

CARTA DI SERVIZIO

Laboratorio analisi di Merano e di Silandro

Versione Italiana

Informazioni sul Servizio per utenti e richiedenti esterni

A cura di Dr. Stefan Platzgummer, Responsabile del Laboratorio Analisi di Merano

Supervisione: //

INDICE

1. INDICE.....	2
2. OGGETTO E SCOPO.....	3
3. INFORMAZIONI GENERALI.....	3
3.1 ORGANIGRAMMA e RESPONSABILITÀ:	3
3.2 SETTORI NEL LABORATORIO	4
3.3 NUMERI TELEFONICI ed INDIRIZZI	4
3.4 ORARI DI APERTURA PER PAZIENTI AMBULATORIALI	4
4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ	6
4.1 ACCETTAZIONE	6
4.1.1 ACCETTAZIONE PER PAZIENTI ESTERNI	6
4.1.2 ACCETTAZIONE PAZIENTI ANTICOAGULATI (Ospedale di Merano)	7
4.1.3 ACCETTAZIONE PAZIENTI AMBULATORIALI	7
4.2 ATTIVITÀ DI PRELIEVO	7
4.3. ESECUZIONE DELLE ANALISI	7
4.4 CONSEGNA/INVIO REFERTI	8
5. ELENCO ESAMI ESEGUITI.....	9
5.1 SETTORE CHIMICA CLINICA.....	9
5.1.1 CHIMICA CLINICA – ENZIMI – SUBSTRATI – ELETTROLITI – PROTEINE	9
5.1.2 CHIMICA CLINICA – ORMONI	10
5.1.3 CHIMICA CLINICA – MARCATORI TUMORALI	10
5.1.4 CHIMICA CLINICA – VITAMINE – FARMACI – EPATITE – HIV – VARI.....	11
5.1.5 CHIMICA CLINICA – URINE 24 ORE	11
5.1.6 CHIMICA CLINICA – URINA MATTUTINA.....	12
5.1.7 CHIMICA CLINICA – COAGULAZIONE	12
5.2 SETTORE EMATOLOGIA	13
5.3 SETTORE URINE – FECI	14
5.4 SETTORE SIEROLOGIA	15
5.5 SETTORE AUTOIMMUNITÀ/ALLERGOLOGIA	16
5.6 SETTORE MICROBIOLOGIA	18
5.7 PCR FAST.....	17
5.8 SETTORE IMMUNOEMATOLOGIA	19
5.9 ESAMI DI LABORATORIO - LEGENDA.....	19
6. GARANZIE DI CONFORMITA`	19
7. ARCHIVIAZIONE	19
8. SINTESI DELLE MODIFICHE.....	20

2. OGGETTO E SCOPO

Questo documento chiamato "Carta di servizio – informazioni generali per utenti esterni e pazienti" è indirizzato ai pazienti e medici interessati. Comprende informazioni all'accesso del paziente al laboratorio, gli orari di apertura, la tipologia d'analisi eseguite e la modalità della refertazione e dell'invio/consegna del referto.

3. INFORMAZIONI GENERALI

L'attività diagnostica di laboratorio nel comprensorio di Merano viene svolta nel Laboratorio dell'Ospedale di Merano e di Silandro. Il seguente documento è riferito a pazienti che effettuano il prelievo all'Ospedale di Merano o all'Ospedale di Silandro o ai centri prelievo del territorio.

3.1 ORGANIGRAMMA e RESPONSABILITÀ:

RESPONSABILE STRUTTURA COMPLESSA LABORATORIO ANALISI DI MERANO

Dirigente 2°livello: Dr. Stefan Platzgummer

RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE MICROBIOLOGIA DI MERANO

Dirigente 1°livello: Dr. Dietmar Alber

RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE LABORATORIO DI SILANDRO

Attualmente vacante

RESPONSABILE STRUTTURA SEMPLICE SERVIZIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE

Dirigente 1°livello: Dr. Rudolf Hueber

LAUREATI MEDICI

Dott. Stefan Platzgummer
Dott. Rudolf Hueber
Dott.ssa Alexandra Joos
Dott. Christian Petter
Dott.ssa Elisabeth Raffeiner
Dott.ssa Alexandra Gartner
Dott.ssa Deborah Rosemarie Gruber

LAUREATI BIOLOGI

Dr. Dietmar Alber
Dott.ssa Evi Lochmann
Dott.ssa Doris Sebastiani
Dott.ssa Ilaria Pierini
[Dott.ssa Melania Antonietta Sesta](#)

RESPONSABILE DEL PERSONALE INFERMIERISTICO E TECNICO-SANITARIO:

Gabi Platzer (Merano) e Gruber Helga (Silandro)

Il nostro team è composto da medici, biologi, personale tecnico-sanitario, personale infermieristico, personale amministrativo e personale ausiliario specializzato.

3.2 SETTORI NEL LABORATORIO

- CHIMICA CLINICA ED IMMUNOMETRIA
- EMATOLOGIA E COAGULAZIONE
- SIEROLOGIA
- ESAMI DELLE URINE E DELLE FECI
- ALLERGOLOGIA ED AUTOIMMUNITÀ
- TELEPATOLOGIA
- MICROBIOLOGIA
- PCR FAST
- SERVIZIO DI MEDICINA TRASFUSIONALE
- **POCT URGENZE presso il PS e laboratorio di Silandro**

3.3 NUMERI TELEFONICI ed INDIRIZZI

Laboratorio Ospedale di Merano

Segreteria:

telefono: 0473 263001 o 263002 (dalle 07:30 alle 16:30)

fax: 0473 264676

indirizzo e-mail: labor-me@sabes.it

Indirizzo:

Laboratorio Ospedale di Merano

Via Rossini 5

39012 Merano (BZ)

Laboratorio Ospedale di Silandro

Segreteria:

Telefono: 0473 735300 (dalle ore 9:30 alle 14:00)

Fax: 0473 735868

Email : Kslab@sabes.it

Indirizzo:

Laboratorio Ospedale di Silandro

Via Ospedale 3

39028 Silandro (BZ)

3.4 ORARI DI APERTURA PER PAZIENTI AMBULATORIALI

Ospedale di Merano

LUNEDÌ - VENERDÌ

Prelievi di sangue: dalle 07:00 alle 10:30

Consegna campioni microbiologici: dalle 07:00 alle 10:30

Dal 01.12.2020 solo con prenotazione/appuntamento (vedi*)

La **sola consegna** di urine, feci o altro materiale biologico (tamponi vari) può essere effettuata **senza prenotazione**: dalle ore 07:00 alle ore 10:30 presso il punto di prelievo.

Informazioni telefoniche presso la segreteria: dalle ore 08:00 alle ore 16:00
Tel. 0473 263001 o 263002

Vi informiamo che il prelievo di sangue deve essere eseguito di regola **a digiuno**. Vi chiediamo di informare il Vostro medico curante qualora non abbiate potuto rispettare questa condizione. I minorenni devono essere accompagnati da un genitore/tutore per il prelievo di sangue.

**Prenotazioni per appuntamenti di prelievo di sangue - Ospedale di Merano tramite:*

- **Web:** sanibook.asdaa.it
- **Tel.:** 100 100 (prefisso 0471, 0472, 0473, 0474), orario: lunedì – venerdì ore 8:00-16:00
- **E-mail:** prenotazioni@asdaa.it
- **Bambini sotto 1 anno di età:** prenotare presso l'ambulatorio pediatrico: **0473/735113** (lunedì-giovedì ore 10:00 - ore 16:00)
- **Curva da carico del glucosio (OGTT):** prenotare presso il servizio diabetologico: **0473/267660** (da lunedì a venerdì: dalle ore 08:30 alle ore 12:00)

Ospedale di Silandro

LUNEDÌ – VENERDÌ

Prelievi di sangue al 1° piano: dalle 07:00 alle 09:00 **con prenotazione (vedi*)**

La **sola consegna** di urine, feci o altro materiale biologico (tamponi vari) può essere effettuata **senza prenotazione** da lunedì a venerdì dalle ore 07:00 alle ore 09:30 presso l'ambulatorio prelievi al 1° piano; dopo le ore 09:30 fino alle ore 16:00 in Laboratorio al 3° piano

Informazioni telefoniche presso la segreteria: dalle 09:30 alle 14:00 (0473 735300)

Vi informiamo che il prelievo di sangue deve essere eseguito di regola **a digiuno**. Vi chiediamo d'informare il Vostro medico curante qualora non abbiate potuto rispettare questa condizione. I minorenni devono essere accompagnati da un genitore/tutore per il prelievo di sangue.

**Prenotazioni per appuntamenti di prelievo di sangue - Ospedale di Silandro tramite:*

- **Web:** sanibook.asdaa.it
- **Tel.:** 100 100 (prefisso 0471, 0472, 0473, 0474) da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle 16.00
- **E-Mail:** prenotazioni@asdaa.it
- **Sportello:** Ospedale, nuovo tratto, piano terra, da lunedì a venerdì: dalle ore 8.00 alle 16.00 bambini di età inferiore a 6 anni devono prendere appuntamento in ambulatorio pediatrico: **0473/735113** (da lunedì a giovedì dalle ore 10:00 alle ore 12:00 e dalle ore 14:00 alle 16:00; venerdì dalle ore 10:00 alle ore 12:00)
- **Curva da carico del glucosio (OGTT):** prenotare al **0473/735071** da lunedì a giovedì: dalle ore 08:30 alle ore 12:00 e dalle ore 13:00 alle ore 16:00, venerdì dalle ore 08:30 alle ore 12:00

Centri prelievo nel territorio

Lana:	lu - gio	07:00 - 08:30
Naturno:	ma, gio	07:00 - 08:15
Val Passiria:	mer, gio	07:15 - 08.45
Curon:	gio	07:00 - 08:00
Malles:	lu e ve	07:00 - 08:00
Sluderno:	mar	07:00 - 08:00
Prato:	mer	07:00 - 08:00
Lasa:	mer	07:00 - 08:00
Laces:	gio	07:00 - 08:00
Castelbello:	mar	07:00 - 07:30

SABATO, DOMENICA E FESTIVI:

Il laboratorio resta chiuso per i pazienti ambulatoriali. Per eccezioni motivate il medico prescrivente si deve mettere in contatto con il personale laureato del Laboratorio e motivare l'urgenza della richiesta nel fine settimana.

4. DESCRIZIONE DELLE ATTIVITÀ

4.1 ACCETTAZIONE

4.1.1 ACCETTAZIONE PER PAZIENTI ESTERNI

Merano: Al momento dell'ingresso nell'Ospedale il/la paziente si rivolge allo sportello del laboratorio (torre B, piano rialzato), subito dopo la scala mobile a destra. I pazienti prendono un numero di accettazione ed aspettano la loro chiamata (videata numeri) nella sala d'attesa davanti allo sportello.

Silandro: Al momento dell'ingresso nell'Ospedale il/la paziente si rivolge all'ambulatorio prelievi al primo piano.

La segretaria effettua il trattamento amministrativo/operativo delle prestazioni richieste che consiste:

- nella verifica dei dati anagrafici [tramite la tessera sanitaria](#)
- per alcune analisi deve essere anche fotocopiato un documento con foto
- nella verifica, se l'utente è soggetto o meno al pagamento ticket
- nell'accettazione al computer con stampa delle etichette per il prelievo e consegna del tagliando di ritiro
- nella verifica di consenso dato per l'elaborazione e trattamento dati
- nell'accettazione della scelta di consegna del referto (referto cartaceo presso l'ufficio ticket o referto online)

Dopo l'accettazione il paziente si reca nella sala d'attesa dei prelievi o nell'aula davanti alla sala di prelievo.

Il paziente stesso può richiedere esami aggiuntivi, ma sempre con prescrizione medica, che devono essere pagati separatamente dal paziente, secondo le tariffe valide.

Per ogni prelievo di sangue, in aggiunta alle analisi richieste, viene conteggiata la tariffa "prelievo venoso".

Esami che non verranno eseguiti nel nostro laboratorio saranno accettati ed inviati in altri laboratori della provincia o in altri laboratori fuori provincia.

È prevista l'accettazione degli esami di laboratorio sia in ospedale, ma anche nei singoli distretti. Il materiale prelevato nei distretti verrà inviato subito dopo la chiusura del centro prelievi presso il laboratorio dell'ospedale.

4.1.2 ACCETTAZIONE PAZIENTI ANTICOAGULATI (Ospedale di Merano)

Dal 01.08.2012 il servizio per i pazienti anticoagulati viene eseguito dal Day Hospital centrale internistico.

Il prelievo di sangue per i pazienti anticoagulati è previsto nei centri prelievi dei distretti o presso i medici di base. Se questi pazienti avessero bisogno di un prelievo di sangue presso il laboratorio dell'ospedale di Merano potrebbero presentarsi, ma sempre muniti di un'impegnativa medica.

4.1.3 ACCETTAZIONE PAZIENTI AMBULATORIALI

L'accettazione in ospedale dei pazienti in regime ambulatoriale viene eseguita per tutte le analisi dal lunedì al venerdì a Merano dalle ore 07:00 alle ore 10:30 (a Silandro dalle ore 07:00 alle ore 09:00).

4.2 ATTIVITÀ DI PRELIEVO

Vi informiamo che il prelievo del sangue deve essere eseguito di regola a digiuno. Vi chiediamo d'informare il vostro medico curante qualora non abbiate potuto rispettare questa condizione.

Merano: Il prelievo di sangue e di altri materiali biologici, viene effettuato dalle ore 07:00 alle ore 10:30 nella sala prelievi. Il paziente viene chiamato tramite insegna numerica situata sopra la porta d'ingresso dell'ambulatorio; la videata con i numeri è stata appesa anche sopra la porta d'ingresso alla sala prelievi.

Silandro: Il prelievo di sangue e di altri materiali biologici viene effettuato dalle ore 07:00 alle ore 09:00 nell'ambulatorio prelievi. Il numero del paziente viene chiamato a voce dall'infermiera.

Il prelievo viene effettuato da personale infermieristico esperto, che può essere coadiuvato da medici.

Nella zona prelievi sono a disposizione toilette dove può avvenire la raccolta delle urine.

4.3. ESECUZIONE DELLE ANALISI

Il nostro obiettivo è di effettuare rapidamente gli esami richiesti e più del 95% delle richieste vengono completate in giornata e i referti possono essere ritirati il giorno successivo presso l'ufficio Ticket. I referti delle analisi microbiologiche possono essere ritirati solo dopo il terzo giorno a causa della crescita dei microorganismi.

Per effettuare le analisi viene:

- verificata la congruità del campione
- analizzati i campioni
- effettuata una validazione dell'esito del test da personale tecnico e da personale laureato.

4.4 CONSEGNA/INVIO REFERTI

I referti per pazienti esterni, dopo essere stati stampati, vengono imbustati dal personale amministrativo e consegnati all'ufficio ritiro referti. La comunicazione telefonica dei risultati è prevista solo per i valori di "panico" ed esclusivamente al medico richiedente. I distretti ed i centri prelievi afferenti all'Ospedale di Merano stampano i loro referti tramite il programma del laboratorio.

Referti online: previo accordo con la segreteria al momento dell'accettazione il referto viene inviato online <https://refonline.sabes.it>

Dati relativi a referti incompleti possono essere richiesti telefonicamente dal medico solamente per casi ultra-urgenti.

Una corretta interpretazione dei risultati di laboratorio è possibile solo se è nota l'anamnesi e la situazione clinica del paziente. Per questo motivo la persona più qualificata per la valutazione dei referti è il medico curante/prescrittore. Solo in casi particolari una interpretazione può venir richiesta ad un medico del Laboratorio. Il personale paramedico del Laboratorio non è autorizzato a commentare esiti di esami di laboratorio.

Per motivi di privacy al paziente non possono venir comunicati per telefono gli esiti degli esami di laboratorio. Informazioni via telefono possono venir date solo al medico o al servizio stesso.

Nel momento dell'accettazione viene verificato se il paziente ha dato consenso per l'elaborazione e trattamento dati. In caso di consenso negato il paziente deve dare il consenso temporaneo per l'elaborazione della specifica richiesta.

5. ELENCO ESAMI ESEGUITI

Analiti** (analisi eseguiti anche in regime di urgenza)

Analiti (S) (analisi eseguiti anche a Silandro)

® analiti accreditati ®* accreditati solo Merano

Le analisi effettuati sono elencati secondo il settore di esecuzione.

5.1 SETTORE CHIMICA CLINICA

5.1.1 CHIMICA CLINICA – ENZIMI – SUBSTRATI – ELETTROLITI – PROTEINE

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u fecl = f sangue intero = b	strumento (*)
ACIDO URICO (S)** ®	90.43.5	1,20	s/p	1
ALANINAMINOTRANSFERASI**(S) ®	90.04.5	2,60	s/p	1
ALBUMINA**(S)®	90.05.1	2,60	s/p	1
AMILASI PANCREATICA **(S) ®	90.06.5	5,22	s/p	1
AMMONIO-AMONIACA ** (S)	90.07.5	9,10	b	1
ASPARTATOAMINOTRANSFERASI*(S) ®	90.09.5	2,60	s/p	1
BILIRUBINA TOTALE E DIRETTA** (S) ®	90.10.5	4,10	s/p	1
BILIRUBINA TOTALE **(S) ®	90.10.4	2,60	s/p	1
BNP®	90.11.7	23,00	p	1
CALCIO** (S) ®	90.11.4	1,20	s/p	1
COLOR** (S) ®	90.13.3	1,20	s/p	1
COLESTEROLO TOTALE(S) ®	90.14.3	1,30	s/p	1
COLINESTERASI ** (S) ®	90.14.4	2,60	s/p	1
CREATINCHINASI** (S) ®	90.15.4	2,60	s/p	1
CREATININA**(S) ®	90.16.3	1,60	s/p	1
EMOGAS ARTERIOSO**	89.65.1	13,70	s/p	2
EMOGAS VENOSO** (S)	89.65.1	13,70	s/p	2
ETANOLO** (S) ®*	90.20.1	5,8	s/p	1
FATTORE REUMATOIDE®	90.64.2	4,80	b/p	1
FERRITINA (S) ®	90.22.3	9,09	s/p	1
FERRO (S) ®	90.22.5	2,60	s/p	1
FOSFATASI ALCALINA (S)®	90.23.5	2,60	s/p	1
FOSFORO** (S) ®	90.24.5	1,24	s/p	1
GAMMA GT ** (S) ®	90.25.5	2,60	s/p	1
GLUCOSIO** (S) ®	90.27.1	1,60	s/p	1
HDL - COLESTEROLO HDL (S) ®	90.14.1	3,10	s/p	1
IMMUNOGLOBULINA Ig A ®	90.69.4	5,8	s/p	1
IMMUNOGLOBULINA Ig G ®	90.69.4	5,8	s/p	1
IMMUNOGLOBULINA Ig M ®	90.69.4	5,8	s/p	1
LATTATO**	90.02.5	5,30	b/p	2/1
LATTATODEIDROGENASI ** (S)®	90.29.2	2,60	s/p	1
LDL - COLESTEROLO LDL (S) ®	90.14.0	2,10	s/p	1
LIPASI** (S) ®	90.30.2	3,20	s/p	1
MAGNESIO** (S) ®	90.32.5	1,70	s/p	1
MIOGLOBINA** ®	90.33.5	7,60	s/p	1
ORMONE PARATIROIDEO ®	90.35.5	21,00	p	1
POTASSIO** (S) ®	90.37.4	1,20	s/p	1
PROCALCITONINA	90.18.5	17,70	s/p	1
PROTEINA C REATTIVA** (S) ®	90.72.3	4,80	s/p	1

PROTEINE TOTALI (S) ®	90.38.5	1,20	s/p	1
SODIO** (S) ®	90.40.4	1,20	s/p	1
T. ANTISTREPTOLISINICO ®	91.08.5	4,90	p/s	1
TRANSFERRINA (S) ®	90.42.5	5,20	s/p	1
TRIGLICERIDI (S) ®	90.43.2	3,10	s/p	1
TROPONINA T HS** (S) ®	90.82.3	16,40	s/p	1
UREA** (S) ®	90.44.1	1,60	s/p	1
APTOGLOBINA	90.09.1	4,70	s/p	1
OMOCISTEINA	90.75.8	10,33	p	1
MICROALBUMINA (Urina)	90.33.4	4,70	h	1

5.1.2 CHIMICA CLINICA – ORMONI

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
CORTISOLO profilo®	90.15.3	21,20	s/p	1
CORTISOLO®	90.15.3	10,60	s/p	1
FT3 TRIODOTIRONINA(S) ®	90.43.3	13,00	s/p	1
FT4 TIROXINA (S)®	90.42.3	13,00	s/p	1
GRAVINDEXX** (S)	90.27.3	6,60	u	H
β HCG** (S)®	90.27.5	14,30	s/p	1
TIREOTROPINA** (S)®	90.42.1	13,00	s/p	1

5.1.3 CHIMICA CLINICA – MARCATORI TUMORALI

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
AFP®	90.05.5	12,40	s/p	1
CA 125	90.55.1	18,50	s/p	1
CA 15.3®	90.55.2	18,10	s/p	1
CA 19.9®	90.55.3	16,40	s/p	1
CEA®	90.56.3	10,60	s/p	1
PSA libero®	90.56.	15,50	s/p	1
PSA (S) ®	90.56.5	10,60	s/p	1

5.1.4 CHIMICA CLINICA – VITAMINE – FARMACI – EPATITE – HIV – VARI

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
DIGOSSINA**®	90.21.1	11,10	s/p	1
EPATITE A IgG	91.17.1	11,00	s/p	1
EPATITE A IgM	91.17.2	11,00	s/p	1
EPATITE B HBc Ac	91.17.5	11,00	s/p	1
EPATITE B HBe Ac	91.18.2	11,00	s/p	1
EPATITE B HBe Ag	91.18.4	11,00	s/p	1
EPATITE B HBs Ac **	91.18.3	11,00	s/p	1
EPATITE B HBs Ag	91.18.5	9,04	s/p	1
EPATITE C Ac (IgG + IgM)	91.19.5	11,00	s/p	1
FOLATE®	90.23.2	9,10	s/p	1
HIV Ag e Ac	91.22.4	11,00	s/p	1
HIV rapido ** (S)			s/p	H
LITIO** ®	90.32.2	4,13	s	1
OSMOLALITÀ Siero/Plasma**	90.35.6_2	6,50	s/p	3
TG®	90.54.4	12,70	s/p	1
TPO®	90.51.4	11,40	s/p	1
VITAMINA B 12®	90.13.5	9,10	s/p	1
VITAMINA D (25-OH)	90.44.5_0	16,30	p	1

5.1.5 CHIMICA CLINICA – URINE 24 ORE

Una serie di substrati possono essere anche determinati nelle urine spontanee e nelle urine delle 24 ore. Il recipiente delle urine 24 ore può essere ritirato nel laboratorio.

ANALITI	Cod.prov	prezzo	strumento (*)
ACIDO URICO U 24 H	90.43.5	1,20	1
CALCIO U 24 H	90.11.4	1,20	1
CLORO U 24 H (S)	90.13.3	1,20	1
CREATININA CLEARANCE (S)	90.16.4	3,60	1
CREATININA U 24 H (S)	90.16.3	1,60	1
FOSFORO U 24 H	90.24.5	1,24	1
GLUCOSIO U 24 H (S)	90.27.1	1,60	1
MAGNESIO U 24 H	90.32.5	1,70	1
MICROALBUMINURIA U 24 ore	90.33.4	4,70	1
POTASSIO U 24 H (S)	90.37.4	1,20	1
PROTEINE U 24 H (S)	90.38.5	1,20	1
SODIO U 24 H (S)	90.40.4	1,20	1
UREA U 24 H (S)	90.44.1	1,60	1
OSMOLALITA' U 24 H	90.35.6_3	3,50	3

5.1.6 CHIMICA CLINICA – URINA MATTUTINA

ANALITI	Cod.prov	prezzo	strumento (*)
CALCIO urina	90,11,4	1,20	1
COLORO urina (S)	90,13,3	1,20	1
CREATININA urina (S)	90,16,3	1,60	1
GLUCOSIO urina (S)	90,27,1	1,60	1
MICROALBUMINURIA	90,33,4	4,70	1
POTASSIO urina (S)	90,37,4	1,20	1
PROTEINURIA (S)	90,38,5	1,20	1
SODIO urina (S)	90,40,4	1,20	1
OSMOLALITA' urina**	90.35.6_3	3,50	3

5.1.7 CHIMICA CLINICA – COAGULAZIONE

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
ANTITROMBINA**®	90,57,5	2,80	p	4
APIXABAN (anti-Xa)	90.63.1	11,10	p	4
DABIGRATAN	90.63.1	11,10	p	4
D-DIMERO ** (S) ®	90,61,4	8,52	p	4
EDOXABAN (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
FIBRINOGENO** (S) ®	90,65,1	2,60	p	4
FONDAPARINUX (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
LMWH (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
RIVAROXABAN (anti-X)	90.63.1	11,10	p	4
TEMPO DI PROTROMBINA** (S) ®	90,75,4	2,60	p	4
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE** (S) ®	90,76,1	2,50	p	4

- (*)
- 1 = Roche Cobas
 - 2 = ABL 90 Flex
 - 3 = Advanced Instruments Model 3320 Osmometer
 - 4 = Stago Compact Max
 - H = metodo manuale

5.2 SETTORE EMATOLOGIA

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
EMOCROMO URGENTE** (S) ®	90.62.2	4,10	b	1
EMOCROMO CON FORMULA**(S)	90.62.2	4,10	b	1
GLOBULI ROSSI (S) ®			b	1
EMOGLOBINA (S) ®			b	1
EMATOCRITO (S) ®			b	1
MCV (S) ®			b	1
MCH (S) ®			b	1
MCHC (S) ®			b	1
PIASTRINE (S) ®			b	1
MPV (S) ®			b	1
LEUCOCITI (S) ®			b	1
GRANULOCITI NEUTROFILI (S)			b	1
LINFOCITI (S)			b	1
MONOCITI (S)			b	1
GRANULOCITI EOSINOFILI (S)			b	1
GRANULOCITI BASOFILI (S)			b	1
RETICOLOCITI** (S)	90.74.5	5,50	b	1

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
VES (S)	90.82.5	1,80	b	2

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
EMOGLOBINA GLICATA ®	90.28.1	10,60	b	3

- (*)
- 1 = Sysmex XN
 - 2 = Alifax TEST 1
 - 3 = TOSOH - HLC-723GH

5.3 SETTORE URINE – FECI

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
URINE (S)	90.44.3	2,30	u	1
URINE** (S)	90.44.3	2,30	u	2
URINE (S): esame chimico PH GLUCOSIO PROTEINE EMOGLOBINA CHETONI NITRITI ESTERASI LEUCOCITARIA DENSITÀ RELATIVA Prot./creat. RATIO-screening Alb./creat. RATIO-screening	90.44.3	2,30	u	1
TEST DI FARLEY	90.44.2	3,9	u	H

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
FECI PER AMEBE	91.05.4	4,70	f	H
GIARDIA LAMBLIA	91.05.4	4,70	f	H
SANGUE OCCULTO solo a Silandro	90.21.4	3,90	f	3
SCOTCHTEST (S)	90.21.3	4,90	f	H
TRICOMONAS URINE	90.44.3	2,30	f	H
UOVA DI PARASSITI (S)	91.05.4	4,70	f	H

- (*)
- 1 = DASIT – Sysmex UC-3500/UF-400 (M) und Sysmex UC-3500 (S)
 - 2 = DASIT – Sysmex UC-1000 (M) und Sysmex UC-3500 (S)
 - 3 = DASIT – OC Sensor PLEDIA
 - H= metodo manuale

5.4 SETTORE SIEROLOGIA

ANALITI	Cod.prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
ALFA 1 ANTITRIPSINA	90.05.4	6,30	s	1
APTOGLOBINA	90.09.1	4,70	s	1
BENCE JONES IF (U)	90.69.2	29,7	u	H
CATENE LEGGERE KAPPA E LAMDA IN URINA	90.28.4	9,30	u	1
CATENE LEGGERE KAPPA E LAMBDA NEL SIERO	90.12.B_2	9,30	s	1
	90.12B_3	9,30	s	
CITOMEGALOVIRUS IgG	91.14.1	11,00	s	3
CITOMEGALOVIRUS IgM	91.14.3	11,00	s	3
COMPLEMENTO C3	90.60.2	6,60	s	1
COMPLEMENTO C4	90.60.2	6,60	s	1
ELETTROFORESI	90.38.4	5,90	s	2
EPSTEIN BARR VIRUS IgG	91.21.1	13,50	s	3
EPSTEIN BARR VIRUS IgM	91.21.1	13,50	s	3
IMMUNOFISSAZIONE	90.69.2	29,70	s	2
LINK INDICE IgG LIQUOR-SIERO	90.05.1-2	2,60 x 2 5,80 x 2	s	1
	90.69.4-5		l	
	90.69.4-6			
LUES	91.10.2	6,60	s	3
MICROALBUMINA (Urin)	90.33.4	4,70	h	1
MONOTEST** (S)	91.21.3	7,60	s	1
OMOCISTEINA	90.75.8	10,33	s	1
RUBELLA IgG	91.26.4	11,00	s	3
RUBELLA IgM	91.26.4	11,00	s	3
ß2 MICROGLOBULINA	90.10.1	10,80	s	1
TOXOPLASMA IgG	91.09.4	11,00	s	3
TOXOPLASMA IgM	91.09.4	11,00	s	3

(*) 1 = Nephelometer Siemens Atellica NEPH630
 2 = Sebia – Capillarys 3OCTA
 3 = Liason - Diasorin
 H = metodo manuale

5.5 SETTORE AUTOIMMUNITÀ/ALLERGOLOGIA

ANALITI	Cod. Prov.	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b Liquor= L	strumento (*)
IGE TOTALI ®	90.68.3	11.10 €	S	1
PHADIATOP	90.68.2	12.00 €	S	1
PHADIATOP INFANT	90.68.2	12.00 €	S	1
RAST (vedi lista allergeni)	90.68	9.50€ a test	S	1
RAST allergeni ricombinanti	90.86	9.50€ a test	S	1
ECP	90.68	9.50 €	S	1
TRIPTASE ®	90.68	9.50 €	S	1
PRÄZIPITINE IgG			S	1
ANTICORPI ANTI ACQUAPORINA (AQP4) liquor	90.53.2	42.80 €	L	H
ANTICORPI ANTI ACQUAPORINA (AQP4) siero	90.53.2	42.80 €	S	H
ANTICORPI ANTI AMPAR 1/2 liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI AMPAR 1/2 siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA Profilo)	90.47.3	13.30 €	S	3
ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA Screen)	90.47.3	13.30 €	S	3
ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig G	90.75.9	9.80 €	S	3
ANTICORPI ANTI BETA 2 GLICOPROTEINA 1 Ig M	90.75.9	9.80 €	S	3
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA I gG	90.47.5	12.60 €	S	3
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA I gM	90.47.5	12.60 €	S	3
ANTICORPI ANTI CASPR2 liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI CASPR2 siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI IGLON5	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI CELLULE INSULARI PANCREATICHE (ICA)	90.50.5	8.60 €	S	2
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIENTALI (APCA)	90.48.1	8.40 €	S	2
ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	90.48.2	11.40 €	S	2
ANTICORPI ANTI DECARBOSSILASI DELL'ACIDO GLUTAMMICO (GAD)	90.49.7	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI DFS70	90.52.7	14.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI DPPX liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI DPPX siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI ds DNA [CLIA]	90.48.3	11.90 €	S	3
ANTICORPI ANTI dsDNA [IIF]	90.48.3	11.90 €	S	2
ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA) – test eseguito in automatico in caso di TGA positivo	90.52.7	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI F-ACTIN (Test di conferma per ASMA)	90.52.7	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO	90.52.7	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI GABARB1/B2 liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI GABARB1/B2 siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA Ig A ®	90.49.6	12.96 €	S	3
ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA Ig G ®	90.49.6	12.96 €	S	3
ANTICORPI ANTI GLICOPROTEINA OLIGODENDROCITRICA MIELINICA (MOG) liquor	90.53.2	42.80 €	L	H

ANTICORPI ANTI GLICOPROTEINA OLIGODENDROCITRICAY MIELINICA (MOG) siero	90.53.2	42.80 €	S	H
ANTICORPI ANTI HMGCR	90.52.7	14.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI LGI1 liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI LGI1 siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI MEMBRANA BASALE GLOMERULARE (GBM)	90.52.7	14.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATO-RENALE (LKM)	90.51.5	8.30 €	S	2
ANTICORPI ANTI MIELOPEROSSIDASI (MPO)	90.48.6	14.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI ZNT8 (ab 1/2024)	da definire	da definire	S	2
ANTICORPI ANTI MITOCONDRIO (AMA) e MiT 2	90.52.1	9.50 €	S	2
ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	90.52.2	7.40 €	S	2
ANTICORPI ANTI NMDAR liquor	90.53.3	88.20 €	L	H
ANTICORPI ANTI NMDAR siero	90.53.3	88.20 €	S	H
ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	90.52.4	9.70 €	S	2
ANTICORPI ANTI PEPTIDE CICLICO CITRULLINATO (CCP)	90.47.7	18.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI PROTEINASE 3 (PR3)	90.48.7	14.33 €	S	3
ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE Ig A (ASCA)	90.48.8	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI SACCAROMYCES CEREVISIAE Ig G (ASCA)	90.48.8	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI TIROSINA FOSFATASI (IA2)	90.52.7	14.33 €	S	2
ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI Ig A ®	90.53.D	14.50 €	S	3
ANTICORPI ANTI TRANSGLUTAMINASI Ig G ®	90.53.D	14.50 €	S	3
ANTICORPI ONCONEURONALI[IIF] siero e/o liquor	90.52.6	50.00 €	S	3
PROFILO ANA [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO ANTICORPI ONCONEURONALI [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO GANGLIOSIDE Ig G [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO GANGLIOSIDE Ig M [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO LIVER [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO MIOSITE [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4
PROFILO SCLERODERMIA [Immunoblot]	90.52.6	14.50 €	S	4

(*) 1 = Phadia 250
 2 = Inova Quanta Lyser
 3 = Inova Bioflash
 4 = EUOIMMUN Euroblot 1
 H = metodo manuale

5.6 SETTORE MICROBIOLOGIA

ANALITI	Cod.prov	prezzo
COLTURA GBS	91.08.4	3,70
COLTURA GONOCOCCI	91.03.5	3,20
COLTURA MICETI	90.98.4	3,30
COLTURA MRSA Screening	90.93.3	6,70
COLTURA VRE Screening	90.93.3	6,70
COLTURA PNEUMOCOCCI ag (URINA) ** (S)	91.08.6	5,80
COLTURA STREPTOCOCCI BETA - EMOLITICI	91.09.2	5,80
COLTURA T. FARINGEO GERMI PATOGENI	90.93.5	6,20
EMOCOLTURA FLACONE AEROBIO	90.94.1	26,40
EMOCOLTURA FLACONE ANAEROBIO	90.94.1	26,40
EMOCOLTURA FLACONE PEDIATRICO	90.94.1	26,40
ESAME COLTURALE	90.93.3	6,70
ESAME COLTURALE ANAEROBIOSI	90.84.3	11,40
ESAME COLTURALE TIOP/BIOP	90.84.3	11,40
PUNTATO FLACONE AEROBIO	90.94.1	26,40
PUNTATO FLACONE ANAEROBIO	90.94.1	26,40
PUNTATO FLACONE PEDIATRICO	90.94.1	26,40
RICERCA ADENOVIRUS ag (FECI) (S)	91.13.4	6,30
RICERCA CAMPYLOBACTER (FECI)	90.88.5	4,90
RICERCA CLOSTRIDIUM DIFFICILE ag/tossina (FECI) (S)	90.91.1	5,80
RICERCA GERMI PATOGENI FECI (Salm-Shig-Campylo)	90.94.3	9,40
RICERCA HELICOBACTER PYLORI ag (FECI) (S)	90.94.6	25,80
RICERCA LEGIONELLA ag (URINA) ** (S)	90.95.5	16,75
RICERCA MICETI (FECI)	90.98.4	3,30
RICERCA ROTAVIRUS (FECI) (S)	91.13.3	6,30
RICERCA SALMONELLA (FECI)	90.94.3	9,40
RICERCA SHIGELLA (FECI)	90.94.3	9,40
RICERCA YERSINIA (FECI)	91.27.5	2,10
SCREENING BATTERI GRAM NEGATIVI MULTIRESISTENTI	90.93.3	6,70
UROCOLTURA	90.94.2	8,30

richieste eseguite per lo più con metodi manuali

5.7 PCR (per pazienti interni)

ANALYTE	Cod.prov	Preis
SARS Cov2 fast PCR Cepheid **(S)		
Multiplex PCR profilo respiratorio Screening1 Biofire	91.36.5 + 91.12.1	45,50 + 69,90
Multiplex fast PCR Cepheid SARS-CoV2/RSV/INFLUENZA-AB **(S)		
Multiplex PCR profilo meningite Biofire **		
Multiplex PCR profilo joint Biofire **		
Multiplex PCR profilo pneumonie Biofire **		

5.8 SETTORE IMMUNOEMATOLOGIA

ANALITI	Cod. prov	prezzo	materiale Siero/Plasma = s/p Urina= u feci = f sangue intero = b	strumento (*)
AGGLUTININE A FREDDO	90.46.3	7,40	s	H
CRIOGLOBULINE	90.61.1	1,80	s	H
FENOTIPO	90.64.4	10,60	b	1
GRUPPO SANGUIGNO – COMPLETO	90.65.3	7,80	b	1
GRUPPO SANGUIGNO – CONTROLLO	90.65.4	5,20	b	1
PROVA CROCIATA	90.73.2	8,50	p	1
TEST DI COOMBS DIRETTO	90.58.2	6,90	b	1
TEST DI COOMBS INDIRETTO	90.49.3	9,30	p	1

(*) 1 = ORTHO – Vision Swift
 H = metodo manuale

5. ESAMI DI LABORATORIO - LEGENDA

Ac = anticorpo

Ag = antigene

COD.PROV = Codice provinciale

6. GARANZIE DI CONFORMITÀ

Il laboratorio partecipa regolarmente ai controlli di qualità in chimica clinica, ematologia, coagulazione, immunometria, sierologia, autoimmunità, allergologia, batteriologia ed immunoematologia.

Precisione ed accuratezza analitica vengono controllate e sorvegliate con il controllo di qualità intralaboratorio e con il controllo interlaboratorio.

Il controllo intralaboratorio nel nostro laboratorio consiste nell'esecuzione quotidiana di controlli a concentrazione nota con continua elaborazione della media, della deviazione standard e del coefficiente di variazione e di controlli a concentrazione ignota con elaborazione periodica delle medie statistiche, delle deviazioni standard e dei coefficienti di variazione dei metodi.

7. ARCHIVIAZIONE

Di seguito si riporta l'iter gestionale dei documenti cartacei considerati nella presente procedura:

DOCUMENTO	EMESSO	VERIFICATO	APPROVATO	DISTRIBUITO A	ARCHIVIATO DA	CONSERVA- ZIONE
Carta di servizio	Commissione di qualità	RQ	Direttore UO	Pazienti esterni/ambulatorio prelievi	RQ	intranet

8. SINTESI DELLE MODIFICHE

Rev,	Data	Descrizione modifiche
0	08/06/2010	Prima versione – questa versione sostituisce la carta di Servizio di Merano e Silandro
1	04.01.2011	Modifica legati allo scioglimento del dipartimento; gestione dei pazienti anticoagulati
2	15.11.2012	Adattamento a innovazioni (vedi parti di testo in blu) C.A. e A.M.
3	07.01.2015	Aggiornamento (A.M.)
4	05.09.2016	Aggiornamento (A.M.)
5	14.02.2018	Aggiornamento (A.M.)
6	01.10.2018	Aggiornamento (H.R.) –inserimento Sigla per analisi accreditati, materiali e strumenti
7	09.04.2020	Aggiornamento strumentazione ed analisi, orario di apertura amb. prelievi Merano
8	10.03.2022	Aggiornamento strumentazione ed analisi, prenotazione prelievi Merano
9	05.05.2022	Prenotazione prelievi di sangue e consegna esclusiva materiale biologico
10	19.10.2023	Orario della segreteria; responsabile del personale infermieristico e tecnico-sanitario; revisione della tabella analisi
11	05.04.2024	Pensionamento Filippi, POCT esami di urgenza a Silandro, IgLON5 AK
12	12.12.2024	Inserimento nuovo personale, piccoli aggiornamenti e aggiunte analisi