistiche ambulatoriali della Casa di Cura in regime di accreditamento è sempre necessaria la richiesta rilasciata dal medico di base ed eventuale documentazione richiesta all'atto della prenotazione.

- a) la prenotazione di prestazioni con il S.S.N.
- b) la prenotazione di prestazioni private
- c) l'accesso alla prestazione

- d) il pagamento del ticket
- e) il ritiro del referto

a) La prenotazione di prestazioni con il S.S.N.

E' possibile prenotare prestazioni erogate tramite il Servizio Sanitario Nazionale nei seguenti modi:

- Telefonicamente chiamando il numero verde 800 000 500
- On line al link cup.sistemapiemonte.it/
- Telefonicamente chiamando gli uffici prenotazione della Casa di Cura 0172 472455

DOCUMENTI NECESSARI PER LA PRENOTAZIONE CON IL S.S.N.

Per prenotare una visita specialistica o un esame diagnostico è necessario essere in possesso:

- della ricetta del medico
- del codice fiscale
- della tessera sanitaria (non necessaria per ricetta dematerializzata)

Telefonando al numero verde è possibile prenotare anche le ricette non dematerializzate (ricetta sul modulo rosso).

PRENOTAZIONI CASA DI CURA CITTA' DI BRA



Giorni: Lunedì/Venerdì • Orario: 8.00/13.00



Tel: +39.0172.472455 – Voce guida tasto 1

E' possibile anche inviare un fax allo 0172/472454 e per ulteriori informazioni inviare una mail all'indirizzo ufficio.prenotazioni@ccbra.it;

PER GLI ESAMI DI LABORATORIO NON È NECESSARIA LA PRENOTAZIONE.



Giorni: Lunedì/Sabato (eccetto pre festivi)

I prelievi saranno eseguiti dal lunedì al sabato dalle 7.30 alle 9.30.



Tel: +39.0172.472560



E-mail: laboratorio@ccbra.it

MODALITA' DI DISDETTA DELLA PRESTAZIONE SPECIALISTICA PRENOTATA

Si raccomanda, in caso di impossibilità, di dare disdetta della prenotazione entro 48 ore dalla data concordata, onde evitare il pagamento dell'intero costo della prestazione, ai sensi della D.G.R. n. 14-10073 del 28/07/2003.

Qualora, per giustificati motivi, non fosse possibile dare disdetta entro le 48 ore è possibile compilare il modulo giustificativo qui sotto riportato ed inviarlo al seguente indirizzo di posta elettronica amministrazione@ccbra.it

Mod. 0598 Giustificativo mancata disdetta prenotazioni di prestazioni specialistiche ambulatoriali.

Il modulo è scaricabile direttamente dal sito della casa di cura www.ccbra.it nella sezione PRENOTAZIONI.

La prenotazione di prestazioni private

Per prenotare prestazioni in libera professione contattare lo 0172 472455 oppure lo 0172 472491.

Al momento della prenotazione vengono comunicati all'utente giorno, ora e luogo in cui la prestazione verrà effettuata.

Data e ora verranno fissate in relazione alle esigenze dell'utente, che può anche richiedere notizie sui tempi di attesa. In materia di liste d'attesa la Casa di Cura segue le direttive della Regione Piemonte.

L'accesso alla prestazione SSN

Il giorno dell'esame, l'utente, munito della richiesta del medico di base, deve presentarsi all'ora stabilita presso gli sportelli dell'Accettazione della Casa di Cura siti al piano interrato, dove dovrà ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni). Le visite e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio. Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Se l'utente è impossibilitato a presentarsi in ambulatorio nel giorno e nell'ora stabilita, è tenuto a comunicare, anche telefonicamente, la propria assenza allo sportello dove è stata effettuata la prenotazione.

Il pagamento del ticket

Il pagamento del ticket avviene presso gli sportelli dell'Accettazione prima di accedere alla prestazione. In alcuni casi è possibile che il pagamento debba essere effettuato a valle della prestazione. Si accettano pagamenti in contanti, Bancomat e Carte di Credito

Il ritiro del referto

Tutti i referti che non vengono consegnati immediatamente al termine della prestazione diagnostica devono essere ritirati da parte dall'interessato o da una persona munita di delega (foglio rilasciato al momento dell'accettazione). Il ritiro avviene presso l'Ufficio Informazioni sito al piano interrato della Casa di Cura dal lunedì al venerdì dalle ore 8.00 alle ore 18.00 ed il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Altri servizi erogati dalla Casa di Cura

Pazienti assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale

Per i pazienti assistiti dal Servizio Sanitario Nazionale che lo richiedono all'atto della prenotazione, la Casa di cura può mettere a disposizione camere dotate di miglior comfort alberghiero.

In tal caso, l'assistito sottoscrive all'atto del ricovero un modulo che espone gli importi a suo carico, secondo le tariffe previste dalla Delibera Reg. Piemonte n° 102-21017, allegato D, in data 25.05. 1988, e successivi adeguamenti.

Pazienti paganti in proprio

Le modalità di accesso per i pazienti paganti in proprio sono le seguenti: accordo con il sanitario competente per la parte clinica; adesione alle condizioni tariffarie proposte dall'amministrazione mediante sottoscrizione di un apposito modulo per l'impegno sulla spesa preventiva.

Servizi generali

Informazioni e accoglienza

Per ogni tipo di indicazione ci si può rivolgere all'Ufficio Informazioni situato all'ingresso della Casa di cura nel piano interrato.

L'ufficio è aperto 24 ore su 24. Coloro che hanno difficoltà di deambulazione possono richiedere alla portineria, nell'ingresso, la disponibilità di una sedia a rotelle. Per chi ha difficoltà di orientamento, è disponibile un servizio di accompagnamento da parte del personale della Casa di cura.

Servizi amministrativi di interesse per l'utenza

Per ogni certificazione legata alla degenza (certificati di ricovero, di dimissione, ecc.) è possibile rivolgersi allo sportello dell'Ufficio Accettazione situato al piano interrato.

Per ottenere copia della cartella clinica è necessario presentare richiesta all'ufficio accettazione. La copia viene rilasciata, previo pagamento, entro 7 giorni dalla data di richiesta, a cartella clinica conclusa, presso il medesimo ufficio. E' anche possibile richiederne l'invio a domicilio. Presentando richiesta all'ufficio accettazione e previo pagamento delle spese relative, la Casa di Cura può rilasciare copie degli esami radiografici effettuate durante il periodo di ricovero.

Camere mortuarie

Il servizio mortuario dispone di locali per l'osservazione, il deposito e l'esposizione della salma; il servizio dispone di un separato accesso dall'esterno.

Questionario di Gradibilità e Reclamo del paziente

Ad ogni paziente al momento del ricovero vengono consegnati i Questionari di Gradibilità al fine di fornire un prezioso riscontro alla Casa di Cura. Per eventuali reclami può essere utilizzato il questionario oppure il paziente può richiedere l'apposito modulo presso l'Ufficio Informazioni o al coordinatore infermieristico del reparto.

Una volta compilato il questionario e/o il reclamo:

- può essere depositato direttamente dall'utente negli appositi contenitori siti ai piani;
- inoltrato in busta chiusa al Direttore Sanitario.

Dall'anno 2026 sarà possibile compilare i questionari di gradibilità cliccando direttamente sul QRCode affisso nei vari locali della Casa di Cura.

Sia i moduli contenuti all'interno del contenitore che quelli compilati tramite QRCode vengono periodicamente raccolti dal Responsabile Sistema di Gestione per la Qualità, registrati mediante data e numero progressivo e sottoposti all'attenta analisi della Direzione Strategica.

Comfort alberghiero

La Casa di cura dispone di 139 posti letto, in stanze da 1-2 letti con servizi igienici. Tutti i letti sono dotati di armadietti-guardaroba, comodino con piano mobile, luce individuale, articolazioni mobili, dispositivo di

chiamata e prese per i gas medicali. Ogni reparto dispone di camere con servizi igienici per disabili. Tutti i piani sono dotati di locali di soggiorno e di luoghi idonei al colloquio con i parenti da parte dei medici dell'unità di degenza.

Pasti e orari

I pasti sono preparati nella cucina presente nei locali della Casa di cura e distribuiti in tutti i reparti grazie ad appositi carrelli. Le persone ricoverate possono scegliere cosa mangiare in base ad un menù proposto il giorno precedente e stabilito a partire dalle indicazioni dietologiche riferite alla patologia.

Orario pasti:

- Colazione: distribuita tra le 7 e le 7.30
- Pranzo: distribuito tra le 12 e le 12.30
- Cena: distribuita tra le 19 e le 19.30

Orari per le visite ai degenti

I degenti possono ricevere visite nei seguenti orari: **giorni feriali e festivi dalle ore 15.00 alle ore 17.00**

Nelle camere di degenza non possono entrare più di due visitatori per ciascun paziente. Nei reparti non sono ammesse visite di bambini al di sotto dei dodici anni. I ricoverati che lo richiedano possono ricevere visite di bambini al di fuori dei reparti, in altri locali della Casa di cura.

Servizio mensa per i familiari dei degenti

I famigliari che prestano servizio di assistenza continuativa, possono usufruire del servizio mensa ospedaliero prenotandosi presso il

Coordinatore infermieristico entro le ore 10. Il costo del pasto, che verrà consumato in reparto, dovrà essere pagato presso la cassa dell'ufficio accettazione.

Servizio di assistenza religiosa

Al Secondo Piano della Casa di Cura è presente una Cappella. I signori degenti possono usufruire dell'assistenza religiosa, di qualsiasi confessione, al capezzale dopo averne fatto richiesta al Coordinatore del reparto.

Per qualsiasi altra informazione contattare il Coordinatore.

Bar e Distributori automatici.

Nel parco è presente il Bar della Casa di Cura, aperto dal lunedì al venerdì dalle ore 7.30 alle ore 16,00 circa.

Al piano terra sono disponibili dei distributori automatici di bevande calde e fredde e snack.

I REPARTI DI DEGENZA

Piano primo 40 pl	Piano secondo 38 pl	Piano terzo 47 pl	Piano quarto 14 pl
20 RRF I livello 10 medicina generale 10 ortopedia	20 urologia 15 ch. generale 3 ch. vascolare	20 ortopedia 10 otorinolaringoiatria 7 ch. vascolare 10 oculistica	14 day surgery

Il Ricovero nel Raggruppamento Chirurgico

A seguito della valutazione del chirurgo specialista viene disposto il ricovero e concordata la data del pre ricovero e del ricovero/intervento.

Il giorno del pre ricovero, il paziente, deve presentarsi allo sportello dell'Ufficio Accettazione sito al piano interrato della Casa di Cura per la registrazione amministrativa e la predisposizione della Cartella Clinica, ritirando dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "R" (ricoveri). Il giorno del ricovero il paziente si deve presentare all'orario indicato presso l'Ufficio Informazioni sito al piano interrato il quale provvederà a indicare il reparto designato per il ricovero. La documentazione clinica sarà già presente in reparto.

Per ulteriori dettagli consultare, al termine di questa sezione l'apposita Scheda di reparto *Raggruppamento Chirurgico: Ortopedia, Chirurgia Generale e Vascolare, Oculistica, Otorinolaringoiatria e Urologia*.

Il Ricovero nel Raggruppamento Medico

Con la richiesta del medico di base, l'utente deve presentarsi o telefonare in reparto dove il medico specialista, dopo la valutazione del caso

personale, ne disporrà il ricovero, concordandone le modalità e i tempi con l'interessato, in relazione alla disponibilità di posti letto. Il giorno del ricovero, il paziente o un suo familiare, deve presentarsi allo sportello dell'Ufficio Accettazione sito al piano interrato per la registrazione amministrativa e la predisposizione della Cartella Clinica.

Per ulteriori dettagli consultare, al termine di questa sezione l'apposita scheda di reparto *Raggruppamento Medico: Medicina Generale*.

Scheda di reparto Raggruppamento Chirurgico:
*Ortopedia, Chirurgia Generale e Vascolare, Oculistica,
Otorinolaringoiatria, Urologia*

Come prenotare il ricovero

Per le specialità di Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare, oculistica e Urologia telefonare al numero 0172 472548 dal lunedì al venerdì dalle ore 11:00 alle ore 16:00.

Per le altre specialità la prenotazione avviene durante la visita specialistica.

Per informazioni scrivere all'indirizzo prenotazione.ricovero@ccbra.it

Accesso alla prestazione di ricovero

Il pre ricovero: accettazione amministrativa

Al momento della prenotazione del ricovero viene indicato al paziente in giorno e l'ora in cui deve recarsi in Casa di Cura per l'effettuazione di tutti gli esami necessari al ricovero (es. laboratorio; ove previsto rx torace, ECG e visita cardiologica, visita anestesiologicala) di norma circa 7/10 giorni prima dell'intervento chirurgico. In questa giornata (giorno del pre ricovero) il paziente deve recarsi presso gli uffici dell'accettazione al piano interrato per la registrazione e la predisposizione della Cartella Clinica. Documenti necessari:

- impegnativa medico curante
- tessera sanitaria
- documento d'identità

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità

Il pre ricovero: esami clinici

Terminata la fase di accettazione il paziente deve recarsi nei locali dedicati al pre ricovero siti al piano terra dove consegnerà al personale sanitario addetto tutta la documentazione rilasciata dagli uffici.

In fase successiva il paziente viene visitato dal medico della casa di cura che compila la prima parte della cartella clinica con le informazioni generali del paziente e il risultato del racconto anamnestico familiare, remoto e prossimo. In occasione di tale visita il medico chiede al paziente di firmare per accettazione il consenso informato, laddove necessario, dopo aver spiegato allo stesso le modalità di esecuzione dell'intervento e le eventuali criticità. Una volta terminato il pre ricovero al paziente viene confermato il giorno e l'ora del ricovero e/o dell'intervento chirurgico e le modalità operative specifiche.

Il giorno del ricovero/intervento

Ingresso in Casa di cura e accoglienza in reparto

Accoglienza in reparto e assegnazione del posto letto, accettazione sanitaria e visita medica

Il ricovero e l'assistenza medica

- Il giorno del ricovero è dedicato alla preparazione all'intervento chirurgico previsto, alla necessaria assistenza medica pre intervento e all'intervento chirurgico.
- Visita medica di reparto (tutti giorni).
- Guardia medica (24 ore su 24, tutti i giorni).
- Chirurgo ed anestesista reperibili se non presenti in Casa di cura.

Dimissione

La stabilisce il Chirurgo che ha in cura il paziente, al quale verrà consegnata la lettera di dimissione.

Pratiche amministrative di supporto

Richiesta facoltativa di copia della cartella clinica (a pagamento) presso Ufficio Accettazione (piano seminterrato, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 17.30). La richiesta va effettuata dall'interessato in persona o tramite persona delegata secondo apposito modulo consegnato al paziente.

La consegna avverrà entro 7 giorni dalla data di disponibilità della cartella clinica e comunque non oltre i termini di legge. Presso l'Ufficio Accettazione (negli orari dalle 8.00 alle 17.30 dal lunedì al venerdì) si effettua il pagamento di eventuali servizi supplementari o di comfort alberghiero e il rilascio di eventuali certificati di ricovero.

Scheda di reparto Raggruppamento Medico: *Medicina Generale*

Come prenotare il ricovero

La prenotazione del ricovero viene effettuata telefonicamente dal medico specialista o dal medico di base e successivamente mediante la compilazione del modulo di Proposta di Ricovero. L'iscrizione ai Registri di Ricovero avviene in ordine cronologico sulla base delle categorie di priorità clinica. Il paziente sarà ricontattato telefonicamente per indicazione del giorno e ora di ricovero.

Quali documenti sono necessari:

- Impegnativa di ricovero dello specialista del DSM o del medico di base
- Carta d'Identità
- Tessera Sanitaria e Codice Fiscale

Ingresso in Casa di Cura e accoglienza in reparto

- Il giorno del ricovero rivolgersi direttamente all'Ufficio Accettazione (non in reparto) per le necessarie pratiche amministrative
- Accoglienza in reparto e assegnazione del posto letto
- Visita medica

Il ricovero e l'assistenza medica

- Visita medica di reparto (di mattina dei giorni feriali)
- Guardia medica (24 ore su 24, tutti i giorni)
- Servizio di pronta disponibilità del laboratorio Analisi
- Servizio di pronta disponibilità della Radiologia

Scheda di reparto Raggruppamento Medico:

RRF 1° Livello

Come prenotare il ricovero

La prenotazione del ricovero viene effettuata telefonicamente dal medico specialista o dal medico di base e successivamente mediante la compilazione del modulo di Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale. L'iscrizione nei Registri di Ricovero avviene in ordine cronologico sulla base delle categorie di priorità clinica. Il paziente sarà ricontattato telefonicamente per indicazione del giorno e ora di ricovero

Quali documenti sono necessari:

- Modulo di Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale (in originale)
- Impegnativa di ricovero dello specialista del DSM o del medico di base
- Carta d'identità
- Tessera Sanitaria

Ingresso in Casa di Cura e accoglienza in reparto

- Il giorno del ricovero si accede direttamente all'Ufficio Accettazione (non in reparto) per le necessarie pratiche amministrative
- Accoglienza in reparto e assegnazione del posto letto
- Compilazione della Cartella Clinica Integrata (diario clinico, cartella infermieristica, PRI, cartella riabilitativa/fisioterapica)
- Visita medica, visita fisioterapica

Il ricovero, l'assistenza medica, infermieristica e fisioterapica

- Visita medica di reparto (al mattino)
- Percorso fisioterapico (due volte al giorno)
- Guardia medica (24 ore su 24, tutti i giorni)
- Servizio di pronta disponibilità del laboratorio analisi
- Servizio di pronta disponibilità della radiologia

IL TRASFERIMENTO INTERNO RRF 1° LIVELLO

La prenotazione del ricovero viene effettuata dal medico specialista della struttura mediante la compilazione del modulo di Proposta di Percorso Riabilitativo Individuale e il Modulo 0477 (richiesta trasferimento interno), successivamente inviata all'Asl per l'autorizzazione

L'iscrizione ai Registri di Ricovero avviene in ordine cronologico

Quali documenti sono necessari:

- Modulo di Proposta di Percorso Riabilitativo individuale (in originale)
- Autorizzazione dell'Asl
- Carta d'identita'
- Tessera Sanitaria

Accoglienza in reparto

- Assegnazione nuovo posto letto
- Compilazione della cartella clinica integrata (diario clinico, cartella infermieristica, PRI, cartella riabilitativa/ fisioterapia)
- Visita medica, visita fisioterapia

Il ricovero, l'assistenza medica, infermieristica e fisioterapia

- Visita medica di reparto (al mattino)
- Percorso fisioterapia (due volte al giorno)
- Guardia medica (24 ore su 24, tutti i giorni)
- Assistenza infermieristica (24 ore su 24, tutti i giorni)
- Servizio di pronta disponibilita' del laboratorio analisi
- Servizio di pronta disponibilita' della radiologia

SERVIZI DI SUPPORTO

Servizio di Continuità Assistenziale e Pronta Disponibilità

Servizio di Anestesia

Servizio di Laboratorio Analisi

Servizio di Diagnostica per Immagini

Servizio di Poliambulatorio

Servizio di Continuità Assistenziale e la pronta disponibilità

In Casa di Cura è sempre presente un Medico, munito di telefono portatile.

Il Medico in continuità assistenziale nella fascia diurna è contattabile al **telefono interno n. 500** mentre il **Medico del Servizio di Anestesia risponde al telefono interno n. 599.**

Il Servizio di pronta disponibilità è garantito:

- dal personale Medico di ciascuna delle U.F. (ortopedia, urologia, orl, chirurgia generale, chirurgia vascolare, oculistica e medicina generale) di appartenenza del paziente in riferimento al chirurgo e/o equipe operatore,
- dal personale Medico del Servizio di Anestesia,
- dal personale Medico del Servizio di Diagnostica per Immagini, con il supporto del personale tecnico,
- dal personale del Laboratorio Analisi,
- dal personale infermieristico di Sala Operatoria,
- dal personale del servizio di manutenzione.

I recapiti telefonici del personale Medico in pronta disponibilità sono presenti nei vari reparti di degenza e all'Ufficio Informazioni (n. interno 9 – 0172 472400). Nei reparti di degenza è sempre in servizio almeno un Infermiere Professionale, supportato da almeno un OSS o da un ausiliario.

Servizio di Anestesia

Il servizio di Anestesia e Rianimazione è presente in Casa di cura dalle ore 8.00 alle ore 20.00 circa. Nelle ore a seguire e nei giorni festivi è sempre attivo un servizio di pronta disponibilità di un Anestesista Rianimatore.

Servizio di Laboratorio Analisi

Il servizio di Laboratorio Analisi è attivo in Casa di cura dalle ore 7.30 alle ore 17.00 dal lunedì al venerdì, ed il sabato mattina (eccetto pre festivi). Le restanti ore sono coperte da un servizio di pronta disponibilità da parte del personale Tecnico del Laboratorio.

Per ulteriori dettagli consultare, al termine di questa sezione l'apposita scheda: *Laboratorio Analisi*.

Scheda: Laboratorio Analisi

La prenotazione

Per accedere alle prestazioni del laboratorio analisi (prelievi di sangue e consegna campioni biologici), non è necessaria la prenotazione.

Dal lunedì al sabato (eccetto pre festivi) dalle ore 7.30 alle 9.30 presentarsi direttamente al Laboratorio Analisi al piano terreno per il prelievo.

L'accettazione amministrativa ed il pagamento del ticket vengono eseguiti direttamente nei locali attigui al laboratorio fatta eccezione per la giornata del sabato durante la quale l'accettazione viene effettuata presso l'Ufficio Accettazione al piano seminterrato.

Quali documenti sono necessari

Per le prestazioni in regime di accreditamento sono necessari i seguenti documenti:

- Impegnativa del medico di base
- Carta d'identità
- Tessera Sanitaria.

Per le prestazioni rivolte ai pazienti solventi sono necessari i seguenti documenti:

- Richiesta del medico curante.
- Carta d'identità.
- Tessera Sanitaria.

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione degli esami

Il prelievo di sangue o dei campioni biologici necessari viene fatto nell'apposita sala prelievi.

La consegna dei referti

- Per gli esami più comuni i referti verranno consegnati allo sportello dell'ufficio informazioni il giorno lavorativo successivo al prelievo dalle ore 17.00 alle ore 20.00.
- Per gli esami che richiedono un maggiore tempo di refertazione, durante il prelievo verranno indicati il giorno e l'ora in cui sarà possibile ritirare i risultati.

Servizio di Diagnostica per Immagini

Il servizio di Diagnostica per Immagini è attivo in Casa di cura dalle ore 8.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì. Il fine settimana ed i giorni festivi sono coperti da un servizio di pronta disponibilità da parte del personale Medico e Tecnico di Radiologia.

Per accedere alle prestazioni specialistiche ambulatoriali della Casa di cura è sempre necessaria la richiesta rilasciata dal medico di base ed eventuale documentazione richiesta all'atto della prenotazione.

Per la prenotazione vedere quanto riportato nei paragrafi **Attività specialistica ambulatoriale**.

Prestazioni Specialistiche di Diagnostica per Immagini:

Risonanza magnetica

Tac

Radiografia

Ecocolordoppler (ecodoppler)

Ecotomografia (ecografia)

Sala Angiografica

Per ulteriori dettagli consultare, al termine di questa sezione le apposite schede di Diagnostica per Immagini.

Scheda di Diagnostica per Immagini: *Risonanza Magnetica*

Che cos'è la Risonanza Magnetica

La Risonanza Magnetica (RM) si avvale di un campo magnetico di potenza variabile da 0,3 a 1,5 Tesla e di onde di Radio frequenza che modificano la condizione indotta dal campo magnetico sulle cellule del nostro corpo. L'elaborazione computerizzata di tali modifiche e del ripristino della condizione di partenza consente di avere delle immagini del nostro corpo utili a raggiungere una diagnosi su eventuali patologie.

La differenza fondamentale tra la TAC e la RM è che in RM si ha la possibilità di vedere al meglio e "ben differenziati" sia gli organi parenchimatosi sia i muscoli e i tendini. La RM non dà grandi risultati nello studio del polmone per il quale l'esame di scelta è la TAC.

Nella maggioranza dei casi lo studio RM non richiede mezzo di contrasto. Può rendersi utile la sua somministrazione a giudizio del medico radiologo in casi specifici e in cui la somministrazione del mdc aiuta a raggiungere la diagnosi. Nel caso di pazienti con patologie allergiche note viene richiesta una preparazione anti allergica.

Come si svolge l'esame.

L'indagine viene eseguita con il paziente sdraiato su un lettino e con la zona da esplorare coperta da una bobina di amplificazione del segnale. L'area di studio deve essere posizionata al centro del campo magnetico. Questa è la ragione per cui nello studio del ginocchio il paziente è posizionato con la testa al di fuori del magnete, mentre nello studio della colonna o della testa è necessario che sia all'interno del magnete.

Il paziente durante l'esame non avverte alcuna sensazione se non il rumore prodotto dalle radio frequenze. Per questo viene fatta indossare prima dell'inizio dell'indagine una cuffia di protezione.

La durata dell'esame è in funzione del tipo di esame richiesto e varia da circa 10 minuti a 30 minuti.

Avvenendo lo studio RM all'interno di un grosso magnete è necessario che il paziente non abbia nel proprio corpo schegge metalliche che potrebbero essere spostate dal magnete creando danno al paziente.

Qualora il paziente abbia subito interventi che abbiano richiesto il posizionamento di materiali metallici (protesi valvolari cardiache) è indispensabile per poter effettuare l'esame avere una certificazione che il materiale posto sia compatibile con uno studio RM.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

Se il paziente ha subito interventi chirurgici che abbiano reso necessaria l'applicazione di materiali metallici, presentare al momento della prenotazione la certificazione dei materiali impiantati o la documentazione sanitaria che li riguarda. Per ulteriori informazioni relative alla documentazione è sempre utile rivolgersi telefonicamente all'Ufficio Prenotazioni.

L'esecuzione della prestazione.

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita presso il reparto di Diagnostica per immagini (piano terra). Una volta effettuato l'esame l'utente si deve recare munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di:

- Portare eventuali esami precedentemente praticati.
- Compilare l'apposito questionario e consegnare tutta la documentazione al Tecnico di radiologia incaricato.

La consegna dei referti

- Durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile.
- L'esame può ritirato sia dall'interessato che da persona delegata tramite apposito modulo.
- I referti verranno consegnati, a partire dal giorno indicato sul modulo consegnato dall'Ufficio Accettazione, allo sportello dell'ufficio informazioni dalle ore 17.00 alle ore 20.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Scheda di Diagnostica per Immagini: T.A.C. *(tomografia assiale computerizzata)*

Che cos'è la T.A.C.

La Tomografia Computerizzata, (TC o CT o TAC) è una metodica di diagnostica per immagini che utilizza, come per le metodiche tradizionali, i Raggi X. Nello studio TC, grazie ad una valutazione computerizzata dell'assorbimento dei Raggi X, si ottengono dei dati sui tessuti esplorati.

Questi dati possono poi essere ricostruiti nei tre piani ortogonali, in qualsiasi ulteriore piano sia utile, e in 3D.

Se utile, decisione che in ultima battuta spetta al medico radiologo che segue l'esame, si somministra un mezzo di contrasto (mdc), farmaco a base di iodio iniettato per via endovenosa.

A tal proposito è necessario che il paziente sia digiuno da almeno 6 ore.

Alle persone con predisposizione allergica viene chiesto, nel caso in cui debbano essere sottoposte alla somministrazione di mdc, di effettuare una preparazione anti allergica.

In casi molto rari si possono avere effetti collaterali alla somministrazione del mdc. In questi casi l'esame viene immediatamente interrotto ed il paziente viene trattato dai medici anestesisti.

La TAC è vietata alle persone in Gravidanza e vi sono limiti alla somministrazione del mdc per chi soffre già di patologia renale, di patologia cardiaca grave, o di patologia tiroidea non curata.

Come si svolge l'esame.

Il paziente viene posizionato, privo di vestiti e indossando una vestaglia di carta, su un lettino scorrevole che attraversa un anello in cui sono posizionati i tubi radiologici e i detettori che raccolgono le informazioni.

Durante l'esame il paziente, che rimane in costante contatto verbale con il personale sanitario, deve restare fermo per i pochi minuti dell'indagine.

Se è utile la somministrazione del mezzo di contrasto al paziente, prima dell'inizio dell'esame, viene posizionata una ago cannula in una vena del braccio che rimane in sede sino al termine dell'esame.

Al Paziente potrà essere chiesto di trattenere il respiro per pochi secondi e/o di non deglutire.

La durata dell'esame è in funzione dello studio richiesto ma è maggiore il tempo di preparazione del paziente di quello effettivo dell'esame considerata la velocità della macchina di cui disponiamo.

L'indagine non è dolorosa né fastidiosa.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene sempre tramite l'Ufficio Prenotazioni (piano interrato).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base

- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione della prestazione.

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita presso il reparto di Diagnostica per immagini (piano terra). Una volta effettuato l'esame l'utente si deve recare munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione. Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione al Tecnico di radiologia incaricato.

La consegna dei referti

- Durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile.
- L'esame può ritirato sia dall'interessato che da persona delegata tramite apposito modulo.
- I referti verranno consegnati, a partire dal giorno indicato sul modulo consegnato dall'Ufficio Accettazione, allo sportello dell'ufficio informazioni dalle ore 8.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Scheda di Diagnostica per Immagini: Radiografia

Che cos'è la radiografia

L'indagine radiologica si esegue attraverso l'esposizione dell'area da esplorare ai raggi X.

La differenza di assorbimento delle radiazioni viene rivelata da un rilevatore digitale che consente di ottenere una immagine diagnostica.

Lo studio rx viene eseguito sia nel valutare lo scheletro che i polmoni, nonché l'addome.

E' vietato nelle donne in Gravidanza.

Come si svolge l'esame.

La persona, priva di vestiti, viene fatta sdraiare o rimane in piedi, a seconda del tipo di esame, e Le viene chiesto di rimanere immobile e/o di trattenere il respiro se necessario.

Il tempo di esame varia a seconda del numero di aree da esplorare ma è di solito più lunga la preparazione del paziente che il tempo d'esame stesso.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene sempre tramite l'Ufficio Prenotazioni (piano interrato).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione degli esami

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso il reparto di Diagnostica per immagini (piano terra). In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione al Tecnico di radiologia incaricato.

La consegna dei referti

- Durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile.
- L'esame può ritirato sia dall'interessato che da persona delegata tramite apposito modulo.
- I referti verranno consegnati, a partire dal giorno indicato sul modulo consegnato dall'Ufficio Accettazione, allo sportello dell'ufficio informazioni dalle ore 8.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Scheda di Diagnostica per Immagini: Ecografia

Che cos'è l'ecografia

L'ecografia è una metodica che utilizza gli ultrasuoni per ottenere delle immagini utili alla valutazione degli organi e dei tessuti.

Gli ultrasuoni utilizzati in ecografia, come dimostrato scientificamente, non hanno effetti nocivi sul corpo umano.

Gli ultrasuoni, per loro caratteristica, vengono riflessi dall'aria. Per cui sono utili per valutare strutture parenchimatose (ad esempio il fegato) o strutture piene di liquidi (ad esempio la vescica) ma non strutture piene d'aria (ad esempio l'intestino).

Come si svolge l'esame

Per effettuare uno studio ecografico è necessario che sulla pelle del paziente venga posto un gel, che facilita la trasmissione degli ultrasuoni. Si utilizzano, a seconda dell'area da esaminare, sonde diverse e che in taluni casi specifici e su richiesta possono essere anche interne come nel caso della ecografia trans vaginale e trans rettale.

Nello studio ecografico dell'addome superiore è necessario che il paziente sia a digiuno da almeno 6 ore.

Nello studio dell'addome inferiore è necessario che la vescica sia ben piena. Per ottenere questo risultato è necessario che il paziente abbia finito di bere 1 litro d'acqua 1 ora prima.

L'indagine, eseguita da ecografista esperto, richiede un tempo di pochi minuti.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene sempre tramite l'Ufficio Prenotazioni (piano interrato).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione degli esami

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà

eseguire l'esame presso gli ambulatori siti al piano terra. In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione all' incaricato.

La consegna dei referti

- Durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile.
- L'esame può ritirato sia dall'interessato che da persona delegata tramite apposito modulo.
- I referti verranno consegnati, a partire dal giorno indicato sul modulo consegnato dall'Ufficio Accettazione, allo sportello dell'ufficio informazioni dalle ore 8.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

Scheda di Diagnostica per Immagini: *EcoDoppler*

Che cos'è l'ecodoppler

L'eco-Doppler è una tecnica che sfrutta l'effetto Doppler caratteristico dei fluidi in movimento e permette di rappresentare graficamente il passaggio di sangue nei vasi (flussimetria Doppler) o di visualizzare il movimento del sangue per dimostrare la direzione del flusso (eco-color-Doppler) attraverso l'applicazione degli ultrasuoni. L'eco-Doppler permette di esaminare la forma, le componenti e le eventuali alterazioni dei vasi sanguigni, e di osservare il flusso sanguigno.

Come si svolge l'esame.

Si utilizza una sonda emittente-ricevente ad ultrasuoni che, permette la trasmissione acustica dei medesimi. L'esame non è invasivo, è totalmente innocuo e indolore.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene sempre tramite l'Ufficio Prenotazioni (piano interrato).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione degli esami

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso gli ambulatori siti al piano terra. In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione all'incaricato. **La consegna dei referti**

- Durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile.
- L'esame può ritirato sia dall'interessato che da persona delegata tramite apposito modulo.

- I referti verranno consegnati, a partire dal giorno indicato sul modulo consegnato dall'Ufficio Accettazione, allo sportello dell'ufficio informazioni dalle ore 8.00 alle ore 18.00 dal lunedì al venerdì e il sabato dalle ore 8.00 alle ore 12.00.

L'attività in Sala Angiografica

Che cos'è la Sala Angiografica

L'attività in sala angiografica potrà prevedere interventi percutanei di **Radiologia Interventistica (RI)** vascolare ed extra-vascolare e di diagnostica vascolare invasiva.

Gli **interventi di RI vascolare** potranno prevedere:

- Trattamento mediante sclerosi trans-catetere della vena spermatica interna per il varicocele maschile o della vena gonadica per il varicocele pelvico femminile, più raramente (paziente in day surgery con dimissione dopo 6 ore)
- Trattamento di embolizzazione delle arterie prostatiche in pazienti con Iperplasia Prostatica benigna (ricovero di un giorno con dimissioni dopo 24 h dal trattamento)
- Embolizzazione delle a. uterine per fibromi (ricovero di uno o due gg, a seconda della sintomatologia post-trattamento)
- Embolizzazioni arteriose per sanguinamenti (post-traumatici, post-chirurgici, da emorragie intestinali o bronchiali etc.) o pre-operatorie per. pazienti a rischio di sanguinamento (in pazienti ricoverati in struttura o inviati da altre strutture)
- CEventuali. hemioembolizzazioni in pazienti con tumori epatici non candidati all'intervento chirurgici (pazienti con ricovero di 1 / 2 gg)
- Trattamenti di angioplastiche o. stenting per stenosi ed occlusioni arteriose periferiche (ricovero di 1 gg con dimissione a 24 ore dal trattamento)
- Posizionamento di filtri cavali in pazienti a rischio di Trombo-embolia polmonare

Gli **interventi di RI extra-vascolare** potranno comprendere

- Vertebroplastiche con iniezione di cemento per crolli vertebrali sintomatici (pazienti in day-hospital o con ricovero di 1 gg a seconda delle condizioni del paziente)
- Drenaggi urinari con pielostomie percutanee e posizionamenti di stet per idronefrosi ed ostruzioni urinarie (in genere pazienti ricoverati)
- Drenaggi biliari. E posizionamento di protesi biliari in pazienti con ittero ostruttivo (pazienti ricoverati)
- Drenaggi di cisti (renali, epatiche etc) o di raccolte fluide addominali
- Eventuali Trattamenti di termoablazioni, con guida ecografica e radiologia per tumori epatici e renali

Come prenotare il ricovero

Per le specialità di Chirurgia Generale, Chirurgia Vascolare e Urologia telefonare al numero 0172 472563 dal lunedì al venerdì dalle ore 11:00 alle ore 16:00.

Per le altre specialità la prenotazione avviene durante la visita specialistica.

Per informazioni scrivere all'indirizzo prenotazione.ricovero@ccbra.it

Accesso alla prestazione di ricovero

Il pre ricovero: accettazione amministrativa

Al momento della prenotazione del ricovero viene indicato al paziente in giorno e l'ora in cui deve recarsi in Casa di Cura per l'effettuazione di tutti gli esami necessari al ricovero (es. laboratorio; ove previsto rx torace, ECG e visita cardiologica, visita anestesiologicala) di norma circa 7/10 giorni prima dell'intervento chirurgico. In questa giornata (giorno del pre ricovero) il paziente deve recarsi presso gli uffici dell'accettazione al piano interrato per la registrazione e la predisposizione della Cartella Clinica.

Documenti necessari:

- impegnativa medico curante
- tessera sanitaria
- documento d'identità

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità

Il pre ricovero: esami clinici

Terminata la fase di accettazione il paziente deve recarsi nei locali dedicati al pre ricovero siti al piano terra dove consegnerà al personale sanitario addetto tutta la documentazione rilasciata dagli uffici.

In fase successiva il paziente viene visitato dal medico della casa di cura che compila la prima parte della cartella clinica con le informazioni generali del paziente e il risultato del racconto anamnestico familiare, remoto e prossimo. In occasione di tale visita il medico chiede al paziente di firmare per accettazione il consenso informato, laddove necessario, dopo aver spiegato allo stesso le modalità di esecuzione dell'intervento e le eventuali criticità.

Una volta terminato il pre ricovero al paziente viene confermato il giorno e l'ora del ricovero e/o dell'intervento chirurgico e le modalità operative specifiche.

Il giorno del ricovero/intervento

Il giorno dell'intervento il paziente dovrà presentarsi in reparto dove sarà preparato (es. eventuale tricotomia inguinale, etc).

Dal reparto il paziente sarà accompagnato in angiografia già con il camice e qui sarà accolto nella sala preparazione dove dopo gli adeguati controlli in base alla check-list , sarà posizionato l'accesso venoso .

Il paziente sarà quindi trasportato in barella in sala angiografica dove sarà posizionato sul lettino angiografico e monitorato (ecg, controllo pressione e ossimetria)

Al termine dell'intervento il paziente sarà riportato nella sala preparazione dove a seconda del trattamento eseguito sarà tenuto sotto controllo e successivamente accompagnato in reparto.

Il ricovero e l'assistenza medica

- Visita medica di reparto (tutti giorni).
- Guardia medica (24 ore su 24, tutti i giorni).
- Chirurgo ed anestesista reperibili se non presenti in Casa di cura.

Dimissione

La stabilisce il Chirurgo che ha in cura il paziente, al quale verrà consegnata la lettera di dimissione.

Pratiche amministrative di supporto

Richiesta facoltativa di copia della cartella clinica (a pagamento) presso Ufficio Accettazione (piano seminterrato, dal lunedì al venerdì, dalle ore 8.00 alle ore 17.30). La richiesta va effettuata dall'interessato in persona o tramite persona delegata secondo apposito modulo consegnato al paziente. La consegna avverrà entro 7 giorni dalla data di disponibilità della cartella clinica e comunque non oltre i termini di legge. Presso l'Ufficio Accettazione (negli orari dalle 8.00 alle 17.30 dal lunedì al venerdì) si effettua il pagamento di eventuali servizi supplementari o di comfort alberghiero e il rilascio di eventuali certificati di ricovero.

Servizio di Poliambulatorio

Il Servizio di Poliambulatorio è attivo in Casa di Cura dal lunedì al venerdì dalle ore 9 alle ore 13 e dalle ore 14 alle ore 17. Responsabile del Poliambulatorio è il Direttore Sanitario Dott. Flavio Boraso.

E' necessaria la prenotazione per avere accesso alle prestazioni ambulatoriali.

Per le prestazioni in regime di accreditamento sono necessari i seguenti documenti

- Impegnativa del medico di base
- Documento d'identità

Codice fiscale e Tessera Sanitaria

Per le prestazioni in regime di libera professione sono necessari i seguenti documenti

- Documento d'identità
- Codice Fiscale e Tessera Sanitaria

Scheda di Poliambulatorio: Cardiologia

Regime in accreditamento

Prestazioni Ambulatorio di Cardiologia

Visita Cardiologica - Elettrocardiogramma (E.C.G.) - E.C.G. sotto sforzo (test ergometrico) - Ecografia cardiaca - Holter Cardiaco – Ecografia Transesofagea – Ecografia Transcranica - Eco stress.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene presso gli uffici del Poliambulatorio (piano terra). Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione della prestazione: il giorno della prestazione, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso gli ambulatori di Cardiologia (piano terra). In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

La consegna dei referti

Il referto della visita cardiologica, dell'E.C.G. e dell'Ecocardiografia verrà consegnato direttamente dal medico cardiologo al paziente. Per le altre prestazioni durante la registrazione dell'esame, presso lo sportello dell'accettazione, verranno comunicati il giorno e l'ora in cui il referto sarà disponibile. L'esame andrà ritirato dall'interessato in persona; in caso contrario verranno illustrate le modalità di utilizzo del modulo di delega.

Scheda di Poliambulatorio: Oculistica

Regime in accreditamento

Prestazioni Ambulatorio di Oculistica

Pachimetria – Topografia Corneale – Yag Laser — Campo Visivo Computerizzato – OCT -

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene presso gli uffici del Poliambulatorio (piano terra).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione degli esami

Il giorno dell'esame, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso gli ambulatori siti al piano terra. In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione all'incaricato.

La consegna dei referti

Il referto verrà consegnato direttamente dal medico al paziente.

Per gli esami per cui la refertazione non è immediatamente disponibile verranno date disposizioni in merito al ritiro del referto presso gli Uffici del Poliambulatorio.

Scheda di Poliambulatorio: Urologia

Regime in accreditamento

Prestazioni Ambulatorio di Urologia

Visita Urologica – uretecistoscopia – – Ecodoppler Arterie Renali – Ecodoppler Addome Inferiore – Ecografia Transrettale – Uroflussometria – Instillazione Genitourinaria.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene presso gli uffici del Poliambulatorio (piano terra).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione della prestazione

Il giorno della prestazione, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso gli ambulatori siti al piano terra. In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Gli esami e le prestazioni vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione all'incaricato.

La consegna dei referti

Il referto verrà consegnato direttamente dal medico al paziente.

Scheda di Poliambulatorio: Chirurgia Generale

Regime in accreditamento

Prestazioni Ambulatorio di Chirurgia Generale

Visita Specialistica.

Quali documenti sono necessari per la prenotazione

La prenotazione avviene presso gli uffici del Poliambulatorio (piano terra).

Sono necessari:

- Impegnativa del medico di base
- Codice fiscale e tessera sanitaria
- Documento d'identità
- Eventuali esami eseguiti precedentemente

Si rammenta che tutti i documenti devono essere in corso di validità.

L'esecuzione della visita

Il giorno della visita, l'utente deve presentarsi all'ora stabilita munito di tutta la documentazione all'Ufficio Accettazione sito al piano seminterrato, ritirare dal distributore automatico il biglietto riportante la lettera "P" (prestazioni) ed effettuare l'accettazione successivamente alla quale potrà eseguire l'esame presso gli ambulatori siti al piano terra. In alcuni casi il personale potrebbe impartire diverse disposizioni.

Le visite vengono effettuate seguendo l'ordine di prenotazione e non l'ordine di arrivo in ambulatorio.

Nel caso di ritardi rispetto all'orario di prenotazione, tutte le prestazioni saranno comunque erogate ai pazienti.

Si rammenta di consegnare tutta la documentazione all'incaricato.

La consegna dei referti

Il referto verrà consegnato direttamente dal medico al paziente.

APPLICAZIONE DEGLI STANDARD DI QUALITA' DELLA CASA DI CURA

La Casa di Cura Citta' di Bra opera per garantire prestazioni sanitarie efficaci, sicure e appropriate nel rispetto degli impegni assunti con il SSN e dei diritti del paziente adeguando l'organizzazione, i processi e le prestazioni sanitarie a requisiti normativi, professionali ed assistenziali stabiliti da leggi nazionali e regionali.

qualita' clinico-assistenziale

- adozione di linee guida e protocolli clinici aggiornati
- appropriatezza delle prestazioni sanitarie
- continuità cure e integrazione con il ssn
- sicurezza del paziente (risk management, prevenzione eventi avversi)

qualita' organizzativa

- presenza di una struttura organizzativa chiara (dir. sanitaria., responsabilita' definite)
- formazione del personale sanitario e non sanitario
- adeguata dotazione di risorse umane, tecnologiche e strutturali

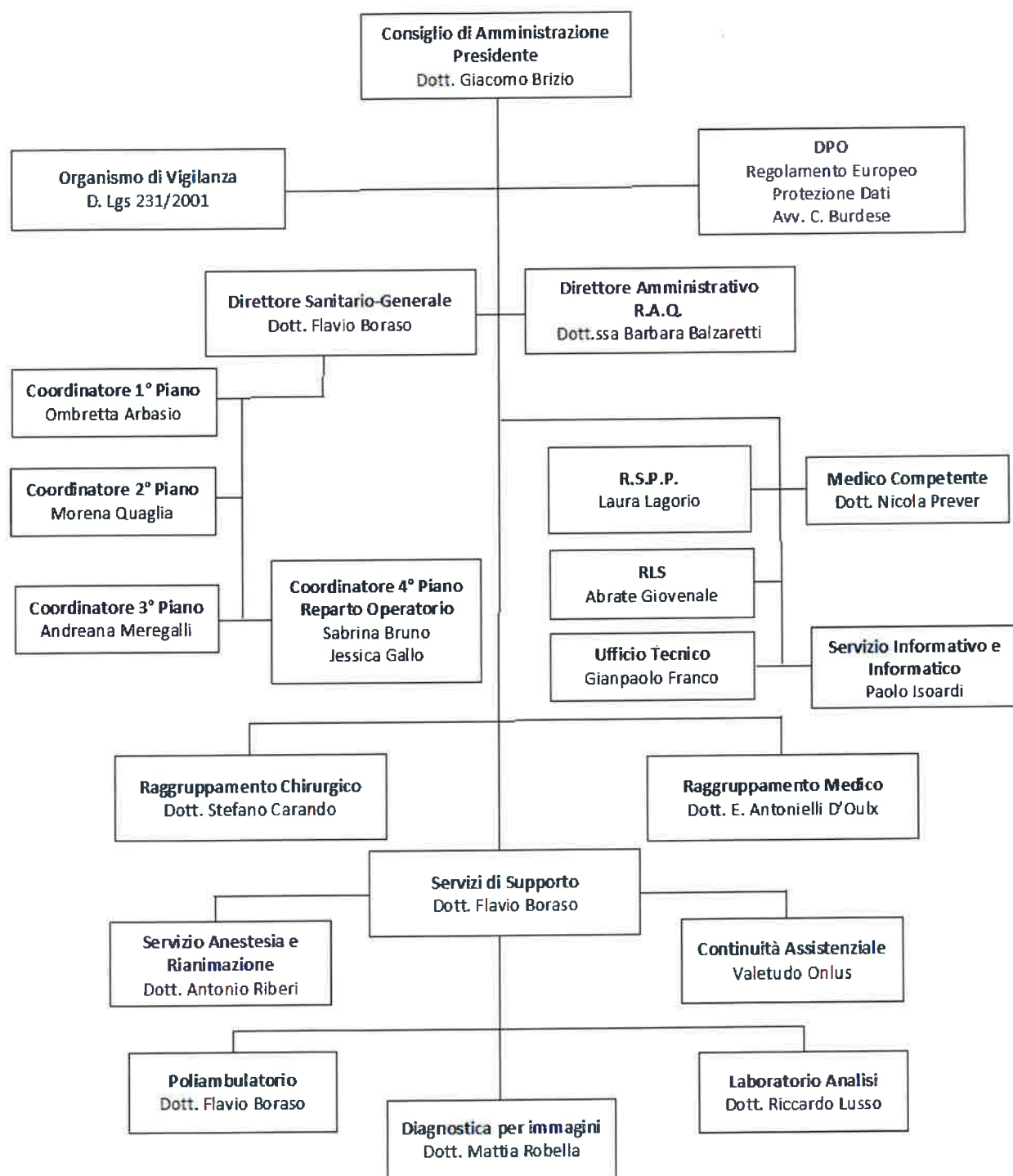
standard strutturali e tecnologici

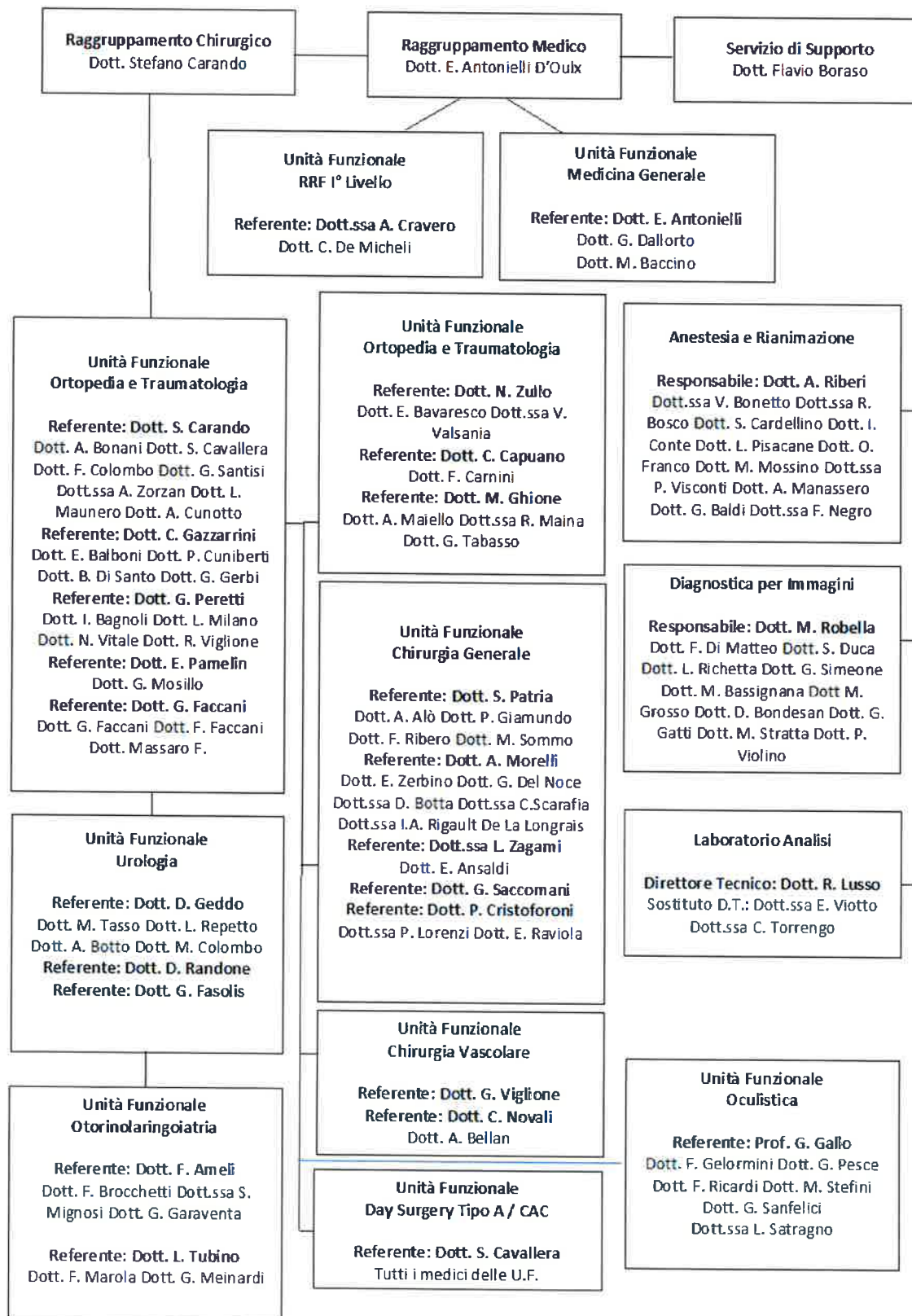
- conformità ai requisiti di accreditamento istituzionale
- sicurezza degli ambienti e delle apparecchiature
- manutenzione e controlli periodici
- rispetto delle norme igienico sanitarie

qualita' percepita dall'utente

- accoglienza e informazione chiara
- tempi di attesa definiti e monitorati
- raccolta e gestione di reclami e suggerimenti

Organigramma Aziendale





Gli indicatori proposti nella presente Carta dei Servizi sono il frutto di una ricerca che è stata condotta su 2 distinti filoni:

- a) Ricerca sugli standard di qualità esistenti e/o fissati direttamente da norme internazionali, nazionali e regionali;
- b) Analisi di tutta la documentazione interna all'azienda quale possibile fonte da cui derivare gli standard di qualità.

Sul primo aspetto è stata analizzata la normativa statale e regionale, i codici deontologici dei medici, le carte dei diritti dei cittadini, le carte dei servizi di altre strutture sanitarie e diverse fonti internazionali.

Per quanto riguarda la normativa statale, sono state considerate, in particolare, le seguenti disposizioni legislative:

- D. Lgs n. 502/92, modificato ed integrato dal D. Lgs n. 517/93;
- Il decreto del Ministro della Sanità, del 24.7.1995, contenente indicatori di cui all'art. 10 D. Lgs n. 502/92;
- Il decreto del Ministro della Sanità del 15.10.1996, contenente indicatori di cui all'art. 14 D. Lgs n. 502/92;
- Il D.P.C.M. del 19.5.1995 "Schema generale di riferimento della Carta dei Servizi Pubblici Sanitari"
- Il D.P.R. del 14.1.1997 "Atto di indirizzo e coordinamento in materia di requisiti strutturali tecnologici ed organizzativi minimi per l'esercizio delle attività sanitarie da parte delle strutture pubbliche e private".
- D. lgs. n. 196/03 aggiornato dal D.lgs. n. 101/18 recante "Disposizioni per l'adeguamento della normativa nazionale alle disposizioni del regolamento (UE) 2016/679 del Parlamento europeo e del Consiglio, del 27 aprile 2016, relativo alla protezione

delle persone fisiche con riguardo al trattamento dei dati personali, nonché alla libera circolazione di tali dati e che abroga la direttiva 95/46/CE.

Per quanto riguarda la normativa regionale, sono state analizzate le seguenti disposizioni (leggi ed atti amministrativi):

- La legge regionale n. 10 del 24.1.1995 “Ordinamento, organizzazione, funzionamento delle aziende sanitarie regionali”;
- La deliberazione del Consiglio Regionale n. 616-3149 del 22.2.2000 e s.m.i. sulle disposizioni attuative del D.P.R. 14.1.1997, in tema di autorizzazione ed accreditamento delle strutture sanitarie pubbliche e private;
- La deliberazione di Giunta Regionale n. 59-28477 del 25.10.1999 sul “Sistema regionale di controllo delle attività delle aziende sanitarie”;
- La deliberazione di Giunta Regionale n. 14-10073 del 28.07.2003 e s.m.i.

Oltre alla ricerca sugli “standard esistenti”, è stata condotta un’altra ricerca sulle “fonti interne” all’azienda, facendo ricorso, da un lato, agli strumenti utilizzati per “ascoltare” i cittadini, e dall’altro agli atti interni con i quali sono stati fissati i diversi obiettivi aziendali.

Per quanto riguarda il primo aspetto, sono stati accuratamente analizzati i seguenti documenti:

1. I report aziendali sui reclami;
2. I report aziendali sulle indagini di soddisfazione;
3. Le schede relative alle osservazioni/suggerimenti e proposte da parte dei cittadini;

Per quanto riguarda gli obiettivi aziendali sono stati analizzati gli obiettivi fissati dall'Amministrazione.

Gli standard sono stati suddivisi, in ottemperanza allo schema-tipo della Carta dei Servizi Pubblici Sanitari di cui al D.P.C.M. 19.5.1995, in 3 aree fondamentali:

- a) Il ricovero ospedaliero
- b) Le visite e gli esami specialistici
- c) L'informazione e la tutela

A. IL RICOVERO OSPEDALIERO

ACCESSO

1. Il tempo massimo di attesa per il ricovero programmato non deve superare quello previsto dalla normativa vigente per la corrispondente classe di priorità clinica

Fonte: *D.G.R.n. 14-10073 del 28 luglio 2003 e s.m.i.*

Motivi: *garantire l'equità nell'accesso alle prestazioni ospedaliere*

INFORMAZIONI

2. Presenza di un'adeguata segnaletica che indichi le attività principali svolte e i percorsi necessari per raggiungerle

Fonte: D.P.C.M. 19 maggio 1995

Motivi: *garantire l'informazione ai cittadini*

3. Presenza di cartelli che indicano:

- Orario di accesso dei visitatori
- Orario di ricevimento dei medici per i parenti e per i pazienti

Fonte: D.P.C.M. 19 maggio 1995

Motivi: *garantire l'informazione ai cittadini*

4. Ai cittadini ricoverati, al momento del ricovero, deve essere consegnato un opuscolo informativo dove sono contenute tutte le informazioni utili per la degenza

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: *garantire l'informazione ai cittadini*

5. Consegna a tutti i cittadini ricoverati di un foglio informativo relativo alla struttura presso la quale sono ricoverati contenente informazioni specifiche del reparto stesso

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

6. Presenza nella struttura del punto informazioni

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995 – D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

7. Il punto informazioni deve essere collocato in un posto facilmente accessibile e immediatamente identificabile e deve essere aperto almeno 4 ore al giorno per tutti i giorni lavorativi

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

8. Il personale sanitario deve essere perfettamente identificabile e deve perciò essere munito di cartellino di identificazione visibile e leggibile

Fonte: L.123 del 03.08.2007 e D. Lgs. 81 del 09.04.2008

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

9. Il paziente e i suoi familiari devono essere informati circa il nome, la posizione e le funzioni dei membri dello staff incaricato dell'assistenza

Fonte: D.M. 15 ottobre 1996

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

INFORMAZIONE SANITARIA

10. Il medico deve informare il cittadino in modo chiaro e comprensibile in relazione a: diagnosi, terapia, stato di salute

Fonte: Codice di deontologia medica

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

11. Il medico deve informare il paziente sull'esito di tutti gli esami a cui è stato sottoposto

Fonte: Corte di Cassazione n. 364 del 15.1.1995

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

ASSISTENZA SANITARIA ED INFERMIERISTICA

12. Le risposte del personale infermieristico alle chiamate dei degenti devono essere effettuate entro 1 minuto

Fonte: Manuale Tecnico dell'A.P.Q.

Motivi: garantire la tempestività dell'assistenza

13. Per ogni paziente deve essere predisposto un piano di cura e di assistenza

Fonte: The Australian Council on Health Standard, 1995

Motivi: Assicurare l'appropriatezza clinico-assistenziale delle prestazioni erogate

PRESTAZIONI ALBERGHIERE

14. In ciascun bagno deve essere presente un campanello di allarme funzionante

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire la tempestività dell'assistenza

15. Ogni posto letto deve essere dotato di:

- Comodino
- Una sedia
- Campanello di allarme funzionante
- Punto-luce funzionante

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire un livello adeguato di comfort per l'utente

16. In tutte le stanze di degenza deve essere garantita l'intimità e la privacy delle persone attraverso la collocazione di paraventi o divisori tra un letto e l'altro

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: rispettare il pudore e la privacy del paziente

17. Ad ogni degente deve essere garantita la possibilità di prenotare i pasti e la scelta del menù per i pazienti a dieta libera

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: garantire un adeguato livello di comfort per il cittadino

18. La distribuzione dei pasti deve avvenire non prima delle ore 12,00 e non oltre le 13,00 per il pranzo e non prima delle ore 18,30 e non oltre le 19,30 per la cena

Fonte: D.M. 15.10.1995 - D.C.R. 616-3149 del 22.02.2000

Motivi: rispettare le abitudini di vita dei cittadini

19. I cibi caldi devono essere serviti ad una temperatura superiore ai 60° C.

Fonte: D. Lgs. 155 del 26.05.1997

Motivi: garantire la qualità del cibo

ALTRI SERVIZI

20. Deve essere garantita la presenza all'interno della Casa di Cura di almeno 1 apparecchio telefonico funzionante con relativo distributore di schede telefoniche o monete

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire un livello adeguato di comfort al cittadino

21. Deve essere garantita la presenza di distributori automatici di piccoli generi di comfort

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire un livello adeguato di comfort al cittadino

DIMISSIONI

22. Il tempo di attesa per la consegna della cartella clinica non deve essere superiore a 7 gg. dalla richiesta e comunque entro i termini di legge

Fonte: D.M. 15.10.1996 - D.C.R. 616-3149 del 22.02.2000 e Obiettivi della Casa di Cura

Motivi: garantire l'informazione sanitaria ai cittadini in tempi adeguati

23. Al momento delle dimissioni la Struttura deve consegnare al paziente, per il proprio medico di famiglia, una relazione clinica di dimissioni, contenente l'iter diagnostico e terapeutico

Fonte: Accordo Collettivo Nazionale per i medici di medicina generale

Motivi: garantire la continuità delle cure

24. Al momento della dimissione il paziente deve essere invitato dal personale sanitario a compilare il questionario finalizzato a individuare il proprio grado di soddisfazione in relazione all'esperienza di ricovero vissuta

Fonte: D.C.R. 616-3149 del 22.02.2000

Motivi: individuare esigenze aspettative e bisogni del paziente, ai fini del miglioramento della qualità

B. LE VISITE E GLI ESAMI SPECIALISTICI

PRENOTAZIONI – ATTESE – CONSEGNA DEI REFERTI

1. Al cittadino deve essere garantita la possibilità di prenotare telefonicamente tutti gli esami diagnostici e le visite specialistiche

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: agevolare l'accesso alle prestazioni erogate dall'azienda

2. Per gli esami di laboratorio deve essere garantita la possibilità di accedere direttamente, senza prenotazione

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: agevolare l'accesso alle prestazioni erogate dall'azienda

3. Il tempo di attesa in ambulatorio per la prestazione non deve essere superiore a 30 minuti, rispetto all'orario indicato nella prenotazione

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: garantire il rispetto del tempo degli individui

4. Il tempo massimo di attesa per la consegna dei referti radiologici e di laboratorio non deve essere superiore a 7 gg.

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: garantire il rispetto del tempo degli individui

5. Il personale deve informare tempestivamente il cittadino circa l'impossibilità di effettuare le prestazioni nella data prevista e provvedere a riprogrammarla in tempi brevi

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: garantire il rispetto del tempo degli individui

6. Al cittadino deve essere garantita la possibilità di fruire delle prestazioni di uno stesso specialista in caso di accessi ripetuti

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire la continuità delle cure

7. Al cittadino deve essere garantita la possibilità di pagare il ticket nello stesso stabile dove viene erogata la prestazione

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire un livello adeguato di comfort al cittadino

INFORMAZIONI

8. Presenza del punto informazioni all'interno della struttura

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995 – D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire l'informazione agli utenti

9. Il personale sanitario, tecnico, amministrativo deve essere perfettamente identificabile e perciò munito di cartellino di identificazione visibile e leggibile

Fonte: L.123 del 03.08.2007 e D. Lgs. 81 del 09.04.2008

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

10. Presso il Poliambulatorio devono essere disponibili opuscoli informativi circa i servizi presenti nella struttura e le modalità di accesso

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

11. Il medico deve informare il cittadino in modo chiaro e comprensibile sul suo stato di salute, sulla diagnosi, sulla terapia e sulla prognosi

Fonte: Codice di deontologia medica

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

12. Al paziente devono essere fornite informazioni sulle procedure diagnostiche e i trattamenti terapeutici proposti (i rischi e le alternative) prima che questi esprima il proprio consenso informato

Fonte: King's Fund - Gran Bretagna, 1990

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

13. Al paziente devono essere fornite informazioni preventive sui trattamenti disagiati

Fonte: Carta dei diritti del cittadino malato

Motivi: garantire l'informazione ai cittadini

C. L'INFORMAZIONE E LA TUTELA

INFORMAZIONE – ACCOGLIENZA e TUTELA

1. Viene garantita la raccolta dei suggerimenti, delle osservazioni e delle proposte dei cittadini ai fini della progettazione di nuovi servizi e della revisione degli attuali, secondo i bisogni e le esigenze dei cittadini

Fonte: D.C.R. 616-3149 del 22.02.2000

Motivi: porre le condizioni per attuare il miglioramento continuo della qualità sulla base dei bisogni dei cittadini

2. Vengono garantite indagini a cadenza semestrale per rilevare il grado di soddisfazione in relazione ai servizi offerti dalla Casa di Cura

Fonte: D.M. 15.10.1996

Motivi: porre le condizioni per attuare il miglioramento continuo della qualità sulla base dei bisogni dei cittadini

3. Presenza del punto informazioni all'interno della struttura

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995

Motivi: garantire l'informazione agli utenti e tutelare i diritti dei cittadini

4. Il tempo massimo di attesa per la risposta ai reclami non deve essere superiore a 30 gg

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: tutelare i diritti dei cittadini

5. L'orario di apertura del punto informazioni non deve essere inferiore a 4 ore al giorno per tutti i giorni lavorativi

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: tutelare i diritti dei cittadini

6. L'orario di apertura dell'Ufficio Prenotazione non deve essere inferiore a 5 ore al giorno per tutti i giorni lavorativi

Fonte: D.P.C.M. 19.5.1995

Motivi: garantire il rispetto del tempo dei cittadini

7. I reclami vengono raccolti e classificati secondo la loro natura e tipologia e vengono comunicate al cittadini le iniziative e i provvedimenti adottati per risolvere le questioni emerse

Fonte: Obiettivo della Casa di Cura

Motivi: garantire l'informazione agli utenti e tutelare i diritti dei cittadini

CONTATTI

Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A.
Via Montenero, 1 – 12042 Bra (CN) ITALIA

www.ccbra.it

Ufficio Informazioni

Tel. 0172 472400

Punto di Ascolto

Tel. 0172 472410

Amministrazione

Tel 0172 472410

Fax 0172 44542

amministrazione@ccbra.it

Direzione Sanitaria

Tel 0172 472425

dir.sanitaria@ccbra.it

Accettazione

Tel 0172 472430

accettazione@ccbra.it

Prenotazione

Tel 0172 472455

Fax 0172 472454

ufficio.prenotazioni@ccbra.it

Poliambulatorio

0172 472491

poliambulatorio@ccbra.it

Prenotazione Ricoveri

Tel 0172 472483/472548

Fax 0172 472613

prenotazione.ricoveri@ccbra.it

Laboratorio Analisi

Tel. 0172 44509

laboratorio@ccbra.it

Presidente CdA e Legale Rappresentante

Dott. Giacomo Brizio

presidente@ccbra.it

Direttore Sanitario

Dott. Flavio Boraso

flavio.boraso@ccbra.it

Direttore Amministrativo

Dott.ssa Barbara Balzaretti

barbara.balzaretti@ccbra.it

Ufficio Tecnico

uff.tecnico@ccbra.it

Reparto Medico

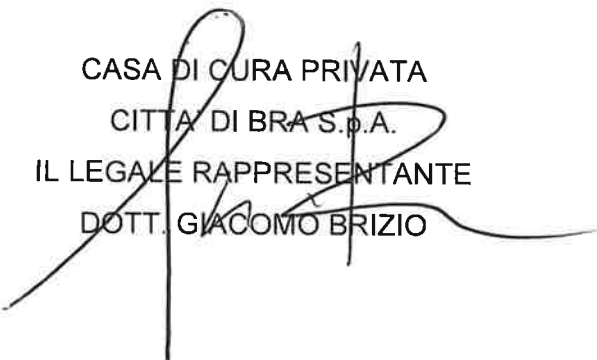
Coordinatore Primo Piano

ombretta.arbasio@ccbra.it

Reparto Chirurgico
Coordinatore Secondo Piano
morena.quaglia@ccbra.it

Reparto Chirurgico
Coordinatore Terzo Piano
andreana.meregalli@ccbra.it

Reparto Operatorio
Coordinatori Quarto Piano e Sala Operatoria
sabrina.bruno@ccbra.it
jessica.gallo@ccbra.it



CASA DI CURA PRIVATA
CITTA' DI BRA S.p.A.
IL LEGALE RAPPRESENTANTE
DOTT. GIACOMO BRIZIO

CODICE SYMED	BRANC A	COD. CATALO GO	COD. REGIONALE	ANALISI	ANALITA	METODO	MATERIALE	ALTRO LABORATORIO (se lavorato all'esterno)	CONTROLLO QUALITA' INTERNO	TEMPO DI CONSEGNA ALL'UTENTE	LISTINO SSN 2026	LISTINO PRIVATO 2026
20001000	11	91.49.2	91.49.2	PRELIEVO VENOSO							3,5	4,6
20001001	11	91.49.3	91.49.3	PRELIEVO MICROBIOLOGICO							0	4,6
20002010	11	90.44.3	90.44.3	URINE COMPLETO (Esame chimico-fisico)	URINE COMPLETO (Esame chimico-fisico)	Analizzatore automatico + microscopio	U			24 ore	2,35	3,1
20002060	11			BENCE-JONES PROTEINA (ur)	BENCE-JONES PROTEINA	NEF	U	SI		7 giorni	0	14,9
20002070	11	90284.1	90.28.4	BENCE-JONES PROTEINA (ur24h)	BENCE-JONES PROTEINA	NEF	U24	SI		7 giorni	9,8	14,9
20002095	11	90284.0	90.28.4	DOSAGGIO CATENE K e LAMBDA Sr	CATENE KAPPA e LAMBDA Sr	NEF	S	SI		7 giorni	9,8	16
20002130	11	90.44.2	90.44.2	CONTA DI ADDIS (U24h)	CONTA DI ADDIS (U24h)	Microscopico	U24	SI		4 giorni	0	7
20002570	11	90.28.2	90.28.2	IDROSSIPROLINA (Urine 24h)	IDROSSIPROLINA	HPLC	U24	SI		10 giorni	0	23
20002530	11			21-IDROSSILASI Abs	21-IDROSSILASI Abs	ELISA	S	SI		26 giorni	0	48
20003010	11	90334.0	90.33.4	MICROALBUMINURIA (urine mattino)	MICROALBUMINA	Turbidimetrico	U	X	X	24 ore	3,13	5
20003040	11	90385.2	90.38.5	PROTEINE Urine 24h	PROTEINE	Turbidimetrico	U24	SI		5 giorni	0	1,3
20003080	11	90271.3	90.27.1	GLUCOSURIA (U24h)	GLUCOSIO	Colorimetrico	U24	X	X	2 giorni	0,92	1,5
20003120	11	90441.3	90.44.1	AZOTURIA (U24h)	AZOTEMIA/UREA	Colorimetrico	U24	X	X	2 giorni	1,01	2
20003165	11	90133.2	90.13.3	CLORO URINARIO (U24h)	CLORO	ICT	U24	SI	X	2 giorni	1,01	1,5
20003170	11	90.02.2	90.02.2	CITRATO URINARIO (Urine 24h)	CITRATO	Enzimatico	U24			10 giorni	0	12
20003180	11	90.35.3	90.35.3	OSSALICO ACIDO (Urine)	ACIDO OSSALICO	Enzimatico colorimetrico	U24	SI		11 giorni	7,68	12
20003210	11	90114.2	90.11.4	CALCIO (Urine 24h)	CALCIO	Colorimetrico	U24	X	X	2 giorni	1,01	1,5
20003226	11	90325.2	90.32.5	MAGNESIO (Urine 24h)	MAGNESIO	Enzimatico	U24	X	X	2 giorni	1,52	2,3
20003240	11	90404.2	90.40.4	SODIO (Urine 24h)	SODIO	ICT	U24	X	X	2 giorni	0,78	1,5
20003280	11	90374.2	90.37.4	POTASSIO (Urine 24h)	POTASSIO	ICT	U24		X	2 giorni	1,15	1,8
20003300	11	90243.2	90.24.3	FOSFORO (Urine 24h)	FOSFORO	Colorimetrico	U24	X	X	2 giorni	0,92	2
20003320	11	90435.2	90.43.5	URICO ACIDO URINARIO (U24h)	ACIDO URICO	Colorimetrico	U24		X	2 giorni	0,97	1,5
20003340	11	90163.2	90.16.3	CREATININA (Urine 24h)	CREATININA	Enzimatico	U24	X	X	2 giorni	1,01	1,5
20003345	11	90163.1	90.16.3	CREATININA (Urine mattino)	CREATININA	Enzimatico	U		X	24 ore	1,01	1,5
20003400	11			OSMOLARITA' (SIFERO)	OSMOLARITA'	Auto-osmometer	S	SI		4 giorni	0	14
20003415	11			OSMOLARITA' URINARIA	OSMOLARITA'	Auto-osmometer	U24	SI		4 giorni	0	14
20003422	11	90.04.2	90.04.2	CATECOLAMINE EMATICHE FRAZION.	CATECOLAMINE	HPLC	PedC	SI		15 giorni	17,99	27,5
20003430	11	90.04.3	90.04.3	CATECOLAMINE URINARIE FRAZIONA	CATECOLAMINE	HPLC	U24	SI		10 giorni	17,99	27,4
20003500	11	90064.1	90.06.4	AMILASI (Urine 24h)	AMILASI	Enzimatico	U24		X	2 giorni	1,15	3
20003510	11	90181.0	90.18.1	DOPAMINA	DOPAMINA	HPLC	PedC	SI		8 giorni	6,44	21
20003520	11	90181.1	90.18.1	DOPAMINA URINARIA (24h)	DOPAMINA	HPLC	U24	SI		8 giorni	6,44	21
20003540	11			MANDELICO acido (urine)	ACIDO MANDELICO	HPLC	U	SI		8 giorni	0	9
20003545	11			MANDELICO acido fine turno	ACIDO MANDELICO	HPLC	U	SI		8 giorni	0	9
20003550	11	90.03.5	90.03.5	VANILMANDELICO ACIDO	ACIDO VANILMANDELICO	Cromatografico-colorimetrico	U24	SI		8 giorni	0	23
20003555	11			IPPURICO ACIDO INIZIO TURNO	ACIDO IPPURICO	HPLC	U	SI		8 giorni	0	7,5
20003560	11	90.02.4	90.02.4	IPPURICO ACIDO (URINE)	ACIDO IPPURICO	HPLC	U	SI		8 giorni	0	7,5
20003565	11			FENOLI URINARI (Inizio turno)	FENOLI URINARI	HPLC	U	SI		8 giorni	0	10
20003566	11			FENOLI URINARI (Fine turno)	FENOLI URINARI	HPLC	U	SI		8 giorni	0	10
20003570	11			METILIPPURICO ACIDO (Urine)	ACIDO METILIPPURICO	HPLC	U	SI		8 giorni	0	8
20003580	11	90.02.1	90.02.1	ACIDO 5-OH INDOLACETICO	ACIDO 5-OH INDOLACETICO	Cromatografico-colorimetrico	U24	SI		8 giorni	12,97	19,7
20003585	11			METILIPPURICO ACIDO INIZIO T	ACIDO METILIPPURICO	HPLC	U24	SI		8 giorni	0	8
20003595	11			TRICLOROETANOLO (Urine I.T.)	TRICLOROETANOLO	GC	U	SI		8 giorni	0	9
20003596	11			TRICLOROETANOLO Ur (Fine turno	TRICLOROETANOLO	GC	U	SI		8 giorni	0	9
20003605	11			ACIDO FORMICO (Inizio turno)	ACIDO FORMICO	GC	U	SI		15 giorni	0	12
20003606	11			ACIDO FORMICO (Fine turno)	ACIDO FORMICO	GC	U	SI		15 giorni	0	12
20003610	11			TRANSMUCONICO (Acido), inizio	ACIDO TRANSMUCONICO	HPLC	U	SI		10 giorni	0	50
20003615	11			TRANSMUCONICO, Acido, fine t.	ACIDO TRANSMUCONICO	HPLC	U	SI		10 giorni	0	50
20003625	11			FERRO URINARIO FINE TURNO	FERRO	ICP-MS	U24	SI		10 giorni	0	10
20003630	11			IDROSSIPIRENE	IDROSSIPIRENE	HPLC	U	SI		10 giorni	0	21
20003635	11			ACIDO TRICLOROACETICO	ACIDO TRICLOROACETICO	GC	U	SI		10 giorni	0	12,5
20003655	11			ACIDO 5-FENILMERCAPTURICO (F.T)	ACIDO 5-FENILMERCAPTURICO	HPLC	U	SI		22 giorni	0	20
20003660	11			IODIO URINE 24H	IODIO	ISE	U24	SI		13 giorni	0	32
20003680	11	90153.1	90.15.3	CORTISOLO (URINE 24H)	CORTISOLO	Chemiluminescenza	U24	SI		4 giorni	9,52	11,9
20003690	11	90053.1	90.05.3	ALDOSTERONE URINE 24H	ALDOSTERONE	Chemiluminescenza	U24	SI		6 giorni	13,43	20,4
20003710	11			ACIDI GRASSI A CATENE LUNGHE	ACIDI GRASSI A CATENE LUNGHE	GC	PedC	SI		15 giorni	0	61
20003750	11			COBALTO ematico	COBALTO	ICP-MS	S	SI		10 giorni	0	13
20003755	11			COBALTO urinario I.T.	COBALTO	ICP-MS	U	SI		10 giorni	0	13
20003760	11			COBALTO urinario F.T.	COBALTO	ICP-MS	U	SI		10 giorni	0	13
20004160	11	90122.1	90.12.2	CALCOLI URINARI	CALCOLI	chimico-fisico-microscopico	U	SI		5 giorni	0	12
20005200	11			CLEARANCE UREA	AZOTEMIA/UREA	Calcolato	U24 + siero		X	2 giorni	0	4

20005320	11	90.16.4	90.16.4	CLEARANCE CREATININA	CREATININA	Calcolato	U24 + siero		X	2 giorni	1,75	2,7
20006010	11	90.62.2	90.62.2	EMOCROMO COMPLETO	EMOCROMO	Conteggio con analizzatore automatico	Sed		X	2 giorni	2,9	4,4
20006050	11			EMOCROMATOSI, gene Hfe	GENE HFE	PCR + Ibridazione	Sed	SI		10 giorni	0	120
20006070	11			PIASTRINE, CONTEGGIO SU PLASMA CITRATO		Conteggio con analizzatore automatico	S, intero citrato		X	2 giorni	0	2
20006240	11	90.74.5	90.74.5	RETICOCITI	RETICOCITI	Conteggio con analizzatore automatico	Sed	SI		3 giorni	4,6	8
20006420	11			RESISTENZA OSMOTICA GLOBULARE	RESISTENZA OSMOTICA GLOBULARE	Spettrofotometrico	Sed	SI		5 giorni	0	8,5
20006660	11	90.66.5	90.66.5	EMOGLOBINA ELETTROFRESI	EMOGLOBINA	Elettroforesi capillare	Sed	SI		6 giorni	7,13	16
20006670	11	90.71.1	90.71.1	METAEMOGLOBINA	METAEMOGLOBINA	CO-Oximetrico	Sed	SI		7 giorni	0	8
20007000	11	90.82.5	90.82.5	YES	YES	Westergren mod. 30'	Sed		X	2 giorni	1,66	2,5
20007010	11	90.65.3	90.65.3	GRUPPO ABO-Rh	GRUPPO ABO-Rh	Emoagglutinazione	Sed	SI		6 giorni	8,69	13,2
20009090	11	90.64.3	90.64.3	FATTORE IX	FATTORE IX	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	18
20009110	11	90.643.2	90.64.3	FATTORE VII	FATTORE VII	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	18
20009125	11	91.296.3	91.29.6	FATTORE II (MUTAZIONE 20210A)	FATTORE II (MUTAZIONE 20210A)	PCR REAL TIME	Sed	SI		8 giorni	414	0
20009130	11	90.643.1	90.64.3	FATTORE V	FATTORE V	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	18
20009142	11	91.296.4	91.29.6	FATTORE V (MUTAZIONE RS06Q)	FATTORE V (MUTAZIONE RS06Q)	PCR REAL TIME	Sed	SI		8 giorni	414	0
20009145	11	90.73.1	90.73.1	PROTROMBINA FRAMMENTO 1-2	PROTROMBINA FRAMMENTO 1-2	EIA	PcC	SI		20 giorni	0	40
20009150	11	90.643.0	90.64.3	FATTORE II (PROTROMBINA)	FATTORE II (PROTROMBINA)	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	0	18
20009155	11	91.29.4	91.29.4	FATTORE V MUTAZ. NON DI LEIDEN	FATTORE V MUTAZ. NON DI LEIDEN	PCR REAL TIME	Sed	SI		8 giorni	0	150
20009160	11	90.643.3	90.64.3	FATTORE VIII	FATTORE VIII	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	18
20009180	11	90.75.4	90.75.4	PT-TEMPO DI QUICK	PT-TEMPO DI QUICK	Fototico	Pc		X	24 ore	2,12	3,5
20009190	11	90.643.6	90.64.3	FATTORE XI	FATTORE XI	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	17
20009220	11	90.643.8	90.64.3	FATTORE XII	FATTORE XII	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	23
20009260	11	90.643.5	90.64.3	FATTORE X	FATTORE X	Coagulimetrico	PcC	SI		16 giorni	3,27	17
20009302	11	91.296.0	91.29.6	JAK 2	JAK 2	PCR REAL TIME	Sed	SI		16 giorni	0	150
20009420	11	90.65.1	90.65.1	FIBRINOGENO	FIBRINOGENO	Derivato	Pc		X	24 ore	1,61	3,5
20009470	11	90.76.1	90.76.1	PTT-TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZ.	PTT-TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZ.	Fotobottico	Pc		X	24 ore	2,3	3,5
20009480	11			ACT	ACT	CELTITE ISTAT	S, intero		X	immediato	0	9
20009580	11	90.61.4	90.61.4	FDP (Prodotti degradaz.fibrinogeno)	FDP (Prodotti degradaz.fibrinogeno)	Immunoturbidimetrico	Pc		X	24 ore	4,05	14
20009590	11	90.72.5	90.72.5	PROTEINA S	PROTEINA S	Coagulometrico	PcC	SI		5 giorni	10,26	15,6
20009595	11	90.72.2	90.72.2	PROTEINA C (coagulativa)	PROTEINA C (coagulativa)	Coagulometrico	PcC	SI		5 giorni	4,83	11
20009596	11	90.77.2	90.77.2	APC RESISTANCE	APC RESISTANCE	Coagulometrico	PcC	SI		5 giorni	3,36	10
20009600	11	90.57.5	90.57.5	ANTITROMBINA III	ANTITROMBINA III	Cromogenico	Pc		X	2 giorni	2,81	5
20010010	11	90.44.1	90.44.1	AZOTEMIA/UREA	AZOTEMIA/UREA	Enzimatico	S		X	2 giorni	1,01	2
20010100	11			ISOLEUCINA Sierica		HPLC	PepC			22 giorni	0	60
20011000	11	90.271.0	90.27.1	GLUCOSIO	GLUCOSIO	Colorimetrico	S		X	2 giorni	0,92	1,5
20011001	11	90.271.1	90.27.1	GLUCEMIA POSTPRANDIALE	GLUCOSIO	Colorimetrico	S		X	2 giorni	0,92	1,5
20011010	11	90.271.5	90.27.1	GLUCOSIO (Profilo)	GLUCOSIO	Colorimetrico	S		X	2 giorni	0	1,5
20011011	11			PROFILO GLICEMICO (4 ORARI)	GLUCOSIO	Colorimetrico	S		X	2 giorni	0	1,5
20011060	11	90.25.1	90.25.1	FRUTTOSAMINA (Sr)	FRUTTOSAMINA (Sr)	Colorimetrico	S	SI		2 giorni	0	4
20011080	11	90.28.1	90.28.1	EMOGLOBINA GLUCOSIATA /HbA1C	EMOGLOBINA GLUCOSIATA /HbA1C	EIA	Sed		X	2 giorni	4,32	9
20011500	11			VANCOMICINA (Dosaggio SIERO)	VANCOMICINA	Cinetica microparticelle	S	SI		7 giorni	0	29
20012010	11	90.435.0	90.43.5	ACIDO URICO	ACIDO URICO	Colorimetrico	S		X	2 giorni	0,97	1,5
20012040	11	90.163.0	90.16.3	CREATININA	CREATININA	Enzimatico	S		X	2 giorni	1,01	1,5
20012060	11	90.163.0	90.16.3	eGFR	CREATININA	Calcolato	S		X	2 giorni	1,01	1,5
20013010	11	90.14.3	90.14.3	COLESTEROLO TOTALE	COLESTEROLO TOTALE	Colorimetrico	S		X	2 giorni	1,1	1,7
20013080	11	90.14.1	90.14.1	COLESTEROLO HDL	COLESTEROLO HDL	Colorimetrico	S		X	2 giorni	1,66	2,2
20013120	11	90.14.2	90.14.2	COLESTEROLO LDL	COLESTEROLO LDL	Calcolato	S		X	2 giorni	1,61	2,1
20013130				LDL OSSIDATE	LDL OSSIDATE	ELISA	SC		SI	20 giorni	0	68
20013210	98	90.08.4	90.08.4	APOLIPOPROTEINA A	APOLIPOPROTEINA A	Nefelometrico	S		SI	8 giorni	2,99	8
20013220	98	90.08.5	90.08.5	APOLIPOPROTEINA B	APOLIPOPROTEINA B	Nefelometrico	S		SI	8 giorni	3,08	8
20013770	98	90.342.1	90.34.2	NICHEL (urine)*	NICHEL	ICP-MS	U		SI	6 giorni	6,35	11
20013775	98	90.342.0	90.34.2	NICHEL EMATICO	NICHEL	ICP-MS	S		SI	9 giorni	6,35	11
20013780	98			CROMO (urine)*	CROMO	ICP-MS	U		SI	8 giorni	0	10
20013781	98			CROMURIA FINE TURNO	CROMO	ICP-MS	U		SI	8 giorni	0	10
20013782	98			METILETILCHETONE URINARIO	METILETILCHETONE	GC	U		SI	9 giorni	0	13
20013785	98	90.16.5	90.16.5	CROMO	CROMO	ICP-MS	S		SI	7 giorni	6,35	10
20013790	98			A.L.A. Urinario *	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO	Cromatografico-colorimetrico	U		SI	12 giorni	0	7
20013800	98			CLORURO DI METILENE URINARIO	CLORURO DI METILENE	GC	U		SI	20 giorni	0	13
20013810	98			PERCLOROTILENE URINARIO	PERCLOROTILENE	GC	U		SI	20 giorni	0	13
20013820	98			ACETATO DI ETILE URINARIO I.T.	ACETATO DI ETILE	GC	U		SI	20 giorni	0	12,6
20013830	98			ACETATO DI ETILE URINARIO F.T.	ACETATO DI ETILE	GC	U		SI	20 giorni	0	12,6
20013840	98			ACETONE URINARIO (F.T.)	ACETONE	GC	U		SI	12 giorni	0	11
20013850	98			ESANDIONE URINARIO 2-5 (F.T.)	ESANDIONE	HPLC	U		SI	15 giorni	0	12
20013860	98			ORTO-CRESOLO URINARIO (F.T.)	ORTO-CRESOLO	HPLC	U		SI	12 giorni	0	11,1

20013870	98		XILENE EMATICO	XILENE	GC	SI	Sep	20 giorni	0	12,6
20013880	98		ACIDO BUTOSSACETICO	ACIDO BUTOSSACETICO	HPLC	SI	U	20 giorni	0	56,76
20014010	98		FOSFOLIPIDI (Sr) *	FOSFOLIPIDI	Enzimatico-colorimetrico	SI	S	6 giorni	0	6
20014080	98	90.43.2	TRIGLICERIDI	TRIGLICERIDI	Colorimetrico	SI	S	2 giorni	1,01	1,5
20014190	98		PORFIRINE TOTALI URINARIE	PORFIRINE	HPLC	SI	U24	\	0	11
20015040	98	90.13.3	CLORO	CLORO	ODC	SI	S	2 giorni	1,01	1,5
20015080	98	90404.0	SODIO	SODIO	ODC	SI	S	2 giorni	0,78	1,5
20015120	98	90374.0	POTASSIO	POTASSIO	ODC	SI	S	2 giorni	1,15	1,8
20015260	98	90.10.2	BICARBONATI *	BICARBONATI *	Enzimatico	SI	S	4 giorni	0,87	1,3
20016040	98	90.11.4	CALCIO	CALCIO	ODC	SI	S	2 giorni	1,01	1,5
20016080	98	90.24.5	FOSFORO	FOSFORO	ODC	SI	S	2 giorni	0,92	2
20016120	98	90.32.5	MAGNESIO	MAGNESIO	ODC	SI	S	2 giorni	1,52	2,3
20016130			MANGANESE	MANGANESE	ICP-MS	SI	S	8 giorni	0	14
20016135	98		MANGANESE URINE FINE TURNO	MANGANESE URINE	ICP-MS	SI	U	8 giorni	0	14
20016160	98	90.22.5	FERRO/SIDEREMIA	FERRO/SIDEREMIA	Enzimatico	SI	S	2 giorni	1,06	2
20016220	98	90.42.5	TRANSFERRINA	TRANSFERRINA	Immunometrico	SI	S	2 giorni	2,94	4,9
20016230	98	90.42.8	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRIN	RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRIN	Immunoturbidimetrico	SI	S	10 giorni	0	27
20016240	98	90.39.4	RAME/CUPREMIAS*	RAME	Colorimetrico	SI	S	6 giorni	4,51	6,9
20016245	98	90.39.4	RAME URINE 24h	RAME	ICP-MS	SI	U24	8 giorni	4,51	6,9
20016250	98	90.42.4	TRANSFERRINA INSATURA (UIBC)	TRANSFERRINA INSATURA (UIBC)	Immunoturbidimetrico	SI	S	2 giorni	1,56	3,8
20016280	98	90.32.2	LITIO	LITIO	Colorimetrico	SI	S	2 giorni	9,11	11,9
20016290	98	90454.0	ZINCO*	ZINCO	Colorimetrico	SI	S	6 giorni	5,98	13
20016293	98	90454.1	ZINCO (Urine)*	ZINCO	ICP-MS	SI	U	6 giorni	5,98	13
20016295	98	90.36.3	PIOMBO *	PIOMBO	ICP-MS	SI	Sed	7 giorni	6,35	24
20016300	98	90.36.3	PIOMBO (Urine)*	PIOMBO	ICP-MS	SI	U	7 giorni	6,35	24
20016310	98		ALLUMINIO (Ur)	ALLUMINIO	ICP-MS	SI	U	8 giorni	0	13
20016315	98		ALLUMINIO (Sr)	ALLUMINIO	ICP-MS	SI	S	10 giorni	0	13
20016320	98		ARGENTO (Ur)	ARGENTO	ICP-MS	SI	U	15 giorni	0	14
20016330	98	90.11.3	CADMIO (Ur)	CADMIO	ICP-MS	SI	U	10 giorni	0	10
20016340	98	90.33.3	MERCURIO (Ur)	MERCURIO	ICP-MS	SI	U	25 giorni	0	10,5
20016345	98		MERCURIO (Sr)	MERCURIO	ICP-MS	SI	S	25 giorni	0	12
20016355	98	90.40.3	SELENIO	SELENIO	ICP-MS	SI	S	8 giorni	6,35	14
20016400	98	90.78.4	HLA B27 DNA *	HLA B27 DNA *	PCR REAL TIME	SI	Sed	10 giorni	82,34	138,3
20016550	98		HLA MORBO CELLUACO DQ2-DQ8	HLA B51 DNA GENOTIPO	PCR REAL TIME	SI	Sed	10 giorni	0	117
20016650	98	90.80.3	HLA MORBO CELLUACO DQ2-DQ8	HLA MORBO CELLUACO DQ2-DQ8	PCR REAL TIME	SI	Sed	12 giorni	82,34	140
20017040	98	90.06.4	AMILASI	AMILASI	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	1,15	3
20017041	98	90.06.5	AMILASI ISOENZIMI (fraz pancreatica)	AMILASI ISOENZIMI (fraz pancreatica)	Colorimetrico	SI	Sed	4 giorni	3,36	5,1
20017050	98	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA OSSEA SPECIFICA*	FOSFATASI ALCALINA OSSEA SPECIFICA*	Chemiluminescenza	SI	Sed	6 giorni	11,91	25
20017070	98	90.24.1	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI*	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMI*	Chemiluminescenza	SI	Sed	6 giorni	11,91	18,1
20017080	98	90.23.5	FOSFATASI ALCALINA	FOSFATASI ALCALINA	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	0,97	2
20017120	98	90.23.4	FOSFATASI ACIDA TOTALE	FOSFATASI ACIDA TOTALE	Colorimetrico	SI	Sed	4 giorni	1,84	2,8
20017200	98	90.09.2	GOT/AST	GOT/AST	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	0,97	2
20017240	98	90045.0	GPT/ALT	GPT/ALT	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	0,92	2
20017320	98	90.30.3	LIPOPROTEINA (a)*	LIPOPROTEINA (a)*	Nefelometrico	SI	S	8 giorni	4,46	16
20017340	98	90.05.2	ALDOLASI *	ALDOLASI *	Enzimatico	SI	Sed	7 giorni	0,83	2
20017420	98	90.30.2	LIPASI *	LIPASI *	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	2,39	3,6
20017460	98	90.29.2	LDH/LATTICO DEIDROGENASI	LDH/LATTICO DEIDROGENASI	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	1,01	1,5
20017540	98	90.27.2	G-6-PDH EREDITOCITARIA*	G-6-PDH EREDITOCITARIA*	Spettrofotometrico	SI	Sed	5 giorni	4,97	10
20017620	98	90.15.4	CK /CPK	CK /CPK	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	1,61	2,5
20017700	98	90.25.5	GGT	GGT	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	1,06	1,6
20017740	98	90.15.5	CK MB (Sr) *	CK MB (Sr) *	ECLIA	SI	S congelato	3 giorni	6,99	9,1
20017780	98	90.24.2	FOSFATASI ACIDA PROSTATICA*	FOSFATASI ACIDA PROSTATICA*	Chemiluminescenza	SI	S	4 giorni	0	14
20017850	98	90498.3	CITRULLINA ANTICORPI	CITRULLINA ANTICORPI	Immunologico	SI	S	5 giorni	9,57	32
20017880	98	90.19.8	TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE (CDT) *	TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE (CDT) *	Elettroforesi	SI	Sed	6 giorni	19,23	29,3
20017900	98		COLINESTERASI	COLINESTERASI	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	0	1,5
20017920	98	90.14.4	COLINESTERASI+DIBUCAINA	COLINESTERASI+DIBUCAINA	Enzimatico	SI	Sed	2 giorni	1,29	2
20018010	98	90.38.5	PROTEINE TOTALI/TP	PROTEINE TOTALI/TP	Colorimetrico	SI	Sed	2 giorni	0,83	1,3
20018020	98	90.05.6	PREALBUMINA *	PREALBUMINA *	Immunoturbidimetrico	SI	S	3 giorni	2,48	15
20018040	98	90.06.1	MUCOPROTEINE(ALFA 1GLIC.ACIDA)	MUCOPROTEINE(ALFA 1GLIC.ACIDA)	Immunoturbidimetrico	SI	S	4 giorni	4,88	7,4
20018070	98	90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA (Sr) *	ALFA 1 ANTITRIPSINA (Sr) *	Colorimetrico	SI	Sed	6 giorni	3,13	6
20018080	98	90051.0	ALBUMINA	ALBUMINA	Colorimetrico	SI	Sed	2 giorni	1,01	1,5
20018100	98	90.09.1	APTOGLOBINA *	APTOGLOBINA *	Immunoturbidimetrico	SI	S	4 giorni	4,69	7,1
20018110	98	90.12.5	CERULOPLASMINA (Sr) *	CERULOPLASMINA (Sr) *	Immunoturbidimetrico	SI	S	5 giorni	3,68	7
20018160	98	90.61.1	CRIOGLOBULINE*	CRIOGLOBULINE*	Precipitazione a freddo	SI	Sed	5 giorni	1,43	2,2

20018180	20018180	98	90.06.3	90.06.3	ALFA 2 MACROGLOBULINA (Sr) *	ALFA 2 MACROGLOBULINA	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	4,88	7,4
20018190	20018190	98	90101.1	90.10.1	BETA 2 MICROGLOBULINA 24h *	BETA 2 MICROGLOBULINA	Chemiluminescenza	U24	SI		3 giorni	4	10
20018200	20018200	98	90101.0	90.10.1	BETA 2 MICROGLOBULINA (Sr) *	BETA 2 MICROGLOBULINA	Immunoturbidimetrico	S	SI		4 giorni	4	10
20018210	98	9049B.1	90.49.B	90.49.B	BETA 2 GLICOPROTEINA IgG *	BETA 2 GLICOPROTEINA IgG *	Chemiluminescenza	S	SI		4 giorni	7,31	30
20018220	98	9049B.1	90.49.B	90.49.B	BETA 2 GLICOPROTEINA IgM *	BETA 2 GLICOPROTEINA IgM *	Chemiluminescenza	S	SI		4 giorni	7,31	30
20019010	98				CH 50 (Attività emolitica)	CH 50 *	Fotometrico	S	SI		10 giorni	0	23
20019020	98	90602.0	90.60.2		C1Q (ESTERASI)	C1Q (ESTERASI)	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	2,94	9
20019025	98				C1 ESTERASI INIBITORE ATT	C1 ESTERASI INIBITORE ATT	Enzimatico	Plasma citrato cong	SI		16 giorni	0	23
20019030	98				COENZIMA Q10	COENZIMA Q10	HPLC	PedC	SI		20 giorni	0	78
20019040	98	90.38.4	90.38.4		PROTEINE SIERICHE	PROTEINE SIERICHE	Elettrofresi	Sed	SI		2 giorni	4,69	7,1
20019060					ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE	ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE	Elettrofresi	U	SI		15 giorni	0	7
20020040	98	90.10.4	90.10.4		BILIRUBINA TOTALE	BILIRUBINA	Colorimetrico	Sed		X	2 giorni	0	1,5
20020050	98	90.10.5	90.10.5		BILIRUBINA FRAZIONATA	BILIRUBINA	Colorimetrico	Sed		X	2 giorni	0,97	2
20020060	98	90.01.5	90.01.5		ACIDI BILIARI *	ACIDI BILIARI *	Enzimatico-colorimetrico	S	SI		8 giorni	5,61	10,5
20020060	98	90.07.5	90.07.5		AMMONIO (PI)	AMMONIO (PI)	Enzimatico-colorimetrico	Sed		X	24 ore	5,52	8,4
20020500	98	90.02.5	90.02.5		LATTICO ACIDO *	LATTICO ACIDO *	Colorimetrico	Sed		X	5 giorni	5,52	6
20020520	98	90.20.1	90.20.1		ALCOLEMIA *	ALCOLEMIA *	Colorimetrico	P fluoruro	SI		2 giorni	4,05	8,5
20020540	98	90335.0	90.33.5		MIOGLOBINA	MIOGLOBINA	Immunologico	S		X	2 giorni	3,96	8,5
20020580	98	90.29.1	90.29.1		INSULINA *	INSULINA	Immunometrico	S		X	2 giorni	5,47	11
20020581	98				INSULINA POST PRANDIALE	INSULINA	Chemiluminescenza	S		X	2 giorni	0	11
20022015	98	91.08.1	91.08.1		WIDAL/WRIGHT (SIERODIAGNOSI MELITENSE) *	WIDAL/WRIGHT	Agglutinazione	S	SI		6 giorni	0	8,5
20022020	98				BRUCELLA IgG + IgM	BRUCELLA Anticorpi	ELISA	S	SI		10 giorni	0	3
20023084	98	91.10.5	91.10.5		TPHA	TPHA	Immunometrico	S		X	2 giorni	0	7,5
20023120	98				VDRL	VDRL	Flocculazione	S	SI		5 giorni	6,12	8
20023161	98	91102.0	91.10.2		FTA (IgG) *	FTA (IgG) *	IF	S	SI		8 giorni	0	8
20023162	98	91102.1	91.10.2		FTA (IgM) *	FTA (IgM) *	IF	S	SI		8 giorni	0	8
20023200	98	91.07.1	91.07.1		WEIL-FELIX (RICKETTSIOSI) *	WEIL-FELIX	Agglutinazione	S	SI		5 giorni	13,34	55
20024040	98	91086.0	91.08.6		STREPTOZYME *	STREPTOZYME *	Agglutinazione	S	SI		5 giorni	0	8,5
20024080	98	91.08.5	91.08.5		ASLO/TAS	ASLO/TAS	Enzimatico	S		X	2 giorni	4,51	6,9
20024081	98	91.09.1	91.09.1		ANTISTREPTODORNASI-DNASI	ANTISTREPTODORNASI-DNASI	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	0	7,5
20024120	98	90.72.3	90.72.3		PCR	PCR	Immunoenzimatico	S		X	2 giorni	2,99	4,6
20024150	98				PROTEINA C AD ALTA SENSIBILITA' *	PROTEINA C AD ALTA SENSIBILITA'	Immunoturbidimetrico	S	SI		8 giorni	0	16
20024180	98	90642.0	90.64.2		REUMA TEST / RA TEST	REUMA TEST / RA TEST	Enzimatico	S		X	2 giorni	3,54	5,4
20024200	98	90.74.2	90.74.2		WAALER ROSE	WAALER ROSE	Agglutinazione	S	SI		8 giorni	0	3,5
20025080	98	90.92.2	90.92.2		ECHINOCOCCO Abs Ig Totali	ECHINOCOCCO Abs Ig Totali	IHA	S	SI		8 giorni	0	21
20025110	98	91.13.7	91.13.7		CITOMEGALOVIRUS (Test Avidity)	CITOMEGALOVIRUS (Test Avidity)	ECLIA	S	SI		5 giorni	0	20
20025120	98	91141.0	91.14.1		CITOMEGALOVIRUS (IgG) *	CITOMEGALOVIRUS (IgG) *	ECLIA	S	SI		5 giorni	7,73	11,8
20025130	98	91.14.3	91.14.3		CITOMEGALOVIRUS (IgM) *	CITOMEGALOVIRUS (IgM) *	ECLIA	S	SI		5 giorni	7,73	11,8
20025140	98	91221.0	91.22.1		HERPES I IgG	HERPES I IgG	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	5,52	9,5
20025145	98	91221.1	91.22.1		HERPES IgM I e II	HERPES IgM I e II	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	5,52	9,5
20025150	98	91221.2	91.22.1		HERPES II IgG	HERPES II IgG	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	5,52	9,5
20025155	98	91221.3	91.22.1		HERPES II IgM	HERPES II IgM	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	5,52	9,5
20025160	98	90.58.2	90.58.2		COOMBS DIRETTO	COOMBS DIRETTO	Fase solida	Plasma EDTA	SI		3 giorni	14,86	18,6
20025170	98	91.15.2	91.15.2		CITOMEGALOVIRUS DNA QUANTITATIVO	CITOMEGALOVIRUS DNA	PCR REAL TIME	Sed	SI		12 giorni	40,76	80
20025190	98	91.11.5	91.11.5		HERPES VIRUS DNA	HERPES VIRUS DNA	PCR REAL TIME	Sed	SI		16 giorni	0	90
20025200	98	90.49.3	90.49.3		COOMBS INDIRETTO	COOMBS INDIRETTO	Fase solida	Sed	SI		3 giorni	7,68	12
20025201	98	91251.0	91.25.1		PAROTITE Abs IgM *	PAROTITE Abs IgM *	Chemiluminescenza	S	SI		3 giorni	14,35	17,9
20025202	98	91251.1	91.25.1		PAROTITE Abs IgG	PAROTITE Abs IgG	Chemiluminescenza	S	SI		3 giorni	14,35	17,9
20025220	98				HERPES 6 IgG	HERPES 6 IgG	IF	S	SI		10 giorni	0	16,5
20025260	98				ENA PROFILO	ENA	IF	S	SI		6 giorni	0	81
20025265	98	90482.0	90.48.2		ANCA Screening	ANCA Screening	IF	S	SI		6 giorni	11,59	17,6
20025275	98	90.47.3	90.47.3		ENA SCREENING	ENA	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	7,36	18
20025300	98	90.52.4	90.52.4		FAN (FATTORE ANTINUCLEO)	FAN (FATTORE ANTINUCLEO)	IF	S	SI		6 giorni	7,82	12,5
20025310	98	90.48.3	90.48.3		DNA ANTICORPI	DNA ANTICORPI	Chemiluminescenza	S	SI		6 giorni	7,36	15,5
20025320	98	91.21.3	91.21.3		MONO TEST	MONO TEST	Immunologico	S		X	2 giorni	12,05	15,1
20025330	98				ANTISTAFILOLISINICO TITOLO (ASFLO) *	ANTISTAFILOLISINICO TITOLO (ASFLO) *	Agglutinazione	S	SI		5 giorni	0	7
20025341	98	90694.1	90.69.4		IMMUNOGLOBULINE IgG	IMMUNOGLOBULINE IgG	Immunometrico-turbidimetrico	S		X	2 giorni	3,08	5
20025342	98	90694.0	90.69.4		IMMUNOGLOBULINE IgA	IMMUNOGLOBULINE IgA	Immunometrico-turbidimetrico	S		X	2 giorni	3,08	8
20025344	98	90694.2	90.69.4		IMMUNOGLOBULINE IgM	IMMUNOGLOBULINE IgM	Immunometrico-turbidimetrico	S		X	2 giorni	3,08	5
20025345	98	90.68.3	90.68.3		IGE totali /PRIST *	IGE totali /PRIST *	ECLIA	S	SI		5 giorni	6,07	10,5
20025361	98	90684.0	90.68.4		IMMUNOGLOBULINE IgG 1	IMMUNOGLOBULINE IgG 1	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	5,15	14,5
20025362	98	90684.1	90.68.4		IMMUNOGLOBULINE IgG 2	IMMUNOGLOBULINE IgG 2	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	5,15	14,5
20025363	98	90684.2	90.68.4		IMMUNOGLOBULINE IgG 3	IMMUNOGLOBULINE IgG 3	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	5,15	14,5
20025364	98	90684.3	90.68.4		IMMUNOGLOBULINE IgG 4	IMMUNOGLOBULINE IgG 4	Nefelometrico	S	SI		8 giorni	5,15	14,5

200253701	98	90675.0	90.67.5	IMMUNOGLOBULINE IgA SECRETORIE	IMMUNOGLOBULINE IgA		Immunometrico-turbidimetrico	S			X	2 giorni	6,21	9,5
200253801	98	90602.1	90.60.2	C3 COMPLEMENTO	C3 COMPLEMENTO		Immunoturbidimetrico	S				4 giorni	2,94	8
200254001	98	90602.2	90.60.2	C3 ATTIVATORE	C3 ATTIVATORE		Turbidimetrico	S				15 giorni	2,94	8
200254601	98	90602.3	90.60.2	C4 COMPLEMENTO	C4 COMPLEMENTO		Immunoturbidimetrico	S				4 giorni	2,94	8
200255401	98	91094.1	91.09.4	TOXOPLASMOSI IgG	TOXOPLASMOSI IgG		ECLIA	S				5 giorni	7,82	11,9
200255451	98	91094.0	91.09.4	TOXOPLASMOSI IgM	TOXOPLASMOSI IgM		ECLIA	S				5 giorni	7,82	11,9
200255501	98	90.83.6	90.83.6	AVIDITA' TOXO IgG	AVIDITA' TOXO IgG		Chemiluminescenza	S				8 giorni	0	52
200255551	98			ROSOLIA Abs TEST DI AVIDITA'*	ROSOLIA Abs TEST DI AVIDITA'*		ECLIA	S				8 giorni	0	40
200255601	98	91264.0	91.26.4	ROSOLIA IgG	ROSOLIA IgG		ECLIA	S				5 giorni	10,53	9,5
200255651	98	91264.1	91.26.4	ROSOLIA IgM	ROSOLIA IgM		ECLIA	S				5 giorni	0	9,5
200256101	98			LISTERIA Abs Ig TOTALI*	LISTERIA Abs Ig TOTALI*		FC	S				8 giorni	0	17
200256201	98	90692.0	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE EMATICA	IMMUNOFISSAZIONE		Immunofissazione	S				8 giorni	25,21	38,5
200256271	98	90692.1	90.69.2	IMMUNOFISSAZIONE URINARIA	IMMUNOFISSAZIONE		U24	S				8 giorni	25,21	38,5
200256501	98			TOXOCARA ANTICORPI	TOXOCARA ANTICORPI		ELISA	S				16 giorni	0	37
200256551	98			BP180 ANTICORPI	BP180 ANTICORPI		ELISA	S				21 giorni	0	25
200256601	98	91.18.5	91.18.5	HBsAg/AU	HBsAg/AU		Immunometrico	S			X	2 giorni	3,77	10
200256680	98	91.19.1	91.19.1	HBsAg TEST DI CONFERMA	HBsAg		ECLIA	S				10 giorni	0	17
200256901	98	91.17.1	91.17.1	HAV Abs Totali (IgG*)	HAV Abs Totali (IgG*)		ECLIA	S				4 giorni	0	14
200256951	98	91.17.3	91.17.3	HBV DNA	HBV DNA		PCR REAL TIME	S				11 giorni	58,33	90
200256991	98			HBV DNA GENOTIPO	HBV DNA GENOTIPO		PCR + Ibridazione	S				20 giorni	0	120
200257051	98	91.18.3	91.18.3	HBsAb Abs*	HBsAb Abs*		Immunometrico	S			X	2 giorni	4,37	12
200257101	98	91.17.2	91.17.2	HAV Abs IgM *	HAV Abs IgM *		ECLIA	S				4 giorni	0	15
200257411	98	91.18.2	91.18.2	EPATITE B: anti "e" (HBeAb)	EPATITE B: anti "e" (HBeAb)		ECLIA	S				11 giorni	4,97	12
200257441	98	91.18.4	91.18.4	EPATITE B: anti "e" (HBeAg)	EPATITE B: anti "e" (HBeAg)		ECLIA	S				5 giorni	4,92	14,5
200258201	98	91025.0	91.02.5	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgG*	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgG*		Chemiluminescenza	S				5 giorni	12,33	18,8
200258301	98	91025.2	91.02.5	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgM*	MYCOPLASMA PNEUMONIAE Abs IgM*		Chemiluminescenza	S				5 giorni	12,33	18,8
200258601	98	91.18.1	91.18.1	EPATITE B: anti "e" (HBeAb)	EPATITE B: anti "e" (HBeAb)		ECLIA	S				4 giorni	0	12,5
200258611	98	91.17.5	91.17.5	EPATITE B: anti "e" (HBeAg)	EPATITE B: anti "e" (HBeAg)		ECLIA	S				4 giorni	0	12,5
200258851	98	91.19.5	91.19.5	HCV (Epapite C) ANTICORPI	HCV (Epapite C) ANTICORPI		Immunometrico	S			X	2 giorni	6,39	15
200258951	98	91.19.4	91.19.4	HCV RNA Quantitativo	HCV RNA		Immunoblotting	S				11 giorni	45,77	156
200258981	98	91.20.1	91.20.1	HCV RIBA[Test di conferma]*	HCV RIBA[Test di conferma]*		PCR REAL TIME	S				10 giorni	0	90
200259101	98	91.20.2	91.20.2	HCV genotipo	HCV genotipo		PCR + Ibridazione	S				20 giorni	74,24	113
200259301	98	91.22.4	91.22.4	HIV Abs *	HIV Abs *		Immunometrico	S			X	2 giorni	11,09	16
200259401	98	91.22.3	91.22.3	HIV RNA (quantitativo)*	HIV RNA		PCR REAL TIME	S				16 giorni	66,24	130
200259601	98	91.22.5	91.22.5	HIV1/HIV2 RIBA (Conferma)	HIV1/HIV2 RIBA (Conferma)		Immunoblotting	S				7 giorni	0	98
200260001	98	91.38.7	91.38.7	FIBROSI CISTICA DNA *	FIBROSI CISTICA DNA *		Sed	S				18 giorni	414	0
200260201	98	90934.2	90.93.4	LIQUIDO SEMINALE(Spermocultura)	Batteri e/o miceti		Culturale	S				6 giorni	0	9
200260401	98	90934.0	90.93.4	TAMPONE VAGINALE Culturale	Batteri e/o miceti		Culturale	S				6 giorni	13,71	17,1
200260451	98			TAMPONE CERVICALE Culturale	Batteri e/o miceti		Culturale	S				6 giorni	0	9
200260501	98	90933.1	90.93.3	TAMPONE FARINGEO Culturale	Batteri e/o miceti		Culturale	S				6 giorni	20,19	25,2
200260601	98	90934.1	90.93.4	TAMPONE URETRALE Culturale	Batteri e/o miceti		Culturale	S				6 giorni	0	9
200260701	98	91.08.4	91.08.4	STREPTOCOCCUS AGALACTIAE TAMP. VAGINALE	Batteri e/o miceti		Culturale	S				5 giorni	4,14	6,3
200260801	98	90.94.7	90.94.7	ESCREATO CULTURA	Batteri e/o miceti		Culturale	S				5 giorni	15,87	24,2
200260901	98	91.09.2	91.09.2	STREPTOCOCCUS PYOGENES TAMP FARINGEO	Batteri e/o miceti		Culturale	S				4 giorni	19,5	24,4
200261101	98	91035.0	91.03.5	RICERCA GONOCOCCO TAMPONE URETRALE	GONOCOCCO		Culturale	S				4 giorni	8,1	10,6
200261201	98	90.94.2	90.94.2	URINA CULTURA	GONOCOCCO		Culturale	S			X	4 giorni	15,09	18,9
200261301	98	91035.5	91.03.5	RICERCA GONOCOCCO TAMPONE VAGINALE	GONOCOCCO		Culturale	S				4 giorni	8,1	10,6
200261401	98	91035.1	91.03.5	RICERCA GONOCOCCO LIQUIDO SEMINALE	GONOCOCCO		Culturale	S				6 giorni	16,88	21,1
200263201	98	90.94.3	90.94.3	FECI CULTURA	Batteri e/o miceti		Culturale	S				10 giorni	0	7
200263301	98	91.27.4	91.27.4	VERSINIA CULTURA (feci)	Yersinia spp.		Culturale	S				6 giorni	12,01	18,3
200263501	98	90.93.9	90.93.9	TAMPONE AURICOLARE coltura	Batteri e/o miceti		Culturale	S				9 giorni	16,24	20,3
200267201	98	90891.0	90.89.1	CLAMYDIA ANTICORPI IgG	CLAMYDIA ANTICORPI IgG		Chemiluminescenza	S				9 giorni	0	20,3
200267401	98	90891.1	90.89.1	CLAMYDIA ANTICORPI IgA	CLAMYDIA ANTICORPI IgA		Chemiluminescenza	S				8 giorni	15,27	15
200267451	98			CLAMYDIA PNEUMONIAE Abs IgG*	CLAMYDIA PNEUMONIAE Abs IgG*		ELISA	S				8 giorni	0	15
200267461	98			CLAMYDIA PNEUMONIAE IgM	CLAMYDIA PNEUMONIAE IgM		ELISA	S				9 giorni	16,74	20,3
200267471	98	90891.2	90.89.1	COXSACKIE (POOLB) IgG	COXSACKIE (POOLB) IgG		FC	S				8 giorni	0	22
200267611	98	91162.0	91.16.2	COXSACKIE (POOLB) IgM	COXSACKIE (POOLB) IgM		FC	S				8 giorni	0	22
200267621	98	91.16.2	91.16.2	COXSACKIE (POOLB)	COXSACKIE (POOLB)		FC	S				8 giorni	0	19,5
200267631	98	91.16.1	91.16.1	COXSACKIE (POOLB)	COXSACKIE (POOLB)		FC	S				8 giorni	0	19,5
200267641	98			COXSACKIE (POOL A)	COXSACKIE (POOL A)		FC	S				3 giorni	7,82	11,9
200267651	98	91271.1	91.27.1	VARICELLA ZOSTER-IgG*	VARICELLA ZOSTER-IgG*		Chemiluminescenza	S				3 giorni	7,82	11,9
200267671	98	91271.0	91.27.1	VARICELLA ZOSTER-IgM*	VARICELLA ZOSTER-IgM*		Chemiluminescenza	S				3 giorni	0	24
200267691	98	90.95.3	90.95.3	LEGIONELLA Abs Ig TOTALI*	LEGIONELLA Abs Ig TOTALI*		ELISA	S				10 giorni	0	100
200267701	98			CLAMYDIA TRACHOMATIS DNA	CLAMYDIA TRACHOMATIS		PCR REAL TIME	S				11 giorni	29,44	100

[illegible]

20031550	98	90.55.5	90.55.5	CA 50 *	CA 50 *	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	0	21
20031555	98	90.56.1	90.56.1	CA 72-4*	CA 72-4*	ECLIA	S	SI		5 giorni	19,87	30,2
20031560	98	90211.0	90.21.1	DIGOSSINA *	DIGOSSINA *	Immunoenzimatico	S		X	2 giorni	6,44	12
20031565	98			HE4 (Ovarian Cancer Marker)	HE4 (Ovarian Cancer Marker)	ECLIA	S	SI		10 giorni	0	70
20031580	98			ACE	ACE	Enzimatico-colorimetrico	S	SI		4 giorni	0	12
20031600	98	90223.0	90.22.3	FERRITINA	FERRITINA	Immunometrico	S		X	2 giorni	4,55	8
20031610	98			TELOPEPTIDE C-TERMINALE (CTX)	TELOPEPTIDE C-TERMINALE (CTX)	ECLIA	SC	SI		6 giorni	0	37
20031630	98	90223.1	90.22.3	FERRITINA (Sg Er)	FERRITINA	Immunometrico	S		X	2 giorni	4,55	8
20031635	98	90223.2	90.22.3	FERRITINA (siero)	FERRITINA	Immunometrico	S		X	2 giorni	4,55	8
20031650	98	90.56.5	90.56.5	PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	Immunometrico	S		X	2 giorni	3,63	12
20031652	98	90.56.6	90.56.6	PSA FREE (RATIO PSA)	PSA FREE	Immunometrico	S		X	2 giorni	0	18
20031655	98			PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA (PK)*	PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA (PK)*	Enzimatico	Sed	SI		20 giorni	0	5
20031660	98	90355.0	90.35.5	PARATORMONE (PTH) *	PARATORMONE (PTH) *	ECLIA	S	SI		4 giorni	8,1	23,5
20031665	98			LEVETIRACETAM (KEPRA)	LEVETIRACETAM (KEPRA)	HPLC	SC	SI		9 giorni	0	43
20031670	98	90.35.4	90.35.4	OSTEOCALCINA*	OSTEOCALCINA*	ECLIA	SC	SI		3 giorni	15,82	35
20031675	98	90445.1	90.44.5	VITAMINA D-1.25 DIIDROSSI	VITAMINA D-1.25 DIIDROSSI	Chemiluminescenza	S	SI		5 giorni	13,71	50
20031680	98	90445.0	90.44.5	VITAMINA D3 (25 OH)*	VITAMINA D3 (25 OH)*	Immunologico	S		X	3 giorni	10,26	19
20031700	98	90232.0	90.23.2	FOLICO ACIDO *	FOLICO ACIDO *	Chemiluminescenza	S		X	2 giorni	4,74	9
20031705	98	90.56.8	90.56.8	PSA REFLEX	PSA (ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO)	Immunometrico	S				16	
20031720	98	90.11.1	90.11.1	PEPTIDE C *	PEPTIDE C *	ECLIA	SC	SI		3 giorni	2,39	15,5
20031740	98	90.20.2	90.20.2	ETOSUCCIMIDE (Zarontin)*	ETOSUCCIMIDE (Zarontin)*	HPLC	SC	SI		8 giorni	6,44	14
20031750	98	90.41.2	90.41.2	TEOFILLINA (Sr) *	TEOFILLINA	Ginetica microparticelle	S	SI		3 giorni	6,44	15,5
20031760	98	90.20.6	90.20.6	FENOBARBITAL (Gardenale)*	FENOBARBITAL (Gardenale)*	Ginetica microparticelle	S	SI		5 giorni	0	15
20031770	98	90.12.3	90.12.3	CARBAMAZEPINA (Sr) *	CARBAMAZEPINA	Immunoenzimatico	S		X	2 giorni	6,44	15,5
20031775	98	90132.1	90.13.2	MONOIDROSSICARBAMAZEPINA (TOLEP)*	MONOIDROSSICARBAMAZEPINA (TOLEP)*	HPLC	S	SI		9 giorni	9,61	15
20031790	98	90.37.5	90.37.5	PRIMIDONE *	PRIMIDONE *	HPLC	SC	SI		3 giorni	6,44	12
20031900	98	90.26.1	90.26.1	GASTRINA *	GASTRINA	Chemiluminescenza	S					
20031920	98	90.03.4	90.03.4	VALPROICO ACIDO *	ACIDO VALPROICO	Enzimatico	S		X	2 giorni		
20032000	98	90183.8	90.18.3	CANNABINOIDI Urine*	CANNABINOIDI	Immunologico	U		X	2 giorni	0	8
20032011	98	90.09.4	90.09.4	BENZODIAZEPINE SIERICHE	BENZODIAZEPINE	HPLC	SC	SI		10 giorni	0	11
20032013	98			CLOZAPINA	CLOZAPINA	ECLIA	Sed	SI		10 giorni	0	49
20032015	98			BENZENE URINARIO	BENZENE	GC	U	SI		8 giorni	0	15
20032040	98	90.27.3	90.27.3	GRAVIDANZA (TEST DI)	BETA HCG	ICT	U		X	24 ore	1,89	8,5
20032050	98	90132.0	90.13.2	CICLOSPORINA*	CICLOSPORINA*	ECLIA	S	SI		10 giorni	6,44	18
20032100	98	90183.5	90.18.3	OPPIACEI Urine*	OPPIACEI	Immunologico	U		X	2 giorni	25,53	31,9
20032110	98	90183.4	90.18.3	ANFETAMINA/Urine*	ANFETAMINA/METANFETAMINA	Immunologico	U		X	2 giorni	0	7
20032400	98	90047.1	90.04.7	METANEFRINA URINARIA	METANEFRINA	HPLC	U24	SI		8 giorni	18,22	64
20032410	98	90047.0	90.04.7	METANEFRINE PLASMATICHE	METANEFRINA	LCM SMS	PedC	SI		20 giorni	18,22	64
20032560	98	90.26.3	90.26.3	GLUCAGONE	GLUCAGONE	RIA	PedC	SI		20 giorni	8,92	13,6
20032570	98			GLUTATIONE	GLUTATIONE	HPLC	Sed	SI		10 giorni	0	36
20035040	98	90.21.3	90.21.3	FECI Es. Chimico-Fisico	FECI Es. Chimico-Fisico	Protocollo	Feci			3 giorni	0	7
20035080	98	90.21.4	90.21.4	FECI Ricerca Sangue Occulto	Sangue	ICT	Feci			2 giorni	3,17	4,8
20035081	98			FECI Ric. Sangue Occ. 2. CAMP.	Sangue	ICT	Feci			2 giorni	3,17	4
20035082	98			FECI Ric. Sangue Occ. 3. CAMP.	Sangue	ICT	Feci			2 giorni	3,17	4
20035160	98	91.05.2	91.05.2	FECI Parassitologico	Parassiti	ICT	Feci			2 giorni	5,15	8
20035170	98	91.13.3	91.13.3	TRYPANOSOMA CRUZI AB	TRYPANOSOMA CRUZI AB	EIA	S	SI		25 giorni	0	16,3
20035260	98	91133.1	91.13.3	ROTAVIRUS (RICERCa Feci)	ROTAVIRUS	Immunocromatografico	Feci	SI		3 giorni	0	8,5
20036100	98	90304.0	90.30.4	EOSINOFILI (CONTEGGIO) FECI	EOSINOFILI	MICROSCOPICO	Feci	SI		5 giorni	0	21,45
20038300	98	90.31.4	90.31.4	ES. LIQ. BIOLOGICO	ES. LIQ. BIOLOGICO	Protocollo	Liquido biologico	SI		4 giorni	4,83	8
20039040	98	90.31.4	90.31.4	LIQUIDO SEMINALE(Indice Fertilita')	SPERMATOZOI	Protocollo	Liquido seminale			3 giorni	0	27
20039200	98			ESAME LIQUOR	ESAME LIQUOR	Protocollo	Liquor			2 giorni	0	8
20040015	98	90.95.7	90.95.7	HELIBOACTER (FECI)*	HELIBOACTER	Immunologico	Feci			2 giorni	4,23	10
20040020	98	90944.1	90.94.4	HELIBOACTER Pylori(IgG)*	HELIBOACTER Pylori(IgG)*	Chemiluminescenza	S	SI		8 giorni	8,37	12,7
20040025	98			HELIBOACTER PYLORI IgA screening	HELIBOACTER PYLORI (IgA)	ELISA	S	SI		8 giorni	0	25
20040030	98	90.52.1	90.52.1	MITOCONDRIO (Auto Anticorpi AMA)*	MITOCONDRIO (Auto Anticorpi AMA)*	Chemiluminescenza	S	SI		6 giorni	7,64	11,6
20040040	98	90.52.2	90.52.2	MUSCOLO LISCIO Abs ASMA	MUSCOLO LISCIO Abs ASMA	IFA	S	SI		6 giorni	7,54	11,5
20040050	98	90.52.3	90.52.3	MUSCOLO STRIATO Abs *	MUSCOLO STRIATO Abs *	IFA	S	SI		8 giorni	18,54	23,2
20040090	98	90514.1	90.51.4	TIREOPEROSSIDAS (Anticorpi TPO)*	TIREOPEROSSIDAS (Anticorpi TPO)*	ECLIA	S	SI		3 giorni	7,82	14,5
20040100	98	90.81.5	90.81.5	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA*	LINFOCITI	Citofluorimetrico	Sep	SI		7 giorni	15,73	70
20040115	98			E.COLI: 0:157 RICERCA ANTIGENICA	E.COLI: 0:157	Immunocromatografico	Feci	SI		5 giorni	0	6
20040130	98			ANTICORPI ANTI MUSK	ANTICORPI ANTI MUSK	ELISA	S	SI		35 giorni	0	114
20040160	98			ASCA Abs IgG-A(Saccharomices C.)*	ASCA Abs IgG-IgA(Saccharomices C.)*	IF	S	SI		8 giorni	0	11
20040300	98	90.68.8	90.68.8	TRIPTASI	TRIPTASI	ELISA	SC	SI		15 giorni	17,94	60
20040502	98	90496.1	90.49.6	ENDOMISIO (Anticorpi)	ENDOMISIO (Anticorpi)	IF	S	SI		6 giorni	11,13	20

20040506	98	90496.0	90.49.6	ENDOMISIO IgA	ENDOMISIO IgA	IF	S	SI	6 giorni	11,13	17,5
20040550	98			IgA2 Abs	IgA2 Abs	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	0	36
20040560	98	9049A.0	90.49.A	TRANSGLUTAMINASI (IgA)	TRANSGLUTAMINASI (IgA)	Chemiluminescenza	S	SI	5 giorni	8,92	17
20040570	98	9049A.1	90.49.A	TRANSGLUTAMINASI IgG	TRANSGLUTAMINASI IgG	Chemiluminescenza	S	SI	5 giorni	8,92	17
20040610	98	91133.0	91.13.3	ADENOVIRUS	ADENOVIRUS	Immunocromatografico	Feci	SI	3 giorni	4,6	9
20040620	98	91123.1	91.12.3	ADENOVIRUS Ab IgG	ADENOVIRUS Ab IgG	ELISA	S	SI	8 giorni	7,64	17
20040635	98	91123.0	91.12.3	ADENOVIRUS Ab IgA	ADENOVIRUS Ab IgA	ELISA	S	SI	8 giorni	7,64	17
20040640	98			CRIPTOSPORIUM Ag RICERCA DIRETTA	CRIPTOSPORIUM	Immunocromatografico	Feci	SI	10 giorni	0	15
20041000	98	90.18.5	90.18.5	ERITROPOIETINA*	ERITROPOIETINA*	Chemiluminescenza	S	SI	5 giorni	14,35	27
20041020	98	90.53.5	90.53.5	RECETTORI TSH(Abs TRAB)*	RECETTORI TSH(Abs TRAB)*	ECLIA	S	SI	5 giorni	23,09	35,1
20041040	98	91.39.4	91.39.4	CITOLOGICO URINARIO	CITOLOGICO	MICROSCOPICO	U	SI	10 giorni	19,46	24,3
20041050	98	91.39.2	91.39.2	CITOLOGICO su ESPETTORATO	CITOLOGICO	MICROSCOPICO	Espettorato	SI	10 giorni	27,78	42,3
20041060	98	91389.4	91.38.9	Esame Citologico - strato sottile urine	CITOLOGICO	MICROSCOPICO	U	SI	10 giorni	23	35
20041800	98			INIBINA B*	INIBINA B*	ELISA	SC	SI	16 giorni	0	57
20042050	98	90.91.1	90.91.1	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA A [fec]*	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA A	Immunocromatografico	Feci	SI	3 giorni	40,2	48,1
20042060	98			CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA B [fec]*	CLOSTRIDIUM DIFFICILE TOSSINA B	Immunocromatografico	Feci	SI	3 giorni	0	32
20042160	98			FENILGILOSSILICO ACIDO*	ACIDO FENILGILOSSILICO	HPLC	U	SI	10 giorni	0	9
20042352	98	90.78.2	90.78.2	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS A	HLA LOCUS A	PCR + Ibridazione	Sed	SI	25 giorni	90,9	160
20042353	98	90.78.4	90.78.4	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS B	HLA LOCUS B	PCR + Ibridazione	Sed	SI	25 giorni	90,9	160
20042354	98	90.79.1	90.79.1	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS C	HLA LOCUS C	PCR + Ibridazione	Sed	SI	25 giorni	90,9	160
20042355	98	90.80.3	90.80.3	HLA TIPIZZAZIONE LOCUS DQ	HLA LOCUS DQ	PCR + Ibridazione	Sed	SI	25 giorni	90,9	160
20042356	98	90.81.1	90.81.1	HLA TIPIZZAZIONE DR	HLA LOCUS DR	PCR + Ibridazione	Sed	SI	25 giorni	90,9	240
20043000	98	90584.0	90.58.4	CARBOSSIEMOGLOBINA **	CARBOSSIEMOGLOBINA **	Carbossimetrico	Sed	SI	8 giorni	0	7,5
20044000	98	91.26.3	91.26.3	HTLV1/2 Abs-SCREENING*	HTLV1/2 Abs	ECLIA	S	SI	12 giorni	15,04	74
20044500	98			COVID - tampone rapido	COVID 19 antigene	Tampone			immediata	0	40
20045040	98	90.48.1	90.48.1	CELLULE PARIETALI ANTIC. APCA	CELLULE PARIETALI ANTIC. APCA	IF	S	SI	6 giorni	8,46	12,9
20045100	98	90.33.8	90.33.8	CROSS LINK(DEOSSIPRIDOLINA)	DEOSSIPRIDOLINA	HPLC	U24	SI	10 giorni	24,43	37,2
20045200	98			PRIDINOLINA*	PRIDINOLINA*	HPLC	U24	SI	10 giorni	0	26
20046010	98			COLTURA SANGUE + IDG + ABG *	SANGUE	Culturale	Sangue	SI	8 giorni	0	20
20046340	98	90933.1	90.93.3	ESAME CULTURALE GENERICO	Batteri e/o miceti	Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046343	98	90984.1	90.98.4	RICERCA MICETI CULTURALE	Miceti	Culturale	Campione	SI	22 giorni	14,44	18,1
20046350	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE SECREZIONI FERITE		Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046355	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE PUS		Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046360	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE TAMPONE NASALE		Culturale	Tampone	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046365	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE LIQUIDO ASCITICO		Culturale	Liquido biologico	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046370	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE LIQUIDO PERITONEALE		Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046375	98	90933.0	90.93.3	ESAME CULTURALE CUTE		Culturale	Campione	SI	5 giorni	0	10
20046380	98	90933.1	90.93.3	ESAME CULTURALE DECUBITO		Culturale	Campione	SI	5 giorni	0	10
20046385	98	90933.1	90.93.3	ESAME CULTURALE LIQUIDO SINOVIALE		Culturale	Campione	SI	5 giorni	0	10
20046395	98	90934.3	90.93.4	ESAME CULTURALE APP. GENITOURIN. ALTRO		Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046400	98	90938.2	90.93.8	ESAME CULTURALE MAT.PROTES CAMP. BIOTICI		Culturale	Campione	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046405	98	90938.3	90.93.8	ESAME CULTURALE MAT.PROTES ALTRO		Culturale	Liquido biologico	SI	5 giorni	20,19	25,2
20046410	98	90984.0	90.98.4	RICERCA MICETI CULTURALE-TAMPONE FARINGE		Culturale	Tampone	SI	5 giorni	0	10
20046415	98	90984.0	90.98.4	RICERCA MICETI CULTURALE-TAMPONE AURICOL		Culturale	Feci	SI	5 giorni	14,44	18,1
20046420	98	90984.0	90.98.4	RICERCA MICETI CULTURALE - FECI		Culturale	Espettorato	SI	5 giorni	14,44	18,1
20046425	98	90984.1	90.98.4	RICERCA MICETI CULTURALE - ESPETTORATO		Culturale	SC	SI	8 giorni	9,06	59
20046500	98	90.68.6	90.68.6	ECP (PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA)*	ECP (PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA)*	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	15,27	23,2
20047080	98	90.18.4	90.18.4	NSE (Enolasi neuroono-specifica)*	NSE (Enolasi neuroono-specifica)*	ECLIA	S	SI	24 ore	7,5	15
20047200	98	90.82.3	90.82.3	TROPONINA	TROPONINA	CELITE ISTAT	Pep		X		
20048000	98	90681.0	90.68.1	IGE PENICILLOYL G (C1)	IGE PENICILLOYL G (C1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048005	98	90681.0	90.68.1	IGE PENICILLOYL V (c2)	IGE PENICILLOYL V (c2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048010	98	90681.0	90.68.1	IGE AMPICILLINA (c5)	IGE AMPICILLINA (c5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048015	98	90681.0	90.68.1	IGE AMOXICILLINA (c6)	IGE AMOXICILLINA (c6)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048020	98	90681.0	90.68.1	IGE INSULINA BOVINA (C70)	IGE INSULINA PORCINA (C70)	Chemiluminescenza	S	SI	14 giorni	8,23	12,5
20048025	98	90681.0	90.68.1	IGE INSULINA BOVINA (C71)	IGE INSULINA BOVINA (C71)	Chemiluminescenza	S	SI	14 giorni	8,23	12,5
20048030	98	90681.0	90.68.1	IGE INSULINA UMANA (C73)	IGE INSULINA UMANA (C73)	Chemiluminescenza	S	SI	14 giorni	8,23	12,5
20048035	98	90681.0	90.68.1	IGE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSIMUS (D01)	IGE DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSIMUS (D01)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048040	98	90681.0	90.68.1	IGE DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D02)	IGE DERMATOPHAGOIDES FARINAE (D02)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048045	98	90681.0	90.68.1	IGE DERMATOPHAGOIDES MICROCERA (D03)	IGE DERMATOPHAGOIDES MICROCERA (D03)	Chemiluminescenza	S	SI	20 giorni	8,23	12,5
20048050	98	90681.0	90.68.1	IGE ACARUS SIRO (D70)	IGE ACARUS SIRO (D70)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048055	98	90681.0	90.68.1	IGE LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (D71)	IGE LEPIDOGLYPHUS DESTRUCTOR (D71)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048060	98	90681.0	90.68.1	IGE TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE (D72)	IGE TYROPHAGUS PUTRESCENTIAE (D72)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048065	98	90681.0	90.68.1	IGE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS (D73)	IGE GLYCYPHAGUS DOMESTICUS (D73)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048070	98	90681.0	90.68.1	IGE EUROGLYPHUS MAYNEI (D74)	IGE EUROGLYPHUS MAYNEI (D74)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5

20048075	98 90681.0	90.68.1	IGE FORFORA ED EPITELIO DI GATTO (E1)	IGE FORFORA ED EPITELIO DI GATTO (E1)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048080	98 90681.0	90.68.1	IGE FORFORA DI CAVALLO (E3)	IGE FORFORA DI CAVALLO (E3)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048085	98 90681.0	90.68.1	IGE FORFORA DI VACCA (E4)	IGE FORFORA DI VACCA (E4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048090	98 90681.0	90.68.1	IGE FORFORA DI CANE (E5)	IGE FORFORA DI CANE (E5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048095	98 90681.0	90.68.1	IGE FORFORA DI CAVIA (E6)	IGE FORFORA DI CAVIA (E6)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048105	98 90681.0	90.68.1	IGE PIUME D'OCA (E70)	IGE PIUME D'OCA (E70)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048110	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI TOPO (E71)	IGE EPITELIO DI TOPO (E71)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048115	98 90681.0	90.68.1	IGE PROTEINE URINARIE DI TOPO (E72)	IGE PROTEINE URINARIE DI TOPO (E72)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048120	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI RATTO (E73)	IGE EPITELIO DI RATTO (E73)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048125	98 90681.0	90.68.1	IGE PROTEINE URINARIE DI RATTO (E74)	IGE PROTEINE URINARIE DI RATTO (E74)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048130	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI CAPRA (E80)	IGE EPITELIO DI CAPRA (E80)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048135	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO/LANA DI PECORA (E81)	IGE EPITELIO/LANA DI PECORA (E81)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048140	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI CONIGLIO (E82)	IGE EPITELIO DI CONIGLIO (E82)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048145	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI MAIALE (E83)	IGE EPITELIO DI MAIALE (E83)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048150	98 90681.0	90.68.1	IGE EPITELIO DI CRICETO (E84)	IGE EPITELIO DI CRICETO (E84)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048155	98 90681.0	90.68.1	IGE PIUME DI GALLINA (E85)	IGE PIUME DI GALLINA (E85)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048160	98 90681.0	90.68.1	IGE PIUME DI ANATRA (E86)	IGE PIUME DI ANATRA (E86)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048165	98 90681.0	90.68.1	IGE ALBUME (F1)	IGE ALBUME (F1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048170	98 90681.0	90.68.1	IGE SEMI DI SESAMO (F10)	IGE SEMI DI SESAMO (F10)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048175	98 90681.0	90.68.1	IGE GRANO SARACENO (F11)	IGE GRANO SARACENO (F11)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048180	98 90681.0	90.68.1	IGE PISELLI (F12)	IGE PISELLI (F12)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048185	98 90681.0	90.68.1	IGE ARACHIDE (F13)	IGE ARACHIDE (F13)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048190	98 90681.0	90.68.1	IGE SEMI DI SOIA (F14)	IGE SEMI DI SOIA (F14)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048195	98 90681.0	90.68.1	IGE FAGIOLI BIANCHI (F15)	IGE FAGIOLI BIANCHI (F15)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048205	98 90681.0	90.68.1	IGE NOCE BRASILIANA (F18)	IGE NOCE BRASILIANA (F18)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048210	98 90681.0	90.68.1	IGE LATTE (F2)	IGE LATTE (F2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048215	98 90681.0	90.68.1	IGE MANDORLA (F20)	IGE MANDORLA (F20)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048220	98 90681.0	90.68.1	IGE PISTACCHIO (F203)	IGE PISTACCHIO (F203)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048225	98 90681.0	90.68.1	IGE TROTA (F204)	IGE TROTA (F204)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048230	98 90681.0	90.68.1	IGE ARINGA (F205)	IGE ARINGA (F205)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048235	98 90681.0	90.68.1	IGE SGOMBRO (F206)	IGE SGOMBRO (F206)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048240	98 90681.0	90.68.1	IGE VONGOLA (F207)	IGE VONGOLA (F207)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048245	98 90681.0	90.68.1	IGE LIMONE (F208)	IGE LIMONE (F208)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048250	98 90681.1	90.68.1	IGE ANANAS (F210)	IGE ANANAS (F210)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048255	98 90681.1	90.68.1	IGE FUNGHI CHAMPIGNON (F212)	IGE FUNGHI CHAMPIGNON (F212)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048260	98 90681.1	90.68.1	IGE CARNE DI CONIGLIO (F213)	IGE CARNE DI CONIGLIO (F213)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048265	98 90681.1	90.68.1	IGE SPINACI (F214)	IGE SPINACI (F214)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048270	98 90681.1	90.68.1	IGE LATTUGA (F215)	IGE LATTUGA (F215)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048275	98 90681.1	90.68.1	IGE CAVOLO (F216)	IGE CAVOLO (F216)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048280	98 90681.1	90.68.1	IGE CAVOLINI DI BRUXELLES (F217)	IGE CAVOLINI DI BRUXELLES (F217)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048285	98 90681.1	90.68.1	IGE PAPRIKA (F218)	IGE PAPRIKA (F218)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048290	98 90681.1	90.68.1	IGE SEMI DI FINOCCHIO (F219)	IGE SEMI DI FINOCCHIO (F219)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048295	98 90681.1	90.68.1	IGE CAFFE' (F221)	IGE CAFFE' (F221)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048300	98 90681.1	90.68.1	IGE THE (F222)	IGE THE (F222)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048305	98 90681.1	90.68.1	IGE ZUCCA (F225)	IGE ZUCCA (F225)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048310	98 90681.1	90.68.1	IGE GRANCHIO COMUNE (F23)	IGE GRANCHIO COMUNE (F23)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048315	98 90681.1	90.68.1	IGE LATTE BOLLITO (F231)	IGE LATTE BOLLITO (F231)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048320	98 90681.1	90.68.1	IGE VANIGLIA (F234)	IGE VANIGLIA (F234)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048325	98 90681.1	90.68.1	IGE LENTICCHIA (F235)	IGE LENTICCHIA (F235)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048330	98 90681.1	90.68.1	IGE SIERO DI LATTE (F236)	IGE SIERO DI LATTE (F236)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048335	98 90681.1	90.68.1	IGE ALBICOCCA (F237)	IGE ALBICOCCA (F237)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048340	98 90681.1	90.68.1	IGE CILIEGIA (F242)	IGE CILIEGIA (F242)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048345	98 90681.1	90.68.1	IGE CETRIOLO (F244)	IGE CETRIOLO (F244)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048350	98 90681.1	90.68.1	IGE MIELE (F247)	IGE MIELE (F247)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048355	98 90681.1	90.68.1	IGE POMODORO (F25)	IGE POMODORO (F25)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048360	98 90681.1	90.68.1	IGE PLATESSA (F254)	IGE PLATESSA (F254)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048365	98 90681.1	90.68.1	IGE PRUGNA (F255)	IGE PRUGNA (F255)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048370	98 90681.1	90.68.1	IGE NOCE (F256)	IGE NOCE (F256)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048375	98 90681.1	90.68.1	IGE CALAMARO (F258)	IGE CALAMARO (F258)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048380	98 90681.1	90.68.1	IGE UVA (F259)	IGE UVA (F259)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048385	98 90681.1	90.68.1	IGE CARNE DI MAIALE (F26)	IGE CARNE DI MAIALE (F26)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048390	98 90681.1	90.68.1	IGE BROCCOLO (F260)	IGE BROCCOLO (F260)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048395	98 90681.1	90.68.1	IGE ASPARAGO (F261)	IGE ASPARAGO (F261)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048400	98 90681.1	90.68.1	IGE MELANZANA (F262)	IGE MELANZANA (F262)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5

20048405	98	90681.1	90.68.1	IGE PEPE VERDE (F263)	IGE PEPE VERDE (F263)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048410	98	90681.1	90.68.1	IGE CUMINO (F265)	IGE CUMINO (F265)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048415	98	90681.1	90.68.1	IGE CHIODI DI GAROFANO (F268)	IGE CHIODI DI GAROFANO (F268)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048420	98	90681.1	90.68.1	IGE BASILICO (F269)	IGE BASILICO (F269)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048435	98	90681.1	90.68.1	IGE ANICE (F271)	IGE ANICE (F271)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048440	98	90681.1	90.68.1	IGE TIMO (F273)	IGE TIMO (F273)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048445	98	90681.1	90.68.1	IGE ALLORO (F278)	IGE ALLORO (F278)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048450	98	90681.1	90.68.1	IGE PEPE DI CAVENNA (F279)	IGE PEPE DI CAVENNA (F279)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048455	98	90681.1	90.68.1	IGE PEPE NERO (F280)	IGE PEPE NERO (F280)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048460	98	90681.1	90.68.1	IGE CURRY (F281)	IGE CURRY (F281)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048465	98	90681.1	90.68.1	IGE ORIGANO (F283)	IGE ORIGANO (F283)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048470	98	90681.1	90.68.1	IGE CARNE DI TACCHINO (F284)	IGE CARNE DI TACCHINO (F284)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048475	98	90681.1	90.68.1	IGE MIRTILLO NERO (F288)	IGE MIRTILLO NERO (F288)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048480	98	90681.1	90.68.1	IGE OSTRICA (F290)	IGE OSTRICA (F290)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048485	98	90681.1	90.68.1	IGE CAVOLFIORE (F291)	IGE CAVOLFIORE (F291)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048490	98	90681.1	90.68.1	IGE PAPAIA (F293)	IGE PAPAIA (F293)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048500	98	90681.1	90.68.1	IGE CASTAGNA (F299)	IGE CASTAGNA (F299)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048505	98	90681.1	90.68.1	IGE PESCE MERLUZZO (F3)	IGE PESCE MERLUZZO (F3)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048510	98	90681.1	90.68.1	IGE LATTE DI CAPRA (F300)	IGE LATTE DI CAPRA (F300)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048515	98	90681.1	90.68.1	IGE ARAGOSTA (F304)	IGE ARAGOSTA (F304)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048520	98	90681.1	90.68.1	IGE SARDINA EUROPEA (F308)	IGE SARDINA EUROPEA (F308)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048525	98	90681.1	90.68.1	IGE CECI (F309)	IGE CECI (F309)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048530	98	90681.1	90.68.1	IGE CAROTA (F31)	IGE CAROTA (F31)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048535	98	90681.1	90.68.1	IGE PESCE SPADA (F312)	IGE PESCE SPADA (F312)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048540	98	90681.1	90.68.1	IGE ACCIUGA (F313)	IGE ACCIUGA (F313)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048545	98	90681.1	90.68.1	IGE GAMBERO D'ACQUA DOLCE (F320)	IGE GAMBERO D'ACQUA DOLCE (F320)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048550	98	90681.2	90.68.1	IGE ANGURIA (F329)	IGE ANGURIA (F329)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048555	98	90681.2	90.68.1	IGE ARANCIA (F33)	IGE ARANCIA (F33)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048560	98	90681.2	90.68.1	IGE SOGLIOLA (F337)	IGE SOGLIOLA (F337)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048565	98	90681.2	90.68.1	IGE CAPESANTE (F338)	IGE CAPESANTE (F338)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048575	98	90681.2	90.68.1	IGE PATATA (F35)	IGE PATATA (F35)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048580	98	90681.2	90.68.1	IGE NOCE DI COCCO (F36)	IGE NOCE DI COCCO (F36)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048585	98	90681.2	90.68.1	IGE MITILE (F37)	IGE MITILE (F37)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048590	98	90681.2	90.68.1	IGE GRANO (F4)	IGE GRANO (F4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048595	98	90681.2	90.68.1	IGE TONNO (F40)	IGE TONNO (F40)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048600	98	90681.2	90.68.1	IGE SALMONE (F41)	IGE SALMONE (F41)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048605	98	90681.2	90.68.1	IGE FRAGOLA (F44)	IGE FRAGOLA (F44)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048610	98	90681.2	90.68.1	IGE LIEVITO (F45)	IGE LIEVITO (F45)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048615	98	90681.2	90.68.1	IGE AGLIO (F47)	IGE AGLIO (F47)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048620	98	90681.2	90.68.1	IGE CIPOLLA (F48)	IGE CIPOLLA (F48)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048625	98	90681.2	90.68.1	IGE MELA (F49)	IGE MELA (F49)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048630	98	90681.2	90.68.1	IGE SEGALE (F5)	IGE SEGALE (F5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048640	98	90681.2	90.68.1	IGE PATATA DOLCE (F54)	IGE PATATA DOLCE (F54)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048645	98	90681.2	90.68.1	IGE POLPO (F59)	IGE POLPO (F59)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048650	98	90681.2	90.68.1	IGE ORZO (F6)	IGE ORZO (F6)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048655	98	90681.2	90.68.1	IGE TUORLO (F75)	IGE TUORLO (F75)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048660	98	90681.2	90.68.1	IGE ALFA-LATTOALBUMINA (F76)	IGE ALFA-LATTOALBUMINA (F76)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048665	98	90681.2	90.68.1	IGE BETA-LATTOGLOBULINA (F77)	IGE BETA-LATTOGLOBULINA (F77)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048670	98	90681.2	90.68.1	IGE CASEINA (F78)	IGE CASEINA (F78)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048675	98	90681.2	90.68.1	IGE GLUTINE (F79)	IGE GLUTINE (F79)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048680	98	90681.2	90.68.1	IGE GRANOTURCO (F8)	IGE GRANOTURCO (F8)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048685	98	90681.2	90.68.1	IGE FORMAGGIO A PASTA DURA (F81)	IGE FORMAGGIO A PASTA DURA (F81)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048690	98	90681.2	90.68.1	IGE FORMAGGIO A PASTA MOLLE (F82)	IGE FORMAGGIO A PASTA MOLLE (F82)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048695	98	90681.2	90.68.1	IGE CARNE DI POLLO (F83)	IGE CARNE DI POLLO (F83)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048700	98	90681.2	90.68.1	IGE KIWI (F84)	IGE KIWI (F84)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048705	98	90681.2	90.68.1	IGE SEDANO (F85)	IGE SEDANO (F85)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048710	98	90681.2	90.68.1	IGE PREZZEMOLO (F86)	IGE PREZZEMOLO (F86)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048715	98	90681.2	90.68.1	IGE MELONE (F87)	IGE MELONE (F87)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048720	98	90681.2	90.68.1	IGE CARNE DI MONTONE (F88)	IGE CARNE DI MONTONE (F88)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048725	98	90681.2	90.68.1	IGE SENAPE (F89)	IGE SENAPE (F89)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048730	98	90681.2	90.68.1	IGE RISO INTEGRALE (F9)	IGE RISO INTEGRALE (F9)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048735	98	90681.2	90.68.1	IGE MALTO (F90)	IGE MALTO (F90)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048740	98	90681.2	90.68.1	IGE MANGO (F91)	IGE MANGO (F91)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048745	98	90681.2	90.68.1	IGE CACAO (F93)	IGE CACAO (F93)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5

20048750	98	90681.2	90.68.1	IGE PERA (F94)	IGE PERA (F94)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048755	98	90681.2	90.68.1	IGE PESCA (F95)	IGE PESCA (F95)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048760	98	90681.2	90.68.1	IGE AVOCADO (F96)	IGE AVOCADO (F96)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048765	98	90681.2	90.68.1	IGE GAMBERO (F24)	IGE GAMBERO (F24)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048770	98	90681.2	90.68.1	IGE PALEINO ODOROSO (G1)	IGE PALEINO ODOROSO (G1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048775	98	90681.2	90.68.1	IGE CANNARECCHIA (G10)	IGE CANNARECCHIA (G10)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048780	98	90681.2	90.68.1	IGE PALEO BROMIUS INERMIS (G11)	IGE PALEO BROMIUS INERMIS (G11)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048785	98	90681.2	90.68.1	IGE SEGALE (G12)	IGE SEGALE (G12)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048790	98	90681.3	90.68.1	IGE BAMBAGIONA (G13)	IGE BAMBAGIONA (G13)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048795	98	90681.3	90.68.1	IGE AVENA (G14)	IGE AVENA (G14)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048800	98	90681.3	90.68.1	IGE GRANO (G15)	IGE GRANO (G15)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048805	98	90681.3	90.68.1	IGE CODINA DEI PRATI (G16)	IGE CODINA DEI PRATI (G16)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048810	98	90681.3	90.68.1	IGE ERBA CANINA (G2)	IGE ERBA CANINA (G2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048815	98	90681.3	90.68.1	IGE ERBA MAZZOLINA (G3)	IGE ERBA MAZZOLINA (G3)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048820	98	90681.3	90.68.1	IGE PALEO DEI PRATI (G4)	IGE PALEO DEI PRATI (G4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048825	98	90681.3	90.68.1	IGE LOGLIARELLO (G5)	IGE LOGLIARELLO (G5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048830	98	90681.3	90.68.1	IGE CODA DI TOPO (G6)	IGE CODA DI TOPO (G6)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048835	98	90681.3	90.68.1	IGE CANNA DI PALUDE (G7)	IGE CANNA DI PALUDE (G7)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048840	98	90681.3	90.68.1	IGE GRAMIGNA DEI PRATI (G8)	IGE GRAMIGNA DEI PRATI (G8)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048845	98	90681.3	90.68.1	IGE ERBA CANNUCCIA (G9)	IGE ERBA CANNUCCIA (G9)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048850	98	90681.3	90.68.1	IGE POLVERE DA GREER LABS, Inc (H1)	IGE POLVERE DA GREER LABS, Inc (H1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048860	98	90681.3	90.68.1	IGE APE (I1)	IGE APE (I1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048865	98	90681.3	90.68.1	IGE CALABRONE BIANCO (I2)	IGE CALABRONE BIANCO (I2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048870	98	90681.3	90.68.1	IGE TAFANO (I204)	IGE TAFANO (I204)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048875	98	90681.3	90.68.1	IGE GIALLONE (I3)	IGE GIALLONE (I3)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048880	98	90681.3	90.68.1	IGE VESPA (I4)	IGE VESPA (I4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048885	98	90681.3	90.68.1	IGE CALABRONE GIALLO (I5)	IGE CALABRONE GIALLO (I5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048890	98	90681.3	90.68.1	IGE SCARAFAGGIO (I6)	IGE SCARAFAGGIO (I6)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048895	98	90681.3	90.68.1	IGE FORMICA (I70)	IGE FORMICA (I70)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048900	98	90681.3	90.68.1	IGE ZANZARA COMUNE (I71)	IGE ZANZARA COMUNE (I71)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048905	98	90681.3	90.68.1	IGE CALABRONE EUROPEO (I75)	IGE CALABRONE EUROPEO (I75)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048910	98	90681.3	90.68.1	IGE SETA (K74)	IGE SETA (K74)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048915	98	90681.3	90.68.1	IGE ISOCIANATO TDI (K75)	IGE ISOCIANATO TDI (K75)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048920	98	90681.3	90.68.1	IGE ISOCIANATO MDI (K76)	IGE ISOCIANATO MDI (K76)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048925	98	90681.3	90.68.1	IGE ISOCIANATO HDI (K77)	IGE ISOCIANATO HDI (K77)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048930	98	90681.3	90.68.1	IGE LATTICE (K82)	IGE LATTICE (K82)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048935	98	90681.3	90.68.1	IGE PENICILLIUM NOTATUM (M1)	IGE PENICILLIUM NOTATUM (M1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048940	98	90681.3	90.68.1	IGE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM (M10)	IGE STEMPHYLIUM BOTRYOSUM (M10)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048945	98	90681.3	90.68.1	IGE RHIZOPUS NIGRICANS (M11)	IGE RHIZOPUS NIGRICANS (M11)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048950	98	90681.3	90.68.1	IGE AUREOBASIDIUM PULLULANS (M12)	IGE AUREOBASIDIUM PULLULANS (M12)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20048955	98	90681.4	90.68.1	IGE PHOMA BATAE (M13)	IGE PHOMA BATAE (M13)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048960	98	90681.4	90.68.1	IGE CLADOSPORIUM HERBARUM (M2)	IGE CLADOSPORIUM HERBARUM (M2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048965	98	90681.4	90.68.1	IGE ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	IGE ASPERGILLUS FUMIGATUS (M3)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048970	98	90681.4	90.68.1	IGE MUCOR RACEMOSUS (M4)	IGE MUCOR RACEMOSUS (M4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048975	98	90681.4	90.68.1	IGE CANDIDA ALBICANS (M5)	IGE CANDIDA ALBICANS (M5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048980	98	90681.4	90.68.1	IGE ALTERNARIA ALTERNATA (M6)	IGE ALTERNARIA ALTERNATA (M6)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048985	98	90681.4	90.68.1	IGE BOTRYTIS CINEREA (M7)	IGE BOTRYTIS CINEREA (M7)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20048995	98	90681.4	90.68.1	IGE ASCARIS (P1)	IGE ASCARIS (P1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049000	98	90.53.2	90.53.2	PIASTRINE (Anticorpi anti)*	PIASTRINE (Anticorpi anti)*	ELISA	SC	SI	10 giorni	65,27	99,3
20049010	98			AB ANTI FATTORE INTRINSECO	AB ANTI FATTORE INTRINSECO	Chemiluminescenza	S	SI	10 giorni	0	23
20049100	98	90875.0	90.87.5	BORRELLIA ANTICORPI IgG	BORRELLIA ANTICORPI IgG	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	12,51	15,6
20049200	98	90875.1	90.87.5	BORRELLIA ANTICORPI IgM	BORRELLIA ANTICORPI IgM	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	12,51	15,6
20049250	98	91065.0	91.06.5	ANTICORPI ANTI RICKETTSIE IgG	ANTICORPI ANTI RICKETTSIE IgG	IFA	S	SI	10 giorni	13,34	20,3
20049255	98	91065.1	91.06.5	ANTICORPI ANTI RICKETTSIE IgM	ANTICORPI ANTI RICKETTSIE IgM	IFA	S	SI	10 giorni	13,34	20,3
20049300	98	90681.4	90.68.1	IGE ANISAKIS (P4)	IGE ANISAKIS (P4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049305	98	90681.4	90.68.1	IGE ACERO (T1)	IGE ACERO (T1)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049310	98	90681.4	90.68.1	IGE NOCE DI CALIFORNIA (T10)	IGE NOCE DI CALIFORNIA (T10)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049315	98	90681.4	90.68.1	IGE PIATANO (T10)	IGE PIATANO (T10)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049320	98	90681.4	90.68.1	IGE SALICE (T12)	IGE SALICE (T12)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049325	98	90681.4	90.68.1	IGE PIOPPPO (T14)	IGE PIOPPPO (T14)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049330	98	90681.4	90.68.1	IGE FRASSINO (T15)	IGE FRASSINO (T15)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049335	98	90681.4	90.68.1	IGE PINO STROBO (T16)	IGE PINO STROBO (T16)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049340	98	90681.4	90.68.1	IGE ACACIA (T19)	IGE ACACIA (T19)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049345	98	90681.4	90.68.1	IGE ONTANO BIANCO (T2)	IGE ONTANO BIANCO (T2)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5

20049350	98	90681.4	90.68.1	IGE TIGLIO (T208)	IGE TIGLIO (T208)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049355	98	90681.4	90.68.1	IGE CARPINO BIANCO (T209)	IGE CARPINO BIANCO (T209)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049360	98	90681.4	90.68.1	IGE MELOLEUCA (T21)	IGE MELOLEUCA (T21)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049365	98	90681.4	90.68.1	IGE LIGUSTRO (T210)	IGE LIGUSTRO (T210)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049370	98	90681.4	90.68.1	IGE CIPRESSO MEDITERRANEO (T23)	IGE CIPRESSO MEDITERRANEO (T23)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049375	98	90681.4	90.68.1	IGE BETULLA (T3)	IGE BETULLA (T3)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049380	98	90681.4	90.68.1	IGE NOCCIOLO (T4)	IGE NOCCIOLO (T4)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049385	98	90681.4	90.68.1	IGE FAGGIO AMERICANO (T5)	IGE FAGGIO AMERICANO (T5)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049390	98	90681.4	90.68.1	IGE GINEPRO SABINA (T6)	IGE GINEPRO SABINA (T6)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049395	98	90681.4	90.68.1	IGE QUERCIA BIANCA (T7)	IGE QUERCIA BIANCA (T7)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049400	98	90681.4	90.68.1	IGE GELSO BIANCO (T70)	IGE GELSO BIANCO (T70)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049405	98	90681.4	90.68.1	IGE OLMO AMERICANO (T8)	IGE OLMO AMERICANO (T8)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049410	98	90681.4	90.68.1	IGE OLIVO (T9)	IGE OLIVO (T9)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049415	98	90681.4	90.68.1	IGE ARTEMISIFOLIA (W01)	IGE ARTEMISIFOLIA (W01)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049420	98	90681.4	90.68.1	IGE AMBROSIA OCCIDENTALE (W02)	IGE AMBROSIA OCCIDENTALE (W02)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049425	98	90681.4	90.68.1	IGE AMBROSIA GIGANTE (W03)	IGE AMBROSIA GIGANTE (W03)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049430	98	90681.5	90.68.1	IGE ASSENZIO (W05)	IGE ASSENZIO (W05)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049435	98	90681.5	90.68.1	IGE ASSENZIO SELVATICO (W06)	IGE ASSENZIO SELVATICO (W06)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049440	98	90681.5	90.68.1	IGE MARGHERITA DEI PRATI (W07)	IGE MARGHERITA DEI PRATI (W07)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049445	98	90681.5	90.68.1	IGE DENTE DI LEONE (W08)	IGE DENTE DI LEONE (W08)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049450	98	90681.5	90.68.1	IGE LANCIUOLA (W09)	IGE LANCIUOLA (W09)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049455	98	90681.5	90.68.1	IGE FARINACCIO (W10)	IGE FARINACCIO (W10)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049460	98	90681.5	90.68.1	IGE ERBA CALI (W11)	IGE ERBA CALI (W11)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049465	98	90681.5	90.68.1	IGE VERGA D'ORO (W12)	IGE VERGA D'ORO (W12)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049470	98	90681.5	90.68.1	IGE LAPPOLA (W13)	IGE LAPPOLA (W13)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049480	98	90681.5	90.68.1	IGE IVA CILIATA (W16)	IGE IVA CILIATA (W16)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049485	98	90681.5	90.68.1	IGE GRANATA (W17)	IGE GRANATA (W17)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049490	98	90681.5	90.68.1	IGE ACETOSA MINORE (W18)	IGE ACETOSA MINORE (W18)	Chemiluminescenza	S	SI	15 giorni	8,23	12,5
20049495	98	90681.5	90.68.1	IGE ERBA VETRIOLA (W19)	IGE ERBA VETRIOLA (W19)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049500	98	90681.5	90.68.1	IGE ORTICA COMUNE (W20)	IGE ORTICA COMUNE (W20)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20049505	98	90681.5	90.68.1	IGE PARIETARIA (W21)	IGE PARIETARIA (W21)	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,23	12,5
20050000	98	90.85.1	90.85.1	ANTIBIOGRAMMA	ANTIBIOGRAMMA	Kirby-Bauer	Culture batteriche	SI	5 giorni	0	8
20050095	98	91.03.6	91.03.6	RICERCA MICOPLASMA-UREAPLASMA	MICOPLASMA-UREAPLASMA	Culturale	Campione	SI	6 giorni	10,72	16,8
20050110	98			FK 506 (Tacrolimus)	FK 506 (Tacrolimus)	ECLIA	Sed	SI	8 giorni	0	29
20050200	98	90.97.3	90.97.3	ANTIMICOTICOGRAMMA	ANTIMICOTICOGRAMMA	Colorimetrico	Culture fungine	SI	5 giorni	0	12
20050560	98	90834.4	90.83.4	PLAMPIDIUM SPP DNA(MALARIA)	PLAMPIDIUM MALARIA	PCR REAL TIME	Sed	SI	11 giorni	55,11	83,9
20051000	98	90.11.6	90.11.6	CALCIO IONIZZATO	CALCIO IONIZZATO	Calcolato	S		2 giorni	3,86	7
20051020	98			ZONULINA FECALE	ZONULINA	ELISA	Feci	SI	16 giorni	0	110
20051050	98			CANDIDA ALBICANS IgG	CANDIDA ALBICANS IgG	IF	S	SI	8 giorni	0	12,3
20052060	98	90495.0	90.49.5	CANDIDA ALBICANS IgM	CANDIDA ALBICANS IgM	GLIADINA IgG	S	SI	8 giorni	0	12,3
20052400	98	90495.1	90.49.5	GLIADINA IgA	GLIADINA IgA	Chemiluminescenza	S	SI	6 giorni	8,19	14
20055000	98	90406.0	90.40.6	SEROTONINA	SEROTONINA	HPLC	SC	SI	6 giorni	0	14
20055005	98	90406.3	90.40.6	SEROTONINA (Ur 24h)	SEROTONINA	HPLC	U24	SI	9 giorni	0	23,5
20057000	98	91.30.4	91.30.4	CARIOTIPO (MAPPA CROMOSOMICA)*	CARIOTIPO (MAPPA CROMOSOMICA)*	Genetico	Sep	SI	10 giorni	0	130
20060100	98	90.19.5	90.19.5	ESTRONE*	ESTRONE*	ELISA	S	SI	10 giorni	0	19,5
20060110	98	90.17.3	90.17.3	ANDROSTENEDIONE DELTA 4 *	ANDROSTENEDIONE DELTA 4 *	Chemiluminescenza	S	SI	3 giorni	11,96	18,2
20060120	98	90.19.6	90.19.6	SHBG(PR. VETTR. ORMONI STEROIDEI)*	SHBG(PR. VETTR. ORMONI STEROIDEI)*	ECLIA	S	SI	3 giorni	2,9	28
20060127	98	90.08.1	90.08.1	ANDROSTENEDIOL GLUCORONIDE	ANDROSTENEDIOL GLUCORONIDE	ELISA	S	SI	8 giorni	11,59	18
20060130	98	90.08.2	90.08.2	ANGIOTENSINA II	ANGIOTENSINA II	RIA	PeD	SI	20 giorni	14,03	62
20060140	98	90.40.2	90.40.2	RENINA BASALE	RENINA	Chemiluminescenza	PeD	SI	4 giorni	20,93	31,9
20060150	98	91243.1	91.24.3	MORBILLI Abs IgG *	MORBILLI Abs IgG *	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	13,75	17,2
20060160	98	91243.0	91.24.3	MORBILLI Abs IgM *	MORBILLI Abs IgM *	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	13,75	17,2
20060165	98	91254.1	91.25.4	PARVOVIRUS B19 IgG *	PARVOVIRUS B19 IgG *	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	15,73	19,7
20060168	98	91254.0	91.25.4	PARVOVIRUS B19 IgM *	PARVOVIRUS B19 IgM *	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	15,73	19,7
20060170	98	91211.4	91.21.1	EPSTEIN BARR VCA (IgG)*	EPSTEIN BARR VCA (IgG)*	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	12,05	18,3
20060175	98	91211.5	91.21.1	EPSTEIN BARR VCA (IgM)*	EPSTEIN BARR VCA (IgM)*	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	12,05	18,3
20060190	98	91211.1	91.21.1	EPSTEIN BARR EBNA (IgG)*	EPSTEIN BARR EBNA (IgG)	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	12,05	18,3
20060205	98	91211.0	91.21.1	EPSTEIN BARR EA Early Abs IgG	EPSTEIN BARR EA Early Abs IgG	Chemiluminescenza	S	SI	4 giorni	0	17
20060250	98			PARVOVIRUS B19 DNA	PARVOVIRUS B19 DNA	PCR REAL TIME	Sed	SI	20 giorni	0	90
20061000	98	90.04.6	90.04.6	CROMOGRANINA A	CROMOGRANINA A	IF	SC	SI	8 giorni	22,86	55
20061200	98	90.50.5	90.50.5	INSULA ANTICORPI	INSULA ANTICORPI	IF	S	SI	8 giorni	8,74	13,3
20061750	98	91.10.6	91.10.6	ANTICORPI ANTITETANO	ANTICORPI ANTITETANO	ELISA	S	SI	10 giorni	8,92	22
20061260	98	90.92.7	90.92.7	DIFTERITE Abs	DIFTERITE Abs	ELISA	S	SI	6 giorni	9,57	40

20061400	98	90511.0	90.51.1	INSULINA Anticorpi	INSULINA Anticorpi	Chemiluminescenza	S	SI		8 giorni	7,54	15,5
20061500	98	90.51.3	90.51.3	ANTICORPI ANTI MAG	ANTICORPI ANTI MAG	ELISA	SC	SI		20 giorni	7,5	13,3
20061900	98	90452.1	90.45.2	VITAMINA E	VITAMINA E	HPLC	SC	SI		8 giorni	12,56	25
20061950	98	90452.0	90.45.2	VITAMINA A	VITAMINA A	HPLC	SC	SI		8 giorni	12,56	25
20062000	98	90.13.5	90.13.5	VITAMINA B12*	VITAMINA B12*	Competizione	S		X	3 giorni	6,35	9,7
20062001	98	90183.2	90.18.3	METADONE Urine*	METADONE	Immunologico	U		X	2 giorni	0	8
20062002	98	90183.1	90.18.3	COCAINA URINE*	COCAINA	Immunologico	U		X	2 giorni	0	8
20062005	98			ECSTASY (MDMA, MDA, MDEA) Urine	ECSTASY (MDMA, MDA, MDEA)	Immunologico	U		X	2 giorni	0	8
20062015	98	90452.2	90.45.2	VITAMINA B1	VITAMINA B1	HPLC	SedC	SI		8 giorni	12,56	19,1
20062025	98	90452.3	90.45.2	VITAMINA B6	VITAMINA B6	HPLC	SedC	SI		8 giorni	12,56	19,1
20062030	98			VITAMINA K*****	VITAMINA K	LCMSMS	PepC	SI		20 giorni	0	160
20062040	98			VITAMINA B2	VITAMINA B2	HPLC	SedC	SI		8 giorni	0	14,5
20062050	98			VITAMINA PP	VITAMINA PP	HPLC	SedC	SI		20 giorni	0	45
20062070	98	90.45.1	90.45.1	VITAMINA C	VITAMINA C	HPLC	SC	SI		8 giorni	12,65	22
20062085	98	90.94.7	90.94.7	ESAME CULTURALE ESPETTORATO	ESAME CULTURALE ESPETTORATO	Culturale	Espettorato	SI		6 giorni	0	19,5
20065010	98	91296.2	91.29.6	MTHER (Mutazione C677T)	MTHER (Mutazione C677T)	PCR REAL TIME	Sed	SI		12 giorni	414	150
20065110	98	91296.1	91.29.6	MTHER (Mutazione A1298C)	MTHER (Mutazione C677T)	PCR REAL TIME	Sed	SI		12 giorni	414	150
20065200	98			GENOTIPO PA11	GENOTIPO PA11	PCR + sequenziamento	Sed	SI		20 giorni	0	100
20068968	98	90.60.1	90.60.1	C1 INATTIVATORE (C1qINH)*	C1 INATTIVATORE (C1qINH)*	nefelometrico	S	SI		8 giorni	5,29	9
20068975	98			C1 Q ESTERASI INIBITORE ATTIV	C1 Q ESTERASI INIBITORE ATTIV	Cromogenico	Pc	SI		16 giorni	0	4,5
20070000	98	90874.0	90.87.4	PERTOSSE(BORDETELLA PERTUSSIS)IgG*	PERTOSSE(BORDETELLA PERTUSSIS)IgG*	ELISA	S	SI		8 giorni	12,01	18,3
20070015	98			RETICOLINA Abs *	RETICOLINA Abs *	IF	S	SI		10 giorni	12,01	18,3
20070030	98	90.61.3	90.61.3	CYFRA-21*	CYFRA-21*	ECLIA	S	SI		5 giorni	17,11	26
20070050	98			BARTONELLA IgG	BARTONELLA IgG	IF	S	SI		10 giorni	0	29
20070060	98			BARTONELLA IgM	BARTONELLA IgM	IF	S	SI		10 giorni	0	29
20070080	98			ASPERGILLUS FUMIGATUS AbIgG	ASPERGILLUS FUMIGATUS AbIgG	Chemiluminescenza	S	SI		10 giorni	0	4,5
20070100	98	90.57.1	90.57.1	SCC (ANTIGENE T44)	SCC (ANTIGENE T44)	ECLIA	S	SI		8 giorni	0	49
20070170	98			DISBIOSI TEST	DISBIOSI TEST	HPLC colorimetrico	U	SI		10 giorni	0	30
20070200	98	91.29.3	91.29.3	MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	PCR + analisi frammento DNA	Sed	SI	X	20 giorni	0	80
20072000	98	90.09.3	90.09.3	BARBITURICI Urine*	BARBITURICI	Immunoenzimatico	U	SI		3 giorni	6,44	10,5
20075020	98	90208.2	90.20.8	LAMOTRIGINA*	LAMOTRIGINA	HPLC	SC	SI		8 giorni	0	33
20075030	98	90.49.7	90.49.7	GAD, anticorpi	GAD, anticorpi	Chemiluminescenza	SC	SI		6 giorni	0	25
20075040	98			IGF - BP3	IGF - BP3	Chemiluminescenza	S	SI		20 giorni	0	57
20075050	98	90.07.7	90.07.7	OMOCISTEINA HPLC	OMOCISTEINA	Enzimatico	S	SI		4 giorni	10,4	35
20075060	98			INDICE HOMA	GLICEMIA-INSULINA	Calcolato	S	SI		6 giorni	0	13
20075090	98			INTOLLERANZA ALL'ISTAMINA-DAO	ISTAMINA	PCR REAL TIME	Sed	SI		15 giorni	0	67,6
20076000	98			GANGLIOSIDI GD1B IgG	GANGLIOSIDI GD1B IgG	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	24
20076005	98			GANGLIOSIDI GD1B IgM	GANGLIOSIDI GD1B IgM	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	24
20076010	98			GANGLIOSIDI GM1 IgG	GANGLIOSIDI GM1 IgG	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	12
20076015	98			GANGLIOSIDI GM1 IgM	GANGLIOSIDI GM1 IgM	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	12
20076020	98			GANGLIOSIDI GQ1B IgG	GANGLIOSIDI GQ1B IgG	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	12
20076025	98			GANGLIOSIDI GQ1B IgM	GANGLIOSIDI GQ1B IgM	Immunoblotting	S	SI		15 giorni	0	12
20077000	98			LISOZIMA	LISOZIMA	Enzimatico	S	SI		10 giorni	0	30
20079200	98	90.51.5	90.51.5	MICROSOMA LKM Abs *	MICROSOMA LKM Abs *	IF	S	SI		6 giorni	7,54	11,5
20090053	98			EMOGASANALISI	EMOGASANALISI	CELITE ISTAT	Siringa	SI	X	24 ore	0	16
20090060	98	90.21.A	90.21.A	ELASTASI FECALE	ELASTASI	ELISA	Feci	SI		16 giorni	11,45	33
20090070	98	90.33.A	90.33.A	CALPROTECTINA FECALE	CALPROTECTINA	Chemiluminescenza	Feci	SI		9 giorni	14,67	30
20090080	98	90.13.1	90.13.1	CHIMOTRIPSINA FECALE	CHIMOTRIPSINA	Enzimatico	Feci	SI		8 giorni	5,29	16
20090090	98			GIARDIA RICERCA DIRETTA Ag	GIARDIA	Immunocromatografico	Feci	SI		5 giorni	0	19,5
20090110	98	91.05.4	91.05.4	GIARDIA RICERCA MICROSCOPICA	GIARDIA	MICROSCOPICO	Feci	SI		3 giorni	0	8,5
20094000	98	90.69.1	90.69.1	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	ELISA	S	SI		8 giorni	0	12
20095000	98			QUANTIFERON	QUANTIFERON	ELISA	Provette dedicate	SI		12 giorni	0	110

Branca	Descrizione	DESCRIZIONE	Importo Ticket SSN	Importo PRIVATO
69	RX	RX TORACE	€ 15,50	€ 40,00
69	RX	RX TORACE CON eventuale telecuore	€ 15,50	€ 40,00
69	RX	CISTOURETROGRAFIA RETROG. 6 RA	€ 36,15	€ 120,00
69	RX	RX TRACHEA 2 PROIEZ.	€ 15,00	€ 40,00
69	RX	RX ADDOME 2 PROIEZ.	€ 19,40	€ 40,00
69	RX	RX CRANIO E SENI PARANASALI CRANIO 3 PR.	€ 22,20	€ 50,00
69	RX	RX BACINO E ARTICOLAZIONI SACRO ILIACHE	€ 17,60	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA LS 2 PROIEZ.	€ 17,30	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA DORSALE 2 PROIEZ.	€ 17,30	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA TORACICA (DORSALE)	€ 17,30	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA CERVICALE 2 PROIEZ.	€ 18,10	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA SACRO COCCIGEA	€ 17,30	€ 50,00
69	RX	RX COLONNA IN TOTO	€ 34,60	€ 70,00
69	RX	PANORAMICA DENTARIA	€ 20,70	€ 50,00
69	RX	RX TELERADIOGRAFIA CRANICA	€ 10,30	€ 40,00
69	RX	RX POLSO DESTRO	€ 14,20	€ 40,00
69	RX	RX POLSO SINISTRO	€ 14,20	€ 40,00
69	RX	RX MANO DESTRA	€ 14,20	€ 40,00
69	RX	RX MANO SINISTRA	€ 14,20	€ 40,00
69	RX	RX SPALLA DESTRA	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX SPALLA SINISTRA	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX ASSIALE ROTULE 1 PROIEZ.	€ 20,20	€ 40,00
69	RX	RX APPARATO URINARIO A VUOTO	€ 19,40	€ 40,00
69	RX	RX ASSIALE ROTULA 3 PR. 30° 60° 90°	€ 26,30	€ 60,00
69	RX	RX PIEDE DESTRO	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX PIEDE SINISTRO	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX PIEDE DX SOTTO CARICO	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX PIEDE SX SOTTO CARICO	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX CAVIGLIA DESTRA	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX CAVIGLIA SINISTRA	€ 17,80	€ 50,00
69	RX	RX GOMITO DESTRO	€ 15,00	€ 40,00
69	RX	RX GOMITO SINISTRO	€ 15,00	€ 40,00
69	RX	RX AVAMBRACCIO DESTRO	€ 15,00	€ 40,00
69	RX	RX AVAMBRACCIO SINISTRO	€ 15,00	€ 40,00
69	RX	RX FEMORE DESTRO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX FEMORE SINISTRO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX ANCA DESTRA	€ 17,60	€ 50,00
69	RX	RX ANCA SINISTRA	€ 17,60	€ 50,00
69	RX	RX GINOCCHIO DESTRO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX GINOCCHIO SINISTRO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX GAMBA DESTRA	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX GAMBA SINISTRA	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX GINOCCHIO DESTRO SOTTO CARICO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX GINOCCHIO SINISTRO SOTTO CARICO	€ 21,20	€ 50,00
69	RX	RX BRACCIO DESTRO	€ 17,80	€ 40,00
69	RX	RX BRACCIO SINISTRO	€ 17,80	€ 40,00
69	RX	RX ARTI INFERIORI E BACINO SOTTO CARICO	€ 30,20	€ 70,00
69	RX	RX CLAVICOLA DESTRA	€ 24,30	€ 40,00
69	RX	RX CLAVICOLA SINISTRA	€ 24,30	€ 40,00
69	RX	RX OBLIQUE COL. LOMBOSACRALE	€ 17,30	€ 40,00
69	RX	RX OBLIQUE COLONNA CERVICALE	€ 18,10	€ 40,00
69	RX	RX DINAMICHE COLONNA CERVICALE	€ 18,10	€ 40,00
69	RX	RX DINAMICHE COL. LOMBOSACRALE	€ 17,30	€ 70,00
69	RX	ISTEROSALPINGOGRAFIA	€ 36,15	€ 200,00

Branca	Descrizione	DESCRIZIONE	Importo Ticket SSN	Importo PRIVATO
69	RMN	RMN SPALLA DESTRA	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN SPALLA SINISTRA	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN GOMITO DESTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN GOMITO SINISTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN POLSO DESTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN POLSO SINISTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN BACINO E ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	€ 36,15	€ -
69	RMN	RMN BACINO	€ -	€ 200,00
69	RMN	RMN ARTICOLAZIONI SACROILIACHE	€ -	€ 200,00
69	RMN	RMN ANCA DESTRA	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN ANCA SINISTRA	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN GINOCCHIO DESTRO	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN GINOCCHIO SINISTRO	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN CAVIGLIA DESTRA	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN CAVIGLIA SINISTRA	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN PIEDE DESTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN PIEDE SINISTRO	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN CERVELLO TRONCO ENCEFALICO	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN MASSICCIO FACCIALE	€ 36,15	€ 150,00
69	RMN	RMN COLLO	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN COLONNA CERVICALE	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN COLONNA CERVICALE MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN ADDOME SUPERIORE	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN ADDOME INFERIORE	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	COLANGIO RM	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN ADDOME COMPLETO	€ -	€ 430,00
69	RMN	RMN COLONNA TORACICA	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN COLONNA TORACICA MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN COLONNA LOMBOSACRALE	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	RMN COLONNA LOMBOSACRALE MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN CERVELLO TRONCO ENC. MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN MASSICCIO FACCIALE MDC	€ 36,15	€ 250,00
69	RMN	RMN ENCEFALO DINAMICA LIQUORALE	€ 36,15	€ 350,00
69	RMN	RMN COLLO MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN ADDOME SUPERIORE MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN ADDOME INFERIORE MDC	€ 36,15	€ 300,00
69	RMN	RMN ADDOME COMPLETO MDC	€ -	€ 500,00
69	RMN	ANGIO RMN DIST. VASC. INT.	€ 36,15	€ 200,00
69	RMN	ANGIO RMN VASI DEL COLLO MDC	€ 36,15	€ 250,00
69	RMN	ANGIO RMN DISTR.VASC.INT. MDC	€ 36,15	€ 250,00
69	RMN	RMN PROSTATA S/C MDC	€ 36,15	€ 425,00

Branca	Descrizione	DESCRIZIONE	Importo Ticket SSN	Importo PRIVATO
69	TAC	TC ADDOME SUPERIORE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC ADDOME COMPLETO	€ 36,15	€ 180,00
69	TAC	TC COLLO senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC TORACE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC TORACE AD ALTA RISOLUZIONE (HRTC)	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	RICOSTRUZ.TRIDIMENSIONALE IN CORSO DI TC	€ 18,10	€ 30,00
69	TAC	TC MASSICCIO FACCIALE senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC ORECCHIE senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC ADDOME INFERIORE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC TORACE senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC ADDOME INF. senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC ADDOME COMPL senza e con mdc	€ 36,15	€ 280,00
69	TAC	TC ADDOME SUP. senza e con mdc	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC COLLO	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI SPALLA E BRACCIO DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI POLSO E MANO DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI SPALLA E BRACCIO SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI GOMITO E AVAMBRACCIO SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DI POLSO E MANO SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC ANCA E FEMORE DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC GINOCCHIO E GAMBA DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC CAVIGLIA E PIEDE DX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC ANCA E FEMORE SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC GINOCCHIO E GAMBA SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC CAVIGLIA E PIEDE SX	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC CRANIO	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC CRANIO SENZA E CON MDC	€ 36,15	€ 200,00
69	TAC	TC ORECCHIE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC BACINO /ARTIC.SACROILIACHE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC DEL MASSICCIO FACCIALE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC COLONNA CERVICALE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC COLONNA DORSALE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	TC COLONNA LOMBOSACRALE	€ 36,15	€ 100,00
69	TAC	ANGIO TC (app. spirale) Integ. altra tc	€ 36,15	€ 80,00
69	TAC	ANGIO TC (con app.spirale) singolo distr	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC ARTERIE RENALI	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC AORTA (toracica/addominale)	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC ARTI INFERIORI	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC ADDOME SINGOLO DISTRETTO	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC TORACE SINGOLO DISTRETTO	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC WILLIS SINGOLO DISTRETTO	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC PER SINGOLO DISTRETTO	€ 36,15	€ 250,00
69	TAC	ANGIO TC TRONCHI SOVRAORTICI/CAROTIDE	€ 36,15	€ 250,00

Branca	Descrizione	DESCRIZIONE	Importo Ticket SSN	Importo PRIVATO
69	ECO	ECOGRAFIA OSTEOARTICOLARE	€ 33,50	€ 70,00
69	ECO	ECO TRANSRETTALE	€ 36,15	€ 70,00
69	ECO	ECO ADD. INFERIORE	€ 32,00	€ 70,00
69	ECO	ECO ADDOME INFERIORE CON RPM	€ 32,00	€ 70,00
69	ECO	ECO PARTI MOLLI	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO BACINO PER LUSSAZIONE anca	€ 32,50	€ 70,00
69	ECO	ECO MUSCOLO TENDINEA	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO DEI TESTICOLI	€ 31,00	€ 70,00
69	ECO	ECO ADD. SUP.	€ 36,15	€ 70,00
69	ECO	ECO MAMMELLA MONOLATERALE	€ 21,20	€ 50,00
69	ECO	ECO MAMMELLA BILATERALE	€ 35,90	€ 80,00
69	ECO	ECO PAROTIDE	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO ADDOME COMPLETO sup.+inf.	€ 36,15	€ 100,00
69	ECO	ECO ADDOME COMPLETO CON RPM	€ 36,15	€ 100,00
69	ECO	ECO TIROIDE E PARATIROIDI	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO TIROIDE	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO DEL PENE	€ 31,00	€ 70,00
69	ECO	ECO GROSSI VASI ADDOMINALI	€ 32,00	€ 70,00
69	ECO	ECO COLLO	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO GHIANDOLE SALIVARI	€ 28,40	€ 50,00
69	ECO	ECO RENALE	€ 36,15	€ 70,00
69	ECO	ECO PROSTATICA	€ 32,00	€ 70,00
69	ECO	ECO RENO VESCICALE	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECODOPPLER ARTI SUPERIORI VENOSO	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECODOPPLER ARTI SUPERIORI ARTERIOSO	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECODOPPLER ARTI INFERIORI VENOSO	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECODOPPLER ARTI INFERIORI ARTERIOSO	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECODOPPLER TESTICOLARE	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECOCOLORDOPPLER VASI SPERMATICI	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECOCOLORDOPPLER TR.SOVRAORTICI	€ 36,15	€ 70,00
69	DOPPLER	ECOCOLORDOPPLER ARTERIE RENALI	€ 34,10	€ 70,00
69	DOPPLER	ECOCOLORDOPP.AORTA ASSI ILIAC.	€ 36,15	€ 70,00

Branca	Descrizione	DESCRIZIONE	Importo Ticket SSN	Importo PRIVATO
8	Cardiolog	VISITA CARDIOLOGICA	€ 20,70	€ 100,00
8	Cardiolog	VISITA CARGIOLOGICA DI CONTROLLO	€ 12,90	€ -
8	Cardiolog	VISITA CARDIOLOGICA CON ECG	€ 32,30	€ 130,00
8	Cardiolog	VISITA CARGIOLOGICA DI CONTROLLO CON ECG	€ 24,50	€ -
8	Cardiolog	E.C.G.	€ 11,60	€ 30,00
8	Cardiolog	E.C.G. DINAMICO HOLTER	€ 36,15	€ 100,00
8	Cardiolog	E.C.G. DA SFORZO	€ 36,15	€ 100,00
8	Cardiolog	ECODOPPLER TRANSCRANICO	€ 36,15	€ 70,00
8	Cardiolog	ECOCARDIOGRAMMA	€ 36,15	€ 120,00
8	Cardiolog	ECOCARDIO TRANS ESOFAGEO	€ 36,15	€ 280,00
8	Cardiolog	ECOCARDIO DA STRESS	€ 36,15	€ 150,00
14	Chir. vasc	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE	€ 20,70	€ -
14	Chir. vasc	VISITA CHIRURGICA VASCOLARE DI CONTROLLO	€ 12,90	€ -
34	Oculistica	CAPSULOTOMIA YAG LASER	€ 36,15	€ 140,00
34	Oculistica	IRIDECTOMIA	€ 36,15	€ 150,00
34	Oculistica	STUDIO DEL CAMPO VISIVO	€ 16,80	€ 30,00
34	Oculistica	STUDIO STRUM. CONF. PAPILLA OTTICA	€ 36,15	€ 70,00
34	Oculistica	TOPOGRAFIA CORNEALE	€ 36,15	€ 65,00
34	Oculistica	PACHIMETRIA CORNEALE	€ 36,15	€ 50,00
36	Ortopedia	VISITA ORTOPEDICA	€ 20,70	€ -
43	Urologia	VISITA UROLOGICA	€ 20,70	€ -
43	Urologia	VISITA UROLOGICA DI CONTROLLO	€ 12,90	€ -
43	Urologia	CISTOSCOPIA TRANSURETRALE	€ 36,15	€ 120,00
43	Urologia	CATETERISMO URETERALE	€ 27,20	€ -
43	Urologia	UROFLUSSOMETRIA	€ 11,60	€ 60,00
43	Urologia	URETEROSCOPIA	€ 36,15	€ -
43	Urologia	ECO TRANSRETTALE (UROL)	€ 36,15	€ 80,00
43	Urologia	ESAME URODINAMICO	€ 36,15	€ 200,00
43	Urologia	CATETERISMO VESCICALE	€ 9,10	€ -
43	Urologia	INSTILLAZIONI ENDOVESCICALI	€ 9,70	€ -