



Modulo di Unità Operativa	MU 301555 801 Rev. 9 del 06/05/2025
DAI Patologia e Diagnostica --- Dipartimento dei Servizi di Laboratorio UOC Laboratorio Analisi	
ELENCO ESAMI / PRONTUARIO	

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
10-OH-Carbazepina (Metabolita attivo Oxcarbazepina)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1160
17-alfa-OH Progesterone (17-OHP, 17-Idrossiprogesterone)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	30	08721
17-alfa-OH Progesterone (2 campioni)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	30	08741
17-alfa-OH Progesterone (5 campioni)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	30	0874
3-Metossitiramina (plasma)	BR	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Paziente in posizione supina da almeno 30 minuti prima del prelievo. In ghiaccio. Si richiede il digiuno e l'astensione dal fumo. Evitare stress fisici nelle 24 ore precedenti il prelievo. Chiedere con P-Metanefrina (1157) e P-Normetanefrina (11571).	No	No	Si	4646	15	11572
ACE (Enzima convertitore dell'angiotensina)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Non devono essere assunti ACE inibitori	No	No	Si	7675	5	T431N
Acido delta-Aminolevulinico (ALA) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore in bidone scuro o protetto dalla luce. Astensione dall'assunzione di etanolo o sostanze interferenti almeno 24 ore prima e durante la raccolta.	No	No	Si	4646	40	1107
Acido Idrossiindolacetico (5-HIAA) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl. Presenza di numerosi sostanze e farmaci interferenti.	No	No	Si	4646	25	1147R

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Acido Omovanilico (HVA) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl. Presenza di numerosi sostanze e farmaci interferenti.	No	No	Si	4646	25	1158
Acido urico (Urato)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Non eseguire in trattamento con urato ossidasi	Accordo	Si	Si	4518	1	0385
Acido urico (Urato)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Non eseguire in trattamento con urato ossidasi	Accordo	Si	Si	7675	1	T18
Acido urico (urato) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Aggiungere bicarbonato (HCO3-) dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0386
Acido urico (urato) Urine 24h	BT	Urine 24 ore +HCO3-	GIALLO 9 mL (+HCO3-)	Aggiungere bicarbonato (HCO3-) dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	7675	1	T96
Acido urico Urine estemporanee	BR	Urine estemp/Il Minz	GIALLO Urine Estemporanee	Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	4518	1	0387
Acido urico Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	7675	1	T95
Acido Vanilmandelico (VMA) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl. Presenza di numerosi sostanze e farmaci interferenti.	No	No	Si	4646	25	1192R
ACTH curva libera	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo. Mantenere refrigerato il campione	No	No	Si	7675	2	T1182C
ACTH mattino (Adrenocorticotropina o Corticotropina)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Mantenere refrigerato il campione. Prelievo h 8:00	No	No	Si	7675	2	T1182
ACTH sera (Adrenocorticotropina o Corticotropina)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Mantenere refrigerato il campione. Prelievo h 20:00	No	No	Si	7675	2	T1183
ADAMTS 13 Attività	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	5	0107
AFP (Alfafetoproteina) gravidanza	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0411
AFP (Alfafetoproteina) gravidanza	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1077
AFP (Alfafetoproteina) marcatore	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0410

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
AFP (Alfafetoproteina) marcatore	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1074
AFP (Alfafetoproteina) su liquido amniotico	BT	Liquido Amniotico	Provetta tappo a vite		No	No	Si	7675	2	T1077A
Aggregazione piastrinica (secondo Born)	BR	Piastrine	Sodio Citrato MARRONE 10 mL	Prelievo eseguito in Laboratorio previo appuntamento	No	No	Accordo	4716	6	01031
Aggregazione piastrinica su Sangue Intero	BR	Sangue intero	Hirudin Tube BIANCO 3 mL	Prelievo eseguito in Laboratorio previo appuntamento	No	No	Accordo	4716	6	0105
Albumina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0303
Albumina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T533
Albumina Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	No	Si	4518	1	04024
Albumina Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	indicare diuresi e durata della raccolta	No	No	Si	7675	2	T560
Albumina/creatinina Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo. Preferibile prima urina del mattino	No	No	Si	7675	2	T571
Albumina/creatinina Urine estemporanee (Graduazione dell'albuminuria)	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine Estemporanee	Raccolta da campione estemporaneo. Preferibile prima urina del mattino	No	No	Si	4518	1	0400
Aldosterone clinostatismo	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Eseguire il prelievo dopo 1h in clinostatismo	No	No	Si	7675	6	T1146N
Aldosterone curva libera	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Curva 4 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	7675	6	T1146C
Aldosterone ortostatismo	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Eseguire il prelievo dopo 1h di deambulazione.	No	No	Si	7675	6	T1147N
Aldosterone Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta	No	No	Si	7675	6	T1148N
Aldosterone/Renina rapporto (ARR)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Soggetto seduto per 15'. Richiedere Aldosterone e Renina per rapporto	No	No	Si	7675	6	T1144
Alfa 1 microglobulina/creatinina Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	No	Si	3509	4	T57301
Alfa 1-microglobulina Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare la diuresi e durata della raccolta	No	No	Si	3509	4	T572

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Alfa 1-microglobulina Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Si esegue in rapporto alla creatininuria	No	No	Si	3509	4	T573
Alfa 2 Antiplasmina	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno	No	No	Si	4516	22	0106
Alfa1- antitripsina (AAT)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	4	T535
ALP (Fosfatasi alcalina)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0424
ALP (Fosfatasi alcalina)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T36
ALT (Alanina aminotransferasi, GPT)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	04294
ALT (Alanina aminotransferasi; GPT)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T21
Amikacina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL		No	No	Si	4518	2	0710
Amilasi pancreatica	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	04392
Amilasi pancreatica	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T424
Amilasi totale	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0439
Amilasi totale	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	2	T1401
Amilasi Urine estemporanee	BR	Urine estemp/Il Minz	GIALLO Urine Estemporanee	Raccolta da campione estemporaneo	No	No	Si	4518	1	0440
Ammonio (Ammoniaca)	BR	Plasma EDTA	K2 EDTA VIOLA scuro 3,5 mL	Provetta piena. In ghiaccio. Inviare subito	Si	Si	Si	4518	1	0209
Ammonio (Ammoniaca)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Mantenere refrigerato e inviare rapidamente al Laboratorio.	Si	Si	Si	7675	1	T139
Anticorpi anti Beta 2 GP1 IgG	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	10	01154
Anticorpi anti Beta 2 GP1 IgM	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	10	01153

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Anticorpi anti Cardiolipina IgG	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	10	01174
Anticorpi anti Cardiolipina IgM	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	10	01173
Anticorpi anti GAD (Anticorpi anti decarbossilasi dell'acido glutamico o anti GAD)	BR	Siero	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	0806
Anticorpi anti IA2 (anticorpi contro la tirosina-fosfatasi insulare o anti IA2)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	50	0814
Anticorpi anti insulina (IAA)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	30	08161
Anticorpi anti streptoDNasi B	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	7	T551
Anticorpi anti streptolisina O	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	7	T550
Anticorpi anti Tireoglobulina (Ab anti TG)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	7	08851
Anticorpi anti tireoperossidasi (AbTPO)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1062
Anticorpi anti tireoperossidasi (AbTPO)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0420
Anticorpi anti ZnT8 (anticorpi contro la proteina trasportatrice dello Zinco o anti ZnT8)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	50	0818
Antitrombina (AT)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno	Accordo	Accordo	Si	4516	1	01091
Antitrombina (AT)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	minima stasi, no catetere eparinato, inviare rapidamente	Accordo	Accordo	Si	2158	1	T915
APC resistance (Resistenza alla Proteina C attivata, APCR)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01670

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Apixaban (Xa Inhibitor - Eliquis)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco). Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	20	013820
Apixaban (Xa Inhibitor - Eliquis)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco)	Accordo	Accordo	Si	2158	15	T927
ApoA1 (apolipoproteina A1)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	4	T60501
ApoB (apolipoproteina B)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	4	T60502
Aptoglobina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL		Accordo	Accordo	Si	4518	1	0300
Aptoglobina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T538
APTT (Tempo di Tromboplastina Parziale attivato)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	Si	Si	Si	4516	1	01181
APTT (Tempo di Tromboplastina Parziale attivato)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	minima stasi, no prelievo da catetere eparinato, inviare rapidamente	Si	Si	Si	2158	1	T891
APTT mix (Test miscela diretta)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	1	01183
APTT mix (Test miscela diretto e dopo 2h incubazione)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Compilare modulo	No	No	Accordo	2158	1	T895MX
APTT mix (Test miscela dopo 2h incubazione)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	1	01186
APTTmix (Test miscela diretto semplificato)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Compilare modulo	Accordo	Accordo	Accordo	2158	1	T890
AST (Aspartato aminotransferasi, GOT)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	04441
AST (Aspartato aminotransferasi, GOT)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T20
BAL (liquido lavaggio broncoalveolare)	BT	Bronco Lavaggio Alveolare	EDTA K2 VIOLA 6 mL	il campione deve essere inviato in laboratorio rapidamente, compilare modulo	No	No	Si	3209	15	T395
Bence Jones proteinuria (BJ)	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Campione di urina mattino prima minzione	No	No	Si	3509	16	T580
Beta2-microglobulina	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	3	T549

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Bicarbonati (HCO ₃)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	03222
Bicarbonati (HCO ₃)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-2857	1	T301
Bilirubina diretta (Bilirubina coniugata)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	richiedere bilirubina totale e frazionata	Si	Si	Si	7675	1	T2401
Bilirubina reflex	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL		Si	Si	Si	4518	1	0309R
Bilirubina totale e frazionata	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Si esegue anche bilirubina diretta	Si	Si	Si	7675	1	T24
Bone Trap, TRAcP 5b (Fosfatasi Acida Tartrato Resistente 5b)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	Inviare in ghiaccio, centrifugare-aliquotare-congelare entro 2 ore dal prelievo	No	No	Si	4518	30	1163
C Peptide (Peptide C)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1240
C Peptide curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Curva 15 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	7675	2	T1240C
C1 inibitore funzionale	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL		No	No	Si	2158	25	T591
CA 125 (Antigene carboidratico 125)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1082
CA 15.3 (Antigene carboidratico 15.3)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1083
CA 15.3 (Antigene carboidratico 15.3)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0317
CA 19.9 (Antigene carboidratico 19.9)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1081
CA 19.9 (Antigene carboidratico 19.9)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0315
Calcio (Ca)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0310

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Calcio (Ca)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T29
Calcio corretto per albumina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		Accordo	Accordo	Si	7675	1	T2901
Calcio Ionizzato (Ca++)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	03141
Calcio ionizzato (Ca++)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-2857	1	T100
Calcio Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0312
Calcio Urine 24h	BT	Urine 24 ore +HCl	GIALLO 9 mL (+HCl)	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	7675	1	T90
Calcio Urine 2a minzione	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da seconda minzione	No	Accordo	Si	4518	1	03121
Calcio/Creatinina Urine 2a minz.	BT	Urine II° minzione	GIALLO 9 mL	Raccolta da seconda minzione	No	Accordo	Si	7675	1	T9002
Calcitonina	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	0823R
Calcitonina - Liquido biologico (Fine-Needle Aspi. Biopsy)	BR	Liquido Biologico	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	Agoaspirato	No	No	Si	4518	3	08235
Calcoli urinari	BT	Calcolo	Vasetto tappo a vite	/	No	No	Si	3209	5	T1029
Capacità emostatica piastrinica (PFA100)	BR	Sangue citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Minima stasi. No assunzione FANS da 9 giorni	No	No	Si	4516	1	0104
Capacità emostatica piastrinica (PFA100)	BT	Sangue citrato	Na Citr. AZZURRO TRASP. 3,5mL	Compilazione modulo notizie cliniche, inviare rapidamente	No	No	Si	2158	1	T870
Carbamazepina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Prelievo a valle	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0726
Carbamazepina-10,11-eossido (metabolita della Carbamazepina)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1159

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Carbossiemoglobina (COHb)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	00701
Carbossiemoglobina (COHb)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-2857	1	T282
Catecolamine plasma (Adrenalina)	BR	Plasma EDTA	K2 EDTA VIOLA 6 mL GHIACCIO	Stabilizzare il paziente per 30 minuti prima del prelievo. Dopo il prelievo porre subito la provetta in ghiaccio. Inviare subito al laboratorio.	No	No	Si	4646	25	1122R
Catecolamine plasma (Dopamina)	BR	Plasma EDTA	K2 EDTA VIOLA 6 mL GHIACCIO	Stabilizzare il paziente per 30 minuti prima del prelievo. Dopo il prelievo porre subito la provetta in ghiaccio. Inviare subito al laboratorio.	No	No	Si	4646	25	11222
Catecolamine plasma (Noradrenalina)	BR	Plasma EDTA	K2 EDTA VIOLA 6 mL GHIACCIO	Stabilizzare il paziente per 30 minuti prima del prelievo. Dopo il prelievo porre subito la provetta in ghiaccio. Inviare subito al laboratorio.	No	No	Si	4646	25	11221
Catecolamine Urine 24h (Adrenalina)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl.	No	No	Si	4646	25	11451
Catecolamine Urine 24h (Dopamina)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl.	No	No	Si	4646	25	11552
Catecolamine Urine 24h (Noradrenalina)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl.	No	No	Si	4646	25	11551
Catene libere kappa liquor per kappa index	BT	Liquor	Provetta tappo a vite		No	No	Accordo	3509	2	T513
Catene libere lambda liquor per lambda index	BT	Liquor	Provetta tappo a vite		No	No	Accordo	3509	2	T514
CEA (Antigene Carcinoembrionale)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0316
CEA (Antigene Carcinoembrionale)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1070
Ceruloplasmina	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	4	T536

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Chimotripsina fecale	BT	Feci	Vasetto tappo a vite	/	No	No	Si	2364	8	T973
Ciclosporina (valle)	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Prelievo a valle	No	No	Si	1588 2526	1	T1212M
Ciclosporina 120'	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Prelievo a 120' dalla somministrazione	No	No	Si	2526	1	T121212M
Ciclosporina curva 4 punti	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Indicare tempi di prelievo	No	No	Si	1588	1	T1212CM
Cistatina C	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	6	T529
Citrato (Acido citrico) U 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata dellaraccolta; possibile esecuzione anche su campione acidificato	No	No	Si	2147	22	T65
CK (Creatin chinasi, CPK, creatinfosfochinasi)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Si	Si	4518	1	0458
CK (Creatin chinasi, CPK, creatinfosfochinasi)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Si	Si	7675	1	T417
CKMB (Creatin chinasi MB)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0273
CKMB (Creatin chinasi MB)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T416
Cloro (Cl)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0320
Cloro (Cl)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T15
Cloro Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta	No	Si	Si	4518	1	03413
Cloro Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Si	Si	7675	1	T99
Cloro Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	4518	1	034132
Cloro Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	7675	1	T10305
Colesterolo HDL	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4518	1	0328
Colesterolo HDL	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	No	No	Si	7675	1	T45

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Colesterolo LDL	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	per ottenere il calcolo del colestrolo LDL vanno richiesti colesterolo totale, HDL e trigliceridi	No	No	Si	4518	1	0329
Colesterolo LDL	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	per ottenere il calcolo del colestrolo LDL vanno richiesti colesterolo totale, HDL e trigliceridi	No	No	Si	7675	1	T46
Colesterolo non HDL	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	viene eseguito in aggiunta o sostituzione del colesterolo LDL in presenza di trigliceridemia elevata	No	No	Si	7675	1	T4501
Colesterolo totale	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4518	1	0327
Colesterolo totale	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		No	No	Si	7675	1	T34
Colinesterasi (CHE, Pseudocolinesterasi)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	5	0448
Colinesterasi (CHE, Pseudocolinesterasi)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T421
Complemento C3; (C3)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL		No	No	Si	3509	4	T542
Complemento C4; (C4)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL		No	No	Si	3509	4	T543
Copeptina	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Sostituisce ADH	No	No	Si	7675	15	T1194
Coproporfirine Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore in bidone scuro o protetto dalla luce.	No	No	Si	4646	25	1164
Cortisolo curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	curva 8 punti Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1133C
Cortisolo dopo desametasone	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Somministrazione farmaco	No	No	Si	3617	4	T1112
Cortisolo mattino	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Prelevare h 08:00	No	No	Si	3617	2	T1133
Cortisolo salivare ore 23.00	BR	SALIVARE (Salivette)	SALIVETTE - Sarsted	Vedi MU 043 Modalità operative per la raccolta del campione salivare.	No	No	Si	4646	14	082923
Cortisolo salivare ore 8.00	BR	SALIVARE (Salivette)	SALIVETTE - Sarsted	Vedi MU 043 Modalità operative per la raccolta del campione salivare.	No	No	Si	4646	14	08298

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Cortisolo sera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Prelevare h 20:00.	No	No	Si	3617	2	T1134
Cortisolo Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore	No	No	Si	4646	10	0828N
Creatinina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0304
Creatinina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T17
Creatinina clearance	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta. Necessaria creatinina plasmatica e urine 24h nella stessa richiesta.	No	Accordo	Si	4518	5	03052
Creatinina clearance	BT	Amministrativo	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta. Necessaria creatinina plasmatica e urine 24h nella stessa richiesta	No	Si	Si	7675	1	T5101
Creatinina Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0305
Creatinina Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Si	Si	7675	1	T63
Creatinina Urine 2a minzione/estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da seconda minzione o da campione estemporaneo	Accordo	Accordo	Si	4518	1	03051
Creatinina Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	Accordo	Si	Si	7675	1	T6301
Crioglobuline	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL 37°C	Mantenere il campione a 37°C (prelevare 2 provette)	No	No	Si	3509	9	T525
Cromogranina A	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	30	T0960
CTX (Telopeptide C-Terminale o Beta-CrossLaps)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	10	0569
CYFRA 21.1	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	6	0318
D Dimero (DD)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	Si	Si	Si	4516	1	0146
D Dimero (DD)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL		Si	Si	Si	2158	1	T922N
Dabigatran (Thrombin Inhibitor - Pradaxa)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco). Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	20	0138

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Dabigatran (Thrombin Inhibitor - Pradaxa)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco)	Accordo	Accordo	Si	2158	15	T925
Danaparoid - (Anti FXa)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo: durante l'infusione o 5-10 minuti dopo il bolo	No	No	Si	4516	5	0134P
Delta 4 Androstenedione	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	0833
DHEA Solfato	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	08351
Digossina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Prelievo a valle o almeno 6-8 ore dalla somministrazione del farmaco.	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0734
Digossina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Prelievo a valle o almeno 6-8 ore dalla somministrazione del farmaco.	Si	Si	Si	7675	1	T1120
Dipropilacetato (Valproato, Acido Valproico, DPA, Depakin)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Prelievo a valle	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0736
Duo test (hCG+PAPPa)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Nel test combinato in associazione all'esame ecografico	No	No	Accordo	7675	7	T1327N
Edoxaban (Xa Inhibitor - Lixiana)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco). Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	20	013830
Edoxaban (Xa Inhibitor - Lixiana)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco)	Accordo	Accordo	Si	2158	15	T929
eGFR (filtrato glomerulare calcolato)	BT	Plasma eparinato	Calcolo	Calcolo. Eseguitibile in sogg >18aa; si calcola in base a: concentrazione creatinina plasmatica, sesso, età con formula CKD EPI	Si	Si	Si	7675	1	T1701N
eGFR (filtrato glomerulare calcolato)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Calcolo. Eseguitibile in sogg >18aa; si calcola in base a: concentrazione creatinina plasmatica, sesso, età con formula CKD EPI	Si	Si	Si	4518	1	0304FR
Elettroforesi delle proteine sieriche (proteine frazionate; protidogramma)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	8	T520020

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Elettroforesi delle proteine sieriche 37°C (proteine frazionate 37°C; protidogramma 37°C)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL 37°C	Richiedere in presenza di crioglobuline. Mantenere a 37°C	No	No	Si	3509	8	T52037
Elettroforesi urine	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	No	Si	3509	10	T574
Emicizumab (Hemlibra)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	15	0145
Emocromo	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	Si	Si	Si	4595	1	00861
Emocromo	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 LILLA 3 mL	/	Si	Si	Si	2158	1	T710
Emocromo - Esame morfologico (striscio periferico: valutazione microscopica)	BR	Sangue intero	BR* ESAME MORFOLOGICO	Previo accordo	No	No	Accordo	4595	2	00864
Emocromo - Esame morfologico (striscio periferico: valutazione microscopica)	BT	Sangue EDTA		compilare modulo	No	No	Accordo	2158	2	T734
Emocromo - Formula leucocitaria	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	Da richiedere in associazione a emocromo (00861)	No	Accordo	Si	4595	1	00862
Emocromo - Formula leucocitaria	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 LILLA 3 mL	Da richiedere in associazione a emocromo	No	Accordo	Si	2158	2	T730
Emocromo - Neutrofili	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	Da richiedere in associazione a emocromo (00861)	Si	Si	Si	4595	1	00863
Emocromo - Neutrofili	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 LILLA 3 mL	Da richiedere in associazione a emocromo	Si	Si	Si	2158	1	T73002
Emocromo CD34	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	Si	Si	Si	4595	1	00861CD
Emocromo su sacca	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	Si	Si	Si	4595	1	0096
Emogasanalisi arterioso (equilibrio acido/base)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	00505
Emogasanalisi arterioso (equilibrio acido/base)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-2587	1	T300

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Emogasanalisi venoso (equilibrio acido/base)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	00506
Emogasanalisi venoso (equilibrio acido/base)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-2857	1	T299
Emoglobina Glicata (HbA1C)	BR	Eritrociti	K2 EDTA VIOLA grande 6 mL	/	No	No	Si	4584	3	0224
Emoglobine frazionate - Varianti emoglobiniche	BR	Eritrociti	K2 EDTA VIOLA grande 6 mL	/	No	No	Si	4584	15	0230
Eparina (anti-Xa)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Eparine (LMWH) 4 ore dopo la somministrazione.	No	No	Accordo	4516	5	0136
Eparina (anti-Xa)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	minima stasi, no prelievo da catetere eparinato, e compilazione modulo notizie cliniche	Accordo	Accordo	Si	2158	2	T923
Eritropoietina (EPO)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	02462
Estradiolo (E2)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1096
Estradiolo curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	curva 8 punti Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1096C
Etanolo (alcool)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Per la disinfezione del punto di prelievo non devono essere impiegate soluzioni alcoliche; senza valore medico-legale.	Si	Si	Si	4518	1	07401
Etanolo (alcool)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Per la disinfezione del punto di prelievo non devono essere impiegate soluzioni alcoliche; senza valore medico-legale.	Si	Si	Si	7675	1	T1193
Etosuccimide	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1175
Everolimus	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Prelievo a valle	No	No	Si	2526	8	T1130M

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Fairley test (morfologia eritrocitaria urine)	BT	Urine estemporanee	ROSSO 9 mL	Eseguito previo accordo. E' necessaria un'accurata idratazione del paziente il giorno antecedente la raccolta (almeno un litro nell'adulto e mezzo litro nel bambino). Urine della seconda minzione (urine delle 3 ore successive) recapitate in laboratorio entro trenta minuti	No	No	SI	3209	2	T968
Fattore di von Willebrand (VWF) - Antigene	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	0187
Fattore di von Willebrand (VWF) - attività / Cofattore Ristocetinico (VW:RCO)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	0133
Fattore di von Willebrand (VWF) Collagen binding assay (VWF:CB)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	15	0184
Fattore II - FII	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	01397
Fattore II - FII	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Accordo	2158	13	T906
Fattore IX - FIX	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	01393
Fattore IX - FIX	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	Accordo	Accordo	Accordo	2158	13	T911
Fattore IX cromogenico	BR	Plasma	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno. Inviare entro 4 ore dal prelievo.	No	No	Accordo	4516	15	01393CRN
Fattore reumatoide (FR)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	SI	3509	4	T545
Fattore V - FV	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	01396
Fattore V - FV	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Accordo	2158	13	T907
Fattore VII - FVII	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	SI	4516	15	01398
Fattore VII - FVII	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Accordo	2158	13	T908

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Fattore VIII - FVIII	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01394
Fattore VIII - FVIII	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	Accordo	Accordo	Accordo	2158	13	T910
Fattore VIII cromogenico	BR	Plasma	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno. Inviare entro 4 ore dal prelievo.	No	No	Accordo	4516	15	01394CR
Fattore X - FX	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01395
Fattore X - FX	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Accordo	2158	13	T909
Fattore XI - FXI	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01392
Fattore XI - FXI	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Si	2158	13	T912
Fattore XII - FXII	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01391
Fattore XII - FXII	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Richiedere fattori della coagulazione e compilare modulo notizie cliniche	No	No	Accordo	2158	13	T913
Fattore XIII - FXIII	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	22	0141
Fenitoina (Dintoina)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Prelievo 2 ore dopo la somministrazione di una dose intravenosa o 4 ore dopo la somministrazione di una dose intramuscolare	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0744
Fenobarbital	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Prelievo a valle	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0746
Fenobarbital	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Prelievo a valle	Accordo	Si	Si	7675	1	T1207
Ferritina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0346
Ferritina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T1073
Ferro (Sideremia)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0344
Ferro (Sideremia)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T31

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Fibrinogeno	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No PS	Si	Si	4516	1	01472
Fibrinogeno	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	minima stasi no catetere eparinato, inviare rapidamente	No PS	Si	Si	2158	1	T892
Fibrinogeno immunologico	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	35	0148
Fluconazolo	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1140
Folati	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Minimizzare l'esposizione alla luce	No	No	Si	4518	3	0348
Folati	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Minimizzare l'esposizione alla luce	No	No	Si	3617	2	T1201
Fondaparinux - (Anti FXa)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo: 3 ore post-dose	No	No	Si	4516	5	0136F
Fosfatasi Alcalina Ossea (BALP)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1108
Fosforo (Fosfati inorganici, P)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0349
Fosforo (Fosfati inorganici, P)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Si	Si	7675	1	T30
Fosforo Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0350
Fosforo Urine 24h	BT	Urine 24 ore +HCl	GIALLO 9 mL (+HCl)	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	7675	1	T91
Fosforo Urine 2a minzione	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da seconda minzione	No	Accordo	Si	4518	1	03501
Fosforo/Creatinina Urine 2a minz.	BT	Urine II° minzione	GIALLO 9 mL	Raccolta da seconda minzione	No	Accordo	Si	7675	1	T9102
FSH (Follitropina)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1091
FSH curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1091C
ft3 (Triiodotironina libera)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0460
ft3 (Triiodotironina libera)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	Accordo	Si	3617	2	T1051

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
FT4 Tiroxina libera	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0464
FT4 Tiroxina libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	Accordo	Si	3617	2	T1050
G6PD (Glucosio 6-fosfato deidrogenasi)	BR	Eritrociti	Li - Eparina VERDE scuro 6 mL	/	No	No	Si	4584	5	0257
Gastrina	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	In ghiaccio	No	No	Si	4518	20	0846
Genotipizzazione APO E	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	22	01680
Gentamicina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL		No	No	Si	4518	2	0750
GGT (gamma-glutamyl transferasi o transpeptidasi)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Si	Si	7675	1	T22
GGT (gamma-glutamyl transferasi o traspeptidasi)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0468
GH (Somatotropina)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1104
GH curva	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Curva 8 punti.Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	7675	2	T1104C
Glucosio	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Il campione va inviato velocemente in laboratorio.	Si	Si	Si	4518	1	0355
Glucosio	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Il campione va inviato velocemente in laboratorio.	Si	Si	Si	7675	1	T12
Glucosio (con inibitore della glicolisi)	BR	Plasma con inibitore glicolisi	NaF+K Ossalato GRIGIO 2 mL	/	No	Accordo	Si	4518	1	0356
Glucosio (con inibitore della glicolisi)	BT	Plasma con inibitore glicolisi	NaF KOx GRIGIO 2 mL	/	No	Accordo	Si	7675	1	T12010
Glucosio curva da carico orale (OGTT 2 punti) adulti	BR	Plasma	NaF+K Ossalato GRIGIO 2 mL	Si somministrano 75g di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 120'. Per ambulatoriali compilare Consenso Informato	No	No	Si	4518	1	0364
Glucosio curva da carico orale (OGTT 3 punti) in gravidanza	BR	Plasma	NaF+K Ossalato GRIGIO 2 mL	Si somministrano 75g di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 60', 120'. Per ambulatoriali compilare Consenso Informato	No	No	Si	4518	1	0365

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Glucosio curva da carico orale (OGTT 6 campioni)	BR	Plasma	NaF+K Ossalato GRIGIO 2 mL	Si somministrano 75g di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 30', 60', 90', 120', 180'. Per ambulatoriali compilare Consenso Informato	No	No	Si	4518	1	03591
Glucosio curva da carico orale (OGTT) adulti	BT	Amministrativo	NaF KOx GRIGIO 2 mL	Si somministrano 75g di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 120' Per ambulatoriali compilare modulo anamnestico	No	No	Si	3617	2	T232
Glucosio curva da carico orale (OGTT) in gravidanza	BT	Amministrativo	NaF KOx GRIGIO 2 mL	Si somministrano 75g di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 60', 120' . Per ambulatoriali compilare modulo anamnestico	No	No	Si	3617	1	T231
Glucosio curva da carico orale (OGTT) pediatrico	BT	Plasma con inibitore glicolisi	NaF KOx GRIGIO 2 mL	Si somministrano 1.75 g/Kg di glucosio. Prelievi per glicemia a 0', 120' Per ambulatoriali compilare modulo anamnestico.	No	No	Si	3617	1	T237
Glucosio curva libera	BT	Plasma con inibitore glicolisi	NaF KOx GRIGIO 2 mL	Curva 15 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T12C
Glucosio post-prandiale	BT	Plasma con inibitore glicolisi	NaF KOx GRIGIO 2 mL	prelievo 2h dopo l'inizio del pasto	No	Accordo	Si	3617	2	T236
Glucosio Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0547
Glucosio Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta	No	Accordo	Si	7675	1	T214
hCG (Gonadotropina corionica umana) (gravidanza)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0851
hCG (Gonadotropina corionica umana) (gravidanza)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		Si	Si	Si	7675	1	T1143
hCG (marcatore tumorale) (totale + Beta libera)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4518	1	0852
hCG (marcatore tumorale) (totale + Beta libera)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		No	No	Si	7675	2	T1142
HE4 (Human epididymis protein 4)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	25	0880
IgA (determinazione in urgenza)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	previo accordo con il laboratorio	No	Accordo	Si	7675	1	T53004
IgA (Immunoglobulina A)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	3	T53001

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
IgA 37°C (immunoglobulina A 37°C)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL 37°C	Richiedere in presenza di crioglobuline. Mantenere a 37°C	No	No	Si	3509	3	T5300137
IgG (immunoglobulina G)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	3	T53002
IgG 37°C (immunoglobulina G 37°C)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL 37°C	Richiedere in presenza di crioglobuline. Mantenere a 37°C	No	No	Si	3509	3	T5300237
IgG1	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Compilare modulo	No	No	Si	3509	14	T6491
IgG2	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Compilare modulo	No	No	Si	3509	14	T6492
IgG3	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Compilare modulo	No	No	Si	3509	14	T6493
IgG4	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Compilare modulo	No	No	Si	3509	14	T6494
IgM (immunoglobulina M)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	3	T53003
IgM 37°C (immunoglobulina M 37°C)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL 37°C	Richiedere in presenza di crioglobuline. Mantenere a 37°C	No	No	Si	3509	3	T5300337
Immunofissazione, Tipizzazione componente monoclonale	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	in associazione ad elettroforesi	No	No	Si	3509	10	T522
Inibina B	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	20	0840
Inibitori Fattori della Coagulazione	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	18	0140
Insulina (IRI)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1222
Insulina curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Curva a 15 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1222C
Iodio Urine estemporanee	BR	Urine estemporanee	GIALLO Urine Estemporanee	Raccolta da campione estemporaneo.	No	No	Si	4646	25	1030
Ioexolo	BR	Plasma EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Parte di curva con codici 109401, 109402, 109403, 109404, 109405	No	No	Si	4646	15	109401
Isavuconazolo	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1141

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
kappa index	BT	Liquor	Provetta tappo a vite					3509	2	T515
Ketoconazolo	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1142
KLEIHAUER-BETKE Test (Ricerca emazie fetali)	BR	Eritrociti	Li - Eparina VERDE scuro 6 mL	PREVIO ACCORDO - Richiedere assieme Emoglobine frazionate	No	No	Accordo	4584	5	0261
LAC - Lupus Anticoagulant	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	15	01534
Lacosamide	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1149
Lambda index	BT	Liquor	Provetta tappo a vite					3509	2	T516
Lamotrigina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1150
Lattato (Acido lattico)	BR	Plasma	NaF+K Ossalato GRIGIO 2 mL	In ghiaccio. Inviare subito	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0263
Lattato (Acido lattico)	BT	Plasma con inibitore glicolisi	NaF KOx GRIGIO 2 mL 4°C	Inviare immediatamente in contenitore refrigerato	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T130
Lattato Liquor (Acido lattico-Liquor)	BR	Liquor	Provetta Liquido Biologico	In ghiaccio. Inviare subito	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0265
Lattato-Liquor (Acido lattico-Liquor)	BT	Liquor	Provetta tappo a vite		Accordo	Accordo	Si	7675	1	T132
LDH (LD, Lattato deidrogenasi)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0477
LDH (LD; Lattato deidrogenasi)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T414
LDH Liquor	BT	Liquor	Provetta tappo a vite	Inviare rapidamente il campione	Si	Si	Si	7675	1	T138101
Levetiracetam	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1135
LH (Luteotropina, Ormone Luteotropo)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1093
LH curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1093C
Lipasi	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0482

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Lipasi	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T425
Liquido biologico - Albumina (Lb-Albumina)	BR	Liquido Biologico	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4518	1	0303LB
Liquido biologico (Lb) - Amilasi totale	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	Non richiedibile: richiedere Lb-Amilasi Pancreatica (0443101)	No	No	No	4518	1	0442101
Liquido biologico (Lb) - CA 15.3	BR	Liquido Biologico	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0317LB
Liquido biologico (Lb) - CA 19.9	BR	Liquido Biologico	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0315LB
Liquido biologico (Lb) - CEA	BR	Liquido Biologico	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	3	0316LB
Liquido biologico (Lb) - Creatinina (Lb-Creatinina)	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	1	0304LB
Liquido biologico (Lb) - Esame standard	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	05841
Liquido biologico (Lb) - LDH (LD, lattato deidrogenasi)	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	Accordo	Si	4518	1	04772
Liquido biologico (Lb) - Lipasi	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	5	048401
Liquido biologico (Lb) - Trigliceridi (Chilomicroni)	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	Accordo	Si	4518	1	0383
Liquido biologico (Lb)-Conta leucocitaria	BR	Liquido Biologico	EDTA Lilla 3 mL	/	Accordo	Accordo	Si	4595	1	0095
Liquido biologico Amilasi pncreatica (Lb-Amilasi pancreatica)	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	Accordo	Si	4518	1	0443101
Liquido biologico Bilirubina (Lb-Bilirubina totale)	BR	Liquido Biologico	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	1	0309LB
Liquido cavitario amilasi pancreatica	BT	Liquido Biologico	Provetta tappo a vite	compilare modulo	No	Accordo	Si	3617	1	T427
Liquido cavitario colesterolo	BT	Liquido Biologico	Provetta tappo a vite	Compilare modulo	No	Accordo	Si	3617	1	T3402

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Liquido cavitario conta leucociti	BT	Liquido Biologico	EDTA K2 VIOLA 4 mL	il campione deve essere inviato in laboratorio rapidamenet, compilare modulo	No	Accordo	Si	3209	2	T101508
Liquido cavitario creatinina	BT	Liquido Biologico	Provetta tappo a vite	richiedere anche creatinina plasmatica, compilare modulo	No	Accordo	Si	3617	1	T1703
Liquido cavitario esame microscopico	BT	Liquido Biologico	EDTA K2 VIOLA 4 mL	il campione deve essere inviato in laboratorio rapidamente, prendere accordi e compilare modulo	No	Accordo	Si	3209	5	T101507
Liquido cavitario proteine totali	BT	Liquido Biologico	Provetta tappo a vite	Compilare modulo	No	Accordo	Si	3617	1	T101506
Liquido cavitario trigliceridi	BT	Liquido Biologico	Provetta tappo a vite	Richiedere anche trigliceridi su plasma. Compilare modulo	No	Accordo	Si	3617	1	T3502
Liquor - Indici (sintesi endogena danno di barriera)	BT	Liquor	Provetta tappo a vite		No	No	Si	3509	10	T9931
Liquor - Ricerca Bande Oligoclonali	BT	Liquor	Provetta tappo a vite	Eseguire in associazione un prelievo di sangue.	No	No	Si	3509	16	T991
Liquor (liquido cefalorachidiano) da derivazione	BT	Liquor	Provetta tappo a vite	/	Accordo	Si	Si	2154	1	T990D
Liquor (liquido cefalorachidiano) esame standard	BR	Liquor	Provetta Liquido Biologico	Inviare rapidamente	Si	Si	Si	4518	1	05852
Liquor (liquido cefalorachidiano) esame standard)	BT	Liquor	Provetta tappo a vite	inviare rapidamente	Si	Si	Si	2154 - 2857	1	T990
Lisozima	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4584	15	0269
Lisozima Urine	BR	Urine estemporanee	GIALLO Urine Estemporanee	Raccolta da campione etemporaneo	No	No	Si	4584	15	0270
Litio (Li)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL	Prelievo a valle	No	Accordo	Si	7675	1	T1192
Lp (a) - Lipoproteina (a)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	digiuno	No	No	Si	3509	4	T548
Magnesio (Mg)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Si	Si	4518	1	1045
Magnesio (Mg)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Si	Si	7675	1	T155

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Magnesio (Mg) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	1046
Magnesio (Mg) Urine 24h	BT	Urine 24 ore +HCl	GIALLO 9 mL (+HCl)	Acidificare con HCl dopo aver raccolto la prima minzione. Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	7675	1	T156
Magnesio (Mg) Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	4518	1	1047
Magnesio (Mg) Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	7675	1	T157
Metaemoglobina (MetHb)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	4518	1	00741
Metaemoglobina (MetHb)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	Si	Si	Si	2154-3617	1	T283
Metanefrina (plasma)	BR	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Paziente in posizione supina da almeno 30 minuti prima del prelievo. In ghiaccio. Si richiede il digiuno e l'astensione dal fumo. Evitare stress fisici nelle 24 ore precedenti il prelievo.	No	No	Si	4646	15	1157
Metanefrina Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl - Nei due giorni precedenti e durante la raccolta dei campioni si consiglia di evitare il consumo alimentare di curry.	No	No	Si	4646	25	1156
Metotrexato (curva 10 campioni)	BT	Siero	Clot Act.BLU ELETTRICO 6mL 4°C	Compilare modulo e preavvisare il laboratorio dell'invio del primo campione; mantenere refrigerato e al riparo dalla luce	No	Si	Si	3617	1	T121901
Micofenolato (Acido micofenolico)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Prelievo a valle	No	No	Si	1588	7	T1216M
Mioglobina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0272
Mutazione gene Fattore II (Protrombina)	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	60	01672

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Mutazione gene Fattore V HR2 (aplotipo HR2 o H1299R o A4070G)	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	60	01674
Mutazione gene Fattore V Leiden	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	60	01671
Mutazione gene MTHFR (Metilentetraidrofolato riduttasi)	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	60	01673
Mutazione/Polimorfismo Fattore XIII	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	22	01677
Mutazione/Polimorfismo Fibrinogeno	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	22	01676
Mutazione/Polimorfismo GPIIb (HPA-1) piastrinica	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	22	01678
Mutazione/Polimorfismo PAI 1	BR	Sangue Periferico	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	/	No	No	Si	4516	60	01675
Normetanefrina (plasma)	BR	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Paziente in posizione supina da almeno 30 minuti prima del prelievo. In ghiaccio. Si richiede il digiuno e l'astensione dal fumo. Evitare stress fisici nelle 24 ore precedenti il prelievo.	No	No	Si	4646	15	11571
Normetanefrina Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl - Nei due giorni precedenti e durante la raccolta dei campioni si consiglia di evitare il consumo alimentare di curry.	No	No	Si	4646	25	11561
NSE (enolasi neurone specifica)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	6	T1078
NT pro-BNP (frammento N terminale propeptide natriuretico B)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T418
NT-pro BNP (frammento N terminale propeptide natriuretico B)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Si	Si	4518	1	0280
Omocisteina (HCY)	BT	Plasma EDTA	Tappo RUGGINE gel 5mL 4'C	Il campione deve essere recapitato refrigerato al Laboratorio entro un'ora dal prelievo.	No	No	Si	3617	3	T1310
Ormone antimulleriano (AMH)	BR	Siero BR	Tappo ROSSO gel 6 mL	/	No	No	Si	4518	20	0819

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Osmolalità calcolata	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	calcolo da sodio, glucosio, urea plasmatici	No	Si	Si	3617	1	T135D
Osmolalità emocomponente emazie	BT	Emocomponente	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	No	No	Si	3617	1	T135E
Osmolalità plasmatica	BR	Plasma eparinato	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0572
Osmolalità plasmatica	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	3617	1	T135
Osmolalità plasmatica curva (test di assetamento)	BR	Plasma eparinato	Li - Eparina VERDE gel 3,5 mL	curva da 6 punti	No	Accordo	Si	4518	1	05726
Osmolalità plasmatica curva (test di assetamento)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	curva da 12 punti, fare richiesta in routine e utilizzarli in sequenza	No	Accordo	Si	3617	2	T135C
Osmolalità urinaria curva (test di assetamento)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	curva da 6 punti	No	No	Si	4518	1	05732
Osmolalità urinaria curva (test di assetamento)	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	curva da 12 punti, fare richiesta in routine e utilizzarli in sequenza	No	Accordo	Si	3617	2	T136C
Osmolalità Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	/	No	Accordo	Si	3617	1	T137
Osmolalità Urine 24h / Urine estemporanee	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta (24h) / Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	4518	1	0573
Osmolalità Urine 24h / Urine estemporanee	BR	Urine estemporanee	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta (24h) / Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	4518	1	0573
Osmolalità Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	3617	1	T136
Ossalato Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl. - Si raccomanda di evitare l'assunzione di eccessive quantità di acido ascorbico (vitamina C) o alimenti ricchi di Vitamina C almeno 48 ore prima e durante la raccolta.	No	No	Si	4646	25	1162
Osteocalcina (OSTEO)	BT	Siero	Clot Act.BLU ELETTRICO 6mL 4°C	Inviare refrigerato.	No	No	Si	7675	6	T1117
P1NP (Propeptide aminoterminal del procollagene di tipo 1)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	7	1161

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
P50 (saturazione emoglobina 50%)	BR	Sangue intero	Siringa Epar. 2 mL	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	No	No	Si	4518	1	0278
P50 (saturazione emoglobina 50%)	BT	Sangue eparinato	Siringa eparinata 4°C	Inviare immediatamente al laboratorio in contenitore refrigerato, in siringa chiusa con tappo a tenuta d'aria, senza ago. Non utilizzare la posta pneumatica.	No	No	Accordo	3617	1	T302
Paracetamolo (Acetaminofene)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Valutazione tossicità: a 4h o 12h dall'ingestione	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T1224
PCR (Proteina C reattiva)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	1557
PCR (Proteina C reattiva)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T532
PCR (proteina C reattiva) alta sensibilità	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	6	T528
Perampanel	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1165
Piastrine in citrato (Conteggio piastrinico in sodio citrato)	BR	Sangue intero	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Contattare il laboratorio. Si associa sempre una richiesta per emocromo in EDTA (00861).	Accordo	Accordo	Si	4595	1	0087
Piastrine in citrato (Conteggio piastrinico in sodio citrato)	BT	Plasma citrato	Na Citr. AZZURRO TRASP. 3,5mL	Contattare il laboratorio. Si associa sempre una richiesta per emocromo in EDTA.	Accordo	Accordo	Si	2158	1	T718
Piastrine reticolate conteggio	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	No	No	Accordo	4595	5	0098
PK (piruvato chinasi)	BR	Eritrociti	Li - Eparina VERDE scuro 6 mL	/	No	No	Si	4584	5	0259
Plasminogeno	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	22	0159
Porfirine totali Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore in bidone scuro o protetto dalla luce.	No	No	Si	4646	25	1166R
Porfobilinogeno (PBG) Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore in bidone scuro o protetto dalla luce.	No	No	Si	4646	40	1167R
Posaconazolo	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1131
Potassio (K)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0324

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Potassio (K)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T14
Potassio Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta	No	Si	Si	4518	1	03412
Potassio Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Si	Si	7675	1	T98
Potassio Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	4518	1	034122
Potassio Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	7675	1	T10303
Prealbumina (Transtiretina)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3509	3	T541
Primidone	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1176
Procalcitonina (PCT)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0491
Procalcitonina (PCT)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	2	T544
Progesterone	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1099
Prolattina (PRL)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1089
Prolattina curva 3 punti	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Prelievi 0' - 30' - 60' mantenendo il soggetto a riposo	No	No	Si	3617	2	T1089B
Prolattina curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Curva 8 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1089C
Proteina C (coagulazione), PC	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	1	0164
Proteina C (coagulazione), PC	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno. Minima stasi.	No	No	Si	2158	2	T916
Proteina S (coagulazione), PS	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Inviare entro 4 ore dal prelievo. Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	1	01662
Proteina S (coagulazione), PS	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno. Minima stasi.	No	No	Si	2158	2	T917
Proteine sovranatante emazie lavate	BT	Emocomponente	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		No	Accordo	Si	7675	1	T995

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Proteine totali	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0367
Proteine totali	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T32
Proteine Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0579
Proteine Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta. In presenza di terapia con aminoglicosidi richiedere albuminuria.	No	Accordo	Si	7675	1	T555
Proteine/Creatinina Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0580
Proteine/Creatinina Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	preferibile prima urina del mattino	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T555R
PSA (Antigene prostatico specifico)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1075
PSA (Antigene prostatico specifico)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0470
PSA libero (fPSA)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Si esegue solo in associazione a PSA totale per valori di PSA totale tra 2 e 20	No	No	Si	3617	2	T1079
PSA reflex	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Si esegue PSA libero reflex	No	No	Si	4518	2	0471R
PSA reflex	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Si esegue PSA libero reflex	No	No	Si	3617	2	T1076
PT (Tempo di protrombina)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	Si	Si	Si	4516	1	01682
PT (Tempo di protrombina)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	minima stasi venosa	Si	Si	Si	2158	1	T879
PT mix (Test miscela diretta)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	1	01683
PT mix; (PT test miscela diretta)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Inviare modulo	Accordo	Accordo	Accordo	2158	1	T880
PTH (Paratormone)	BR	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	In ghiaccio	No	No	Si	4518	2	0475
PTH (Paratormone)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Si raccomanda il campionamento al mattino (ritmo circadiano).conservare la provetta a 4°C.	No	No	Si	7675	2	T1095

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
PTH curva intraoperatoria	BR	Plasma EDTA	EDTA K2 BIANCO gel 5 mL 4°C	Compilare modulo (MU BR CC 087)	No	No	Accordo	4518	2	0474
Recettore solubile della transferrina	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL		No	No	Si	3509	7	T539
Renina clinostatismo	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Eseguire il prelievo dopo 1h in clinostatismo.	No	No	Si	7675	6	T1188
Renina curva libera	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Curva 4 punti. Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	7675	6	T1189C
Renina ortostatismo	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 ROSA 6 mL	Si esegue dopo 1h di deambulazione.	No	No	Si	7675	6	T1189
Resistenze osmotiche eritrocitarie	BR	Eritrociti	K2 EDTA VIOLA grande 6 mL	/	No	No	Si	4584	3	02850
Reticolociti	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	No	Accordo	Si	4595	1	0292
Reticolociti	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 LILLA 3 mL	/	No	Accordo	Si	2158	1	T770
Rino/Otoliquorrea liquido	BT	Liquor	Provetta tappo a vite	Eseguire in associazione un prelievo di sangue	No	No	Si	3509	4	T994
Rivaroxaban (Xa Inhibitor - Xarelto)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco). Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Si	4516	20	013810
Rivaroxaban (Xa Inhibitor - Xarelto)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Prelievo a valle o 2-4 ore dopo l'assunzione (picco)	Accordo	Accordo	Si	2158	15	T926
S-100 B (diagnostica danno cerebrale)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL		No	No	Si	7675	6	T108601
S-100 B (diagnostica melanoma)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	6	T1086
Salicilati (Acido acetilsalicilico)	BT	Siero	ClotAct BLU ELETTRICO 6mL		Accordo	Accordo	Si	7675	1	T1123
Sangue occulto feci (SOF)	BT	Feci	Contenitore apposito	Non sono necessarie restrizioni dietetiche	No	No	Si	3209	2	T1040
Serotonina (urine 24h)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine 24 ore in HCl. Sostituisce esame Sg-Serotonina non più eseguito.	No	No	Si	4646	25	1181
Sirolimus (Rapamicina)	BT	Plasma EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL	Prelievo a valle	No	No	Si	1588	7	T1217M

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Sodio (Na, Natremia)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0325
Sodio (Na, Natremia)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T13
Sodio Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Si	Si	4518	1	03411
Sodio Urine 24h	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Si	Si	7675	1	T97
Sodio Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	4518	1	034112
Sodio Urine estemporanee	BT	Urine estemporanee	GIALLO 9 mL	Raccolta da campione estemporaneo	No	Si	Si	7675	1	T10301
Somatomedina C (IGF1)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1109
Tacrolimus (FK 506)	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 VIOLA 4 mL		No	No	Si	2526	1	T1215M
Tempo di trombina (TT)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno.	No	No	Accordo	4516	15	0181
Tempo di trombina (TT)	BT	Plasma citrato	Na Citrato AZZURRO 3,5 mL	Riempire la provetta fino al segno. Minima stasi, no catetere eparinato	No	No	Accordo	2158	2	T893
Teofillina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Prelievo a valle	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T1122
Test di risposta alla Desmopressina (DDAVP)	BR	Plasma citrato	Na Citrato Azzurro 3,5 mL	Prelievi temporizzati (0,60,120): APTT, FVIII, VWF-Ag, VWF-Attività	No	No	Accordo	4516	15	DAVAPTT 1
Testosterone	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1102
Testosterone curva libera	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Segnare stimolo somministrato e tempi di prelievo	No	No	Si	3617	2	T1102C
Testosterone libero	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	30	0894
TIBC (Capacità ferrolegante totale)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Calcolata da transferrina	No	No	Si	7675	1	T38
Tireoglobulina - Liquido biologico (Fine-Needle Aspi. Biopsy)	BR	Liquido Biologico	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	Agoaspirato nodulo tiroideo	No	No	Si	4518	3	08885
Tireoglobulina (TG)	BR	Siero BR	NO Anticoag. ROSSO gel 3,5 mL	/	No	No	Si	4518	7	088812

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Topiramato	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1185
Tossicologico urinario screening (Screening urinario sostanze d'abuso)	BT	Urine estemporanee	ROSSO 9 mL	Test di screening, senza valore medico-legale	Si	Accordo	Accordo	2154 - 2857	1	T807
TRAb (Anticorpi anti recettore del TSH, TRAK)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	8	T1055N
Transferrina	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Accordo	Accordo	Si	4518	1	0382
Transferrina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Accordo	Accordo	Si	7675	1	T540
Transferrina saturazione	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	Calcolata da Transferrina e Ferro	No	No	Si	4518	1	0382C
Transferrina saturazione	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Calcolata da Transferrina e Ferro	No	No	Si	7675	1	T39
Trigliceridi	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	Accordo	Si	4518	1	0379
Trigliceridi	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	No	Accordo	Si	7675	1	T35
Troponina T	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0295
Troponina T	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T419
TSH (Tireotropina)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	4518	2	0495
TSH (Tireotropina)	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	Accordo	Si	3617	2	T1053
TSH dopo Thyrogen	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Test dopo somministrazione farmaco	No	No	Si	3617	2	T1053T
TSH reflex (Tireotropina reflex, TSHr)	BR	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	Sulla base del risultato di TSH si eseguono fT4 ed eventualmente fT3 e AbTPO	No	Accordo	Si	4518	2	0496
Urea (Azoto, Azotemia)	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	Si	Si	Si	4518	1	0306
Urea (Azoto, Azotemia)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	/	Si	Si	Si	7675	1	T16
Urea (curva per emodialisi)	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL		No	Si	Si	7675	1	T16C

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Urea liquido di dialisi peritoneale (raccolta 24h)	BT	Liq. Dialisi Peritoneale	Provetta tappo a vite		No	No	Si	3617	2	T21046
Urea Urine 24h (Azoturia)	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	4518	1	0307
Urea Urine 24h (Azoturia)	BT	Urine 24 ore	GIALLO 9 mL	Indicare diuresi e durata della raccolta.	No	Accordo	Si	7675	1	T210
Urea Urine estemporanee	BR	Urine estemp/II Minz	GIALLO Urine II° MINZ	Raccolta da campione estemporaneo	No	Accordo	Si	4518	1	0308
Urine esame standard (chimico fisico)	BR	Urine estemporanee	ROSSO Urine Estemporanee	Prima urina del mattino, mitto intermedio.	Si	Si	Si	4518	1	05833
Urine esame standard (chimico fisico)	BT	Urine estemporanee	ROSSO 9 mL	Prima urina del mattino, mitto intermedio.	Si	Si	Si	3209	1	T971
Urine esame standard (citofluorimetrico e morfologico)	BR	Urine estemporanee	ROSSO Urine Estemporanee	Prima urina del mattino, mitto intermedio.	No	No	Si	4518	1	05834
Urine esame standard (citofluorimetrico e morfologico)	BT	Urine estemporanee	ROSSO 9 mL	Prima urina del mattino, mitto intermedio.	No	No	Si	3209	1	T972
Uroporfirine Urine 24h	BR	Urine 24 ore	GIALLO Urine 24h	Raccolta urine delle 24 ore in bidone scuro o protetto dalla luce.	No	No	Si	4646	25	1168
Vancomicina	BT	Plasma eparinato	Li-Eparina VERDE gel 3.5 mL	Prelievo a valle	Accordo	Si	Si	7675	1	T1208
VES (velocità di eritrosedimentazione)	BR	Sangue intero	EDTA Lilla 3 mL	/	No	No	Si	4595	1	00801
VES (velocità di eritrosedimentazione)	BT	Sangue EDTA	EDTA K2 LILLA 3 mL	/	No	No	Si	2805	1	T776
Vitamina A	BR	Plasma EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Schermare dalla luce. Porre in ghiaccio. Inviare subito in laboratorio. Astensione dall'assunzione di alcool nelle 24 ore precedenti al prelievo	No	No	Si	4646	25	1103R
Vitamina B1 (Tiaminapirifosfato, TPP)	BR	Sangue EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Schermare dalla luce. Porre in ghiaccio. Inviare subito in laboratorio. Non centrifugare (sangue intero).	No	No	Si	4646	25	1111
Vitamina B12	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4518	3	0390

<i>Esame</i>	<i>Sede</i>	<i>Materiale</i>	<i>Provetta / Contenitore</i>	<i>Istruzioni per l'esame / note</i>	<i>Eme</i>	<i>Urg</i>	<i>Rout</i>	<i>Tel.</i>	<i>GG Ref</i>	<i>Codice</i>
Vitamina B12	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	3617	2	T1200
Vitamina B2 (Flavinadeninucleotide, FAD)	BR	Sangue EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Schermare dalla luce. Porre in ghiaccio. Inviare subito in laboratorio. Non centrifugare (sangue intero).	No	No	Si	4646	25	1112N
Vitamina B6 (Piridossal-5'- fosfato, PLP)	BR	Sangue EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Schermare dalla luce. Porre in ghiaccio. Inviare subito in laboratorio. Non centrifugare (sangue intero).	No	No	Si	4646	25	1115N
Vitamina D 25OH	BT	Siero	ClotAct. RUGGINE gel 6mL	/	No	No	Si	7675	2	T1303
Vitamina E	BR	Plasma EDTA	K2EDTA VIOLA 6mL GHIACCIO buio	Schermare dalla luce. Porre in ghiaccio. Inviare subito in laboratorio. Astensione dall'assunzione di alcool nelle 24 ore precedenti al prelievo.	No	No	Si	4646	25	1138
Voriconazolo	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1133R
Zonisamide	BR	Plasma eparinato	Li-Eparina Verde gel 3,5mL	/	No	No	Si	4646	15	1194