

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 1 di 25

**ELENCO PRESTAZIONI DEI LABORATORI DI PATHOLOGIA CLINICA E DEL SERVIZIO DI
IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE**

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|---------------|------|--------|------------------|-------------|
| 17OH PROGESTERONE | NO | 10.53 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| 5 IDROSSIINDOLACETICO ACIDO | NO | 15.80 | NO | NO | | ALLEGATO 3 |
| AB ANTI B2 - GLICOPROTEINA 1, IgM - IgG | NO | 12.42 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AB ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) | NO | 20.54 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AB IMMUNI ANTI - ERITROCITARI | NO | 4.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDI (SALI) BILIARI | NO | 9.05 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDO LATTICO | NO | 4.84 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDO UREICO | NO | 2.50 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDO UREICO - URINE | NO | 2.50 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDO UREICO - URINE 24 ORE | NO | 2.50 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| ACIDO VALPROICO | NO | 10.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ACIDO VANILMANDELICO URINE 24 ORE | NO | 18.55 | NO | NO | | ALLEGATO 3 |
| ACTH ORMONE ADRENOCORTICOTROPICO | NO | 18.50 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ADDIS-CONTA | NO | 3.52 | NO | NO | | |
| ADH (ADIURETINA) | NO | 20.57 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AGGLUTININE IMMUNI ANTI-A, ANTI-B | NO | 7.74 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALBUMINA | NO | 1.42 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALDOLASI | NO | 1.95 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALDOSTERONE (ORTO E CLINO) (CIASCUNO) | NO | 17.11 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALDOSTERONE URINE 24 H | NO | 17.11 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| ALFA 1 ANTITRIPSINA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA (MUCOPROTEINE) | NO | 5.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALFA 1 MICROGLOBULINA (URINE) | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALFA FETOPROTEINA | NO | 7.40 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ALLERGOLOGIA | SI | | NO | | | |
| AMBULATORIO ALLERGOLOGIA PATCH Test | SI | CUP | NO | NO | | ALLEGATO 13 |
| AMBULATORIO ALLERGOLOGIA SKIN PRICK Test | SI | CUP | NO | NO | | ALLEGATO 13 |
| AMBULATORIO ALLERGOLOGIA VISITA ALLERGOLOGICA | SI | CUP | NO | NO | | ALLEGATO 13 |
| AMILASI PANCREATICA | NO | 3.65 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AMILASI PANCREATICA - URINE 24 ORE | NO | 1.84 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| AMILASI PANCREATICA URINE SPONTANEE | NO | 1.84 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AMMONIO | NO | 6.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 2 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|---------------|------|--------|------------------|------------|
| ANA SCREEN | NO | 9.56 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANCA C/P | NO | 20.54 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANDROSTENEDIONE D 4 | NO | 12.97 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANGIOTENSINA | NO | 12.55 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTITIREOGLOBULINA | NO | 12.57 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTI GAD | NO | 10.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTI IA2 | NO | 10.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTI TIROOPERROSSIDASI | NO | 11.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI 21 IDROSSILASI | NO | 25.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA IGG IGM (CIASCUNO) | NO | 12.42 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA) | NO | 8.29 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI CENTROMERO | NO | 11.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI CITRULLINA | NO | 16.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI DNA ds | NO | 10.69 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI ENDOMISIO (EMA) | NO | 10.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI GLIADINA IGG IGA | NO | 10.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI HAV IgM | NO | 12.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE s dell'epatite B HBsAg | NO | 7.90 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI Anti-s dell'epatite B HBsAb | NO | 10.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE e dell'epatite B HBeAg | NO | 10.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI Anti-e dell'epatite B HBeAb | NO | 10.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI Anti HBc (core) IgG HBcAb IgG | NO | 10.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI Anti HBc (core) IgM HBcAb IgM | NO | 10.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI HCV | NO | 7.90 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI LKM (MICROSOMI EPATICI E RENALI) | NO | 8.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA) | NO | 9.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA) | NO | 7.37 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI ORGANO | NO | 13.71 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI PIASTRINE | NO | 42.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI RECETTORI TSH | NO | 25.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI SURRENE | NO | 6.70 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTIACETILCOLINA | NO | 25.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTIROSOLIA RUEBO IgG | NO | 7.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTIROSOLIA RUEBO IgM | NO | 7.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
 Revisione n.: 4
 Data: 04-12-2017
 pag. 3 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|--|------|--------|------------------|------------|
| ANTICORPI ANTICITOMEGALOVIRUS IgG | NO | 8.43 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI CITOMEGALOVIRUS IgM | NO | 8.43 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO | NO | 9.79 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI EPSTEIN BARR VGA-G/EBNAG/EBV-M | NO | 13.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG | NO | 9.14 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI HERPES HSV 1-G | NO | 7.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI HERPES HSV 2-G | NO | 7.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTI-HERPES HSV-M 1-2 | NO | 7.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTICORPI ANTI MICOPLASMA | NO | 12.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE CARCINO-EMBRIONARIO (CEA) | NO | 7.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE NUCLEARE ESTRAIBILE (ENA) | NO | 13.19 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE POLIPEPTIDICO TESSUTALE (TPA) | NO | 16.60 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE PROSTATICO LIBERO (PSA FREE) | NO | 7.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) | NO | 7.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTIGENE ta4 (SCC) | NO | 19.85 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ANTITROMBINA III | NO | 5.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| APOLIPROTEINA A1 | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| APOLIPROTEINA B | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| APOLIPROTEINA E | NO | | | | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| APTOGLOBINA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AZOTEMIA - UREA | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AZOTURIA | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| AZOTURIA 24/h | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| B 2 MICROGLOBULINA URINARIA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| B 2 MICROGLOBULINA SIERICA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BCL2 – IGH (TRASLOCAZIONE MBR-MCR) | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BENZODIAZEPINE URINARIE | NO | 10.33 | NO | NO | | ALLEGATO 1 |
| BETA HCG | NO | 9.98 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BILIRUBINA TOTALE | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA | NO | 1.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BK COLTURALE | NO | 37.49 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BK BATTERIOSCOPICO su Espettorato | NO | 4.29 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BK-PCR | NO | 56.81 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BK-PCR Espettorato | NO | 56.81 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 4 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|---------------|------|--------|------------------|--------------------|
| BK-PCR Broncoaspirato | NO | 56.81 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BK-PCR Liquido Pleurico | NO | 56.81 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BK-PCR Urine | NO | 56.81 | NO | NO | | ALLEGATO 4 |
| BORDETELLA PERTUSSIS IgG e IgM | NO | 11.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BORRELIA IgG e IgM | NO | 9.08 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| BREATH-TEST HELYCOBACTER PYLORI (UREA C13) | NO | 13.94 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 23 |
| BREATH-TEST LATTOSIO | NO | 27.89 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 24 |
| BRONCOASPIRATO COLTURALE | NO | 7.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| C PEPTIDE | NO | 12.15 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| C1 INIBITORE | NO | 7.42 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CA 125 | NO | 12.98 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CA 15.3 ANTIGENE CARBOIDRATICO | NO | 12.66 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CA 19.9 ANTIGENE CARBOIDRATICO | NO | 11.49 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CA 50 ANTIGENE CARBOIDRATICO | NO | 14.47 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CA 72.4 ANTIGENE CARBOIDRATICO | NO | 21.57 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CALCIO - URINE 24 ORE (CALCIURIA) | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| CALCIO (CALCEMIA) | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CALCIO URINARIO | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CALCITONINA | NO | 14.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CALCOLI URINARI | NO | 4.62 | NO | NO | | |
| CALPROTECTINA FECALE | NO | 12.42 | NO | NO | | |
| CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE | NO | 5.89 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| CARBAMAZEPINA | NO | 12.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CATECOLAMINE URINARIE TOTALI | NO | 11.34 | NO | NO | | ALLEGATO 3 |
| CATENE KAPPA E LAMBDA siero/urine | NO | 10.60 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CERULOPLASMINA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CHLAMYDIA PNEUMONIAE (Biologia molecolare) | NO | 56.81 | NO | NO | | |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS (Biologia molecolare) | NO | 56.81 | NO | NO | | |
| CICLOSPORINA | NO | 14.64 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CISTATINA C | NO | 5.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CITOAVIDITY | NO | 8.78 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CITOMEGALOVIRUS (CMV QUANTITATIVO) (Biologia molecolare) | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CLAMIDIA IgG e IgM | NO | 11.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CLEARANCE CREATININA | NO | 1.60 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 5 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|---------------|------|--------|------------------|-------------|
| CLEARANCE UREA | NO | 1.60 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| CLORO | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CLORO URINE 24/H | NO | 1.13 | NO | NO | | |
| CLORO - URINE | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COLESTEROLO HDL | NO | 1.43 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COLESTEROLO LDL | NO | 0.67 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COLESTEROLO TOTALE | NO | 1.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COLINESTERASI | NO | 1.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COMPLEMENTO C3 | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COMPLEMENTO C4 | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| COPROCOLTURA | NO | 12.01 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| CORTISOL | NO | 7.79 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CORTISOL ORE 16 | NO | 7.79 | NO | NO | | ALLEGATO 1 |
| CORTISOL SALIVARE | NO | 7.79 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CORTISOL URINARIO | NO | 7.79 | NO | NO | | |
| COXACKIE A E B | NO | 7.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CREATINA CHINASI MB (CK-MB MASSA) | NO | 4.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CREATINA CHINASI (CK) | NO | 1.44 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CREATININA | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CREATININA - URINE 24 ORE | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 1 |
| CREATININA URINE | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| CRIOGLOBULINE | NO | 1.74 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CRİPTOSPORİDİUM (Feci) | NO | 3.62 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| CROMOGRANINA A | NO | 22.65 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 21 |
| CROMOSOMA PHILADELPHIA (BCR/ABL QUANTITATIVO) | NO | 120.08 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CLOSTRIDIUM DIFFICILE | NO | 11.90 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| CTX BETA-CROSS LAPS | NO | 16.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| CYFRA 21-1 | NO | 19.05 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| D-DIMERO | NO | 10.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DELTA 4 ANDROSTENEDIONE | NO | 12.97 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DHEA SOLFATO | NO | 15.55 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DHT (DEIDROTESTOSTERONE) | NO | 20.59 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DIGOSSINA | NO | 9.99 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DOPAMINA | NO | 15.58 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |



**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03

Revisione n.: 4

Data: 04-12-2017

pag. 6 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|---------------|------|--------|------------------|------------|
| PRE-ALBUMINA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| DPD URINE (DEOSSIPIRIDILONINA) | NO | 25.31 | NO | NO | | |
| EBV (EPSTEIN-BARR QUANTITATIVO) | NO | 13.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ECHO N/F | NO | 5.22 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ECP | NO | 14.73 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ELASTASI FECALE (FECI) ATRI | NO | 15.55 | NO | NO | | |
| ELETTOFORESI DELLE PROTEINE | NO | 4.23 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ELETTOFORESI DELLE PROTEINE URINARIE | NO | 4.23 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ELETTOFORESI DELL'EMOGLOBINA (HBA2, HBF, HBS) | NO | 14.38 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EMOCOLTURA | NO | 26.44 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EMOCROMATOSI HFE | NO | 120.08 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EMOCROMO | NO | 3.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EMOGLOBINA GLICOSILATA HbA1C | NO | 7.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EMOLISINE ANTI-A, ANTI-B | NO | NO | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ENA PROFILO (SSA,SSB,SCL70,J01, RNP) | NO | 13.19 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| EOSINOFILI SU MUCO FECALE | NO | 2.58 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| EPATITE AUTOIMMUNE (AMA,M2,BPO,Sp100,PML,gp210,LKM-1,LC1..) | NO | 36.15 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ERITROPOIETINA | NO | 20.66 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI | NO | 7.48 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| ESAME COLTURALE PER B.K. (METODO TRADIZ.) | NO | 37.49 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| ESPETTORATO COLTURA | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| ESTRADIOLO | NO | 9.11 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ETANOLO SIERICO (ALCOLEMIA) | NO | 6.80 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO II | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO IX | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO V | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO VII | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO VIII | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO X | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO XI | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO XII | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE COAGULATIVO XIII | SI | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE II (ANALISI DELLA MUTAZIONE G20210A) PROTROMBINA | SI | 64.56 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE REUMATOIDE RA TEST | NO | 4.73 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 7 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|---------------|------|--------|------------------|------------|
| FATTORE V DI LEIDEN COAGULATIVO | SI | 12.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE V DI LEIDEN (MUTAZIONI G1691A E/O A4070G) | NO | 64.56 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FATTORE VON WILLEMBRAND | NO | 14.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FEBBRE Q | NO | 5.22 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FENITOINA | NO | 10.74 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FENOBARBITAL | NO | 7.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FERRITINA | NO | 6.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FIBRINOGENO | NO | 2.67 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FIBRINOGENO FATTORE DI DEGRADAZIONE (FDP) | NO | 12.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FIBROSI CISTICA (ANALISI 56 MUTAZIONI) | NO | 158.55 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FOLATI | NO | 6.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FOSFATASI ALCALINA | NO | 1.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO | NO | 12.33 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FOSFORO | NO | 1.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FOSFORO - URINE 24 ORE | NO | 1.46 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| FOSFORO URINARIO | NO | 1.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FRUTTOSAMINA | NO | 2.21 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FSH - ORMONE FOLLICOLO STIMOLANTE | NO | 6.21 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FT3 - TRIIODOTIRONINA LIBERA | NO | 6.40 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| FT4 - TIROXINA LIBERA | NO | 6.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GAMMA GT | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GASTRINA | NO | 14.08 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GLICEMIA - CURVA DA CARICO ORALE-GLUCOSIO (6 PRELIEVI) | SI | 3.33 | NO | SI | | ALLEGATO 7 |
| GLICEMIA (GLUCOSIO) | NO | 1.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GLICEMIA- MINICURVA DA CARICO (3 PRELIEVI) | SI | 2.38 | NO | SI | | ALLEGATO 8 |
| GLICEMIA POST PRANDIALE | NO | 1.17 | NO | NO | | ALLEGATO 9 |
| GLUCOSIO - URINE | NO | 1.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GLUCOSIO - URINE 24 ORE | NO | 1.17 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) | NO | 7.16 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| GRUPPO SANGUIGNO + RH | NO | 7.75 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HAV IGG E IGM | NO | 22.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HBV EPATITE ACIDI NUCLEICI | NO | 63.42 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HCV GENOTIPO | NO | 77.47 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HCV-RNA QUALITATIVO | NO | 63.01 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
 Revisione n.: 4
 Data: 04-12-2017
 pag. 8 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|--|------|--------|------------------|-------------|
| HCV-RNA QUANTITATIVO | NO | 77.47 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HDV DELTA TOTALE | NO | 12.03 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HE4 | NO | 12.98 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH ORMONE SOMATOTROPO | NO | 10.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DI INIBIZIONE OGTT) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON GH, RH, ARGININA) | NO | 123.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON CLONIDINA) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON GLUCAGONE) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON GNRH) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON INSULINA) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH (CURVA DOPO STIMOLO CON GNRH + PIRIDOS.) | NO | 41.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HGH DOPO SFORZO | NO | 10.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HIV 1/2 | NO | 10.90 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HIV ANALISI QUANTITATIVA | NO | 54.23 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HIV ESTRAZIONE DNA o RNA | NO | 113.28 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HLA DQ2-DQ8 | NO | 158.66 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| HLA-B27 | NO | 17.09 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IDROSSIPROLINA | NO | 16.04 | NO | NO | | ALLEGATO 10 |
| IGE SPECIFICHE Pannello ALIMENTI (standard, 12 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 11 |
| IGE SPECIFICHE Pannello INALANTI (standard, 12 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 11 |
| IGE SPECIFICHE Pannello PESCI (9 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello ACARI (6 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello PARASSITI (3 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello EPITELI (6 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello CEREALI (11 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello ORTICARIA (12 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello OAS (12 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello MICETI (6 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello INSETTI (8 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello FARMACI (5 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello ISOCIANATI (5 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello FRUTTA SECCA (7 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello FRUTTA FRESCA (8 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello CARNE (5 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
 Revisione n.: 4
 Data: 04-12-2017
 pag. 9 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|--|------|--------|------------------|------------|
| IGE SPECIFICHE Pannello ORTAGGI (9 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello UOVO E DERIVATI (5 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello LEGUMI (5 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello LATTE E DERIVATI (6 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello GRAMINACEE (4 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello COMPOSITE (6 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello LATTICE E DERIVATI (9 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello ALIMENTI "RICOMBINANTI" (9 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE SPECIFICHE Pannello INALANTI "RICOMBINANTI" (9 allergeni) | NO | 71.18 | NO | NO | DIGIUNO | |
| IGE TOTALI | NO | 7.77 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IGF 1 | NO | 23.24 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IGF BP3 | NO | 10.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IMMUNOFISSAZIONE ELETTOFORETICA (SIERO) | NO | 20.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IMMUNOFISSAZIONE ELETTOFORETICA (URINE) | NO | 20.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IMMUNOGLOBULINE (IGG-IGA-IGM-TOTALI) | NO | 14.97 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| IMMUNOGLOBULINE SOTTOCLASSI IgG 1-2-3-4 ciascuna | NO | 11.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| INDICE DI LINK | NO | 13.88 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| INFLUENZA A E B (Biologia molecolare) | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| INFLUENZA A/B SUL SIERO | NO | 5.22 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| INSULINA | NO | 8.75 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| INSULINA - CURVA | NO | 27.82 | NO | NO | | ALLEGATO 7 |
| JAK 2 (QPLOH E/O V617F) | NO | 154.77 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| JCV/BKV | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LDH LATTATO DEIDROGENASI | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LEGIONELLA PNEUMOPHILA | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LEGIONELLA SUL SIERO (I.F.) | NO | 18.44 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LH - ORMONE LUTEOTROPICO | NO | 7.20 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LINFOMI B (RIARRANGIAMENTO IGH) | NO | 154.77 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LINFOMI T (RIARRANGIAMENTO CDR) | NO | 154.77 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LIPASI | NO | 2.58 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LIPOPROTEINA (A) | NO | 12.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LIQUIDO ASCITICO COLTURALE | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO (LIQUOR) | NO | 5.89 | NO | NO | | |
| LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO (LIQUOR) CRIPTOCOCCO Ag | NO | 10.32 | NO | NO | | |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03

Revisione n.: 4

Data: 04-12-2017

pag. 10 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|--|------|--------|------------------|--------------------|
| LIQUIDO ORGANICO (CHIMICO, FISICO E MICROSCOPICO) | NO | 5.89 | NO | | | |
| LIQUIDO PERITONEALE - ALBUMINA | NO | 1.42 | NO | NO | | |
| LIQUIDO PERITONEALE - CREATININA | NO | 1.13 | NO | | | |
| LIQUIDO PERITONEALE - POTASSIO | NO | 1.02 | NO | NO | | |
| LIQUIDO PLEURICO | NO | 5.89 | NO | NO | | |
| LIQUIDO SEMINALE - COLTURA | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 12 |
| LIQUIDO SEMINALE - ESAME CHIMICO FISICO MICROSCOPICO | NO | 5.12 | NO | NO | | ALLEGATO 12 |
| LIQUIDO SEMINALE PROVE VALUTAZIONE FERTILITA' | NO | 7.75 | NO | NO | | ALLEGATO 12 |
| LIQUIDO SINOVIALE | NO | 5.89 | NO | NO | | |
| LIQUOR CEFALO RACHIDIANO - OLIGOCLONALI | NO | 20.88 | NO | NO | | |
| LITIO | NO | 3.47 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| LUPUS LIKE ANTICOAGULANT (LAC) | NO | 6.70 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MAGNESIO | NO | 1.55 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MAGNESIO URINARIO | NO | 1.55 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MARKERS EPATITE B (TOTALI) | NO | 57.95 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MENINGOCOCCO A-C-Y V-135 ANTIGENE SIERO URINE LIQUOR | NO | 10.32 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MENINGOCOCCO B ANTIGENE LIQUOR | NO | 10.32 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| METABOLITI URINARI ANFETAMINE | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI MDMA | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI BARBITURICI | NO | 7.36 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI BENZODIAZEPINE | NO | 10.33 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI CANNABINOIDI | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI COCAINA | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI METADONE | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| METABOLITI URINARI OPPIACEI | NO | 5.39 | NO | NO | | PROCEDURA SPECIALE |
| MICETI | NO | 4.02 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| MICROALBUMINURIA (MAU) | NO | 4.11 | NO | NO | | ALLEGATO 14 |
| MIOGLOBINA | NO | 6.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MORBILLO ANTICORPI IGG IGM | NO | 12.31 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MTHFR (analisi delle mutazioni C677T e/o A1298C) | NO | 64.56 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| MYCOPLASMA PNEUMONIAE | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| NSE- ENOLASE | NO | 16.60 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| OMOCISTEINA | NO | 27.21 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 15 |
| ORMONE ANTIMULLERIANO | NO | 25.06 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 11 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|---------------|------|--------|------------------|-------------|
| OSMOLARITA' plasmatica e/o urinaria | NO | 3.33 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| OSTEOCALCINA | NO | 27.21 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| P1 NP | NO | 16.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PAI - INIBITORE ATTIVAZIONE DEL FIBRINOGENO | NO | 18.44 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PAPILLOMAVIRUS (HPV TIPIZZAZIONE) | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PARAINFLUENZAE MIX | NO | 16.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PARATORMONE (PTH) | NO | 18.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PAROTITE ANTICORPI IGG IGM (ciascuno) | NO | 10.11 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PARVOVIRUS ANTICORPI | NO | 18.82 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PARVOVIRUS B19 | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PEPTIDE C | NO | 12.15 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PEPTIDE C CURVA DA CARICO | NO | 50.65 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PLASMINOGENO | NO | 5.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PLASMODIUM MALARIAE | NO | 4.29 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| PLASMODIUM ANTICORPI | NO | 9.52 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PNEUMOCOCCO | NO | 16.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| POTASSIO | NO | 1.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| POTASSIO - URINE 24 ORE | NO | 1.02 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| POTASSIO URINARIO | NO | 1.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PREALBUMINA | NO | 5.30 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PRELIEVO MICROBIOLOGICO | NO | 2.58 | NO | NO | | |
| PRELIEVO VENOSO | NO | 2.58 | NO | NO | | |
| PRO BNP | NO | 24.68 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROCALCITONINA | NO | 27.21 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PRO C GLOBAL | NO | 5.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROGESTERONE | NO | 9.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROLATTINA | NO | 7.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROLATTINA 3 PRELIEVI | NO | 21.39 | NO | NO | | ALLEGATO 16 |
| PROTEINA C COAGULATIVA | NO | 9.09 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROTEINA C REATTIVA | NO | 3.87 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROTEINA S COAGULATIVA | NO | 9.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROTEINE TOTALI | NO | 1.13 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| PROTEINURIA - URINE 24 ORE | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| PROVE EMOGENICHE | NO | 1.44 | NO | NO | | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 12 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|---------------|------|--------|------------------|-----------------|
| PT TEMPO DI PROTROMBINA | NO | 2.85 | NO | NO | | ALLEGATO 22 |
| PTT TEMPO DI TROMBOPLASTINA | NO | 2.58 | NO | NO | | ALLEGATO 22 |
| PUS | NO | 7.75 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| RAME | NO | 4.69 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| REAZIONE DI WIDAL-WRIGHT | NO | 8.03 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RENINA (ORTO E CLINO) (CIASCUNO) | NO | 23.24 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA | NO | 9.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RESISTENZA GLOBULARE OSMOTICA | NO | 8.26 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RESISTENZA INSULINEMICA | NO | 9.92 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RETICOLOCITI | NO | 3.50 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| RICERCA ADENOVIRUS | NO | 7.65 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| RICERCA PARASSITI E UOVA FECI | NO | 5.72 | NO | NO | | ALLEGATO 17-A-B |
| RICERCA POLIMORFISMI PER SOSPETTA STEATOSI EPATICA | NO | 213.82 | NO | NO | | ALLEGATO 1 |
| SCOTCH TEST | NO | 3.69 | NO | NO | | ALLEGATO 17-A-B |
| RICERCA ROTAVIRUS | NO | 7.65 | NO | NO | | ALLEGATO 6 |
| RSV VIRUS RESPIRATORIO SINCINZIALE (Anticorpi) | NO | 5.78 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| SANGUE OCCULTO FECI | NO | 3.52 | NO | NO | | ALLEGATO 18 |
| SARS CORONAVIRUS RNA | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| SCREENING PREN.LE COMBINATO (Free Beta HCG/PAPP-A) | NO | 30.13 | NO | SI | | ALLEGATO 19 |
| SHBG | NO | 14.22 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| SIDEREMIA | NO | 1.14 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| SODIO | NO | 1.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| SODIO - URINE 24 ORE | NO | 1.02 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| SODIO URINE SPONTANEE | NO | 1.02 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| STEATOCRITO (FECI) | NO | 6.14 | NO | NO | | |
| STREPTOCOCCO ANTIGENE SIERO URINE LIQUOR | NO | 6.20 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| STREPTOZYME | NO | 6.35 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TACROLIMUS | NO | 11.39 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TAMPONE COLTURA | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE AURICOLARE - COLTURA | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CERVICALE - CLAMIDIA | NO | 11.29 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CERVICALE - GARDNERELLA | SI | 9.41 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CERVICALE - MICOPLASMA HOMINIS | SI | 9.41 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CERVICALE - NEISSERIA GONORRHOEAE | SI | 3.85 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 13 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|---|-------|---------------|------|--------|------------------|------------|
| TAMPONE CERVICALE - TRICHOMONAS | SI | 4.13 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CONGIUNTIVALE - COLTURA | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CONGIUNTIVALE PER RICERCA CLAMIDIA | NO | 14.00 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE CUTANEO | NO | 7.46 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE FARINGEO - COLTURA | NO | 7.48 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE FARINGEO STREPTOCOCCO A | NO | 6.35 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE NASALE - COLTURA | NO | 7.48 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE RETTALE | SI | 12.01 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE - COLTURA COMPLETA | SI | 30.43 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE - GERMI E LIEVITI | SI | 7.48 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE CHLAMYDIA | SI | 9.41 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE MICOPLASMA | SI | 9.41 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE NEISSERIA GONORRHOEAE | SI | 3.85 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE TRICHOMONAS | SI | 4.13 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE URETRALE UREAPLASMA UREALITICUM | SI | 9.41 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAMPONE VAGINALE - GERMI E LIEVITI | SI | 7.48 | NO | NO | | ALLEGATO 5 |
| TAO MONITORAGGIO (VISITA BREVE) | SI | 12.91 | NO | SI | | |
| TAS (TITOLO ANTISTREPTOLISINICO) | NO | 4.85 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEOFILLINA | NO | 12.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEST DI CONFERMA HCV | NO | 69.77 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEST DI CONFERMA HIV | NO | 34.89 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEST DI COOMBS DIRETTO | NO | 6.87 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEST DI COOMBS INDIRETTO | NO | 8.37 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TEST DI GRAVIDANZA SULLE URINE | NO | 6.02 | NO | NO | | |
| TESTOSTERONE | NO | 9.78 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TESTOSTERONE LIBERO | NO | 14.22 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TINE TEST (INTRADERMOREAZIONE ALLA TUBERCOLINA) | SI | 4.18 | NO | NO | | |
| TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA (5 ANTICORPI) | NO | 85.45 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TIREOGLOBULINA (TG) | NO | 13.34 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TOSCANA VIRUS | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TOXOAVIDITY | NO | 7.79 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TPHA | NO | 5.78 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRANSAMINASI GOT | NO | 1.04 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRANSAMINASI GPT | NO | 1.00 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |



**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03

Revisione n.: 4

Data: 04-12-2017

pag. 14 di 25

| Prestazione | Pren. | Ticket (€) | Mod. | Es.Em. | Prepar. Paziente | Altro |
|--|-------|---------------|------|--------|------------------|-------------|
| TRANSFERRINA | NO | 4.72 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE CDT % | NO | 20.40 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRANSFERRINA RECETTORI SOLUBILI | NO | 4.78 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRIGLICERIDI | NO | 1.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRIPSINA | NO | 9.54 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRIPTASI | NO | 14.73 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TRI-TEST | NO | 23.33 | SI | SI | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TROPONINA I | NO | 11.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TROPONINA T-HS | NO | 11.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| TSH | NO | 5.46 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| tT-IgA TRANSGLUTAMINASI | NO | 10.27 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| UREA - URINE 24 ORE | NO | 1.13 | NO | NO | | ALLEGATO 2 |
| URINE CHIMICO FISICO | NO | 2.17 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| URINOCOLTURA | NO | 8.31 | NO | NO | | ALLEGATO 20 |
| VARICELLA ANTICORPI IGG IGM (ciascuno) | NO | 9.41 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| VDRL | NO | 3.36 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| VES | NO | 1.95 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE | NO | 56.81 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| VITAMINA B 12 | NO | 7.32 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| VITAMINA D | NO | 7.32 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| WAALER ROSE | NO | 2.14 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| WEIL FELIX | NO | 9.96 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |
| ZINCO | NO | 5.63 | NO | NO | DIGIUNO | ALLEGATO 1 |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03

Revisione n.: 4

Data: 04-12-2017

pag. 15 di 25

| ELENCO DELLE PRESTAZIONI DI ANATOMIA PATHOLOGICA | | | | |
|---|-------------------------------|---|-----------------|--------------|
| Codice | Sede | TIPOLOGIA PRESTAZIONE | Ticket € | Altro |
| APA690 | ADDOME | BIOPSIA ECO-GUIDATA INTRAADDOMINALE | 87,80 | |
| APA200 | APPARATO DIGERENTE | BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDI MULTIPLE | 46,48 | |
| APA50 | APPARATO DIGERENTE | BIOPSIA ENDOSCOPICA SEDE UNICA | 13,94 | |
| APA220 | APPARATO DIGERENTE | POLIPECTOMIA END. MULTIPLA | 46,48 | |
| APA230 | APPARATO DIGERENTE | POLIPECTOMIA END. SINGOLA | 13,94 | |
| APA70 | MIDOLLO | BIOPSIA OSTEO MIDOLLARE | 79,53 | |
| APA270 | BRONCHI | BIOPSIA ENDOBR. MULTIPLA | 46,48 | |
| APA260 | BRONCHI | BIOPSIA ENDOBR. UNICA | 13,94 | |
| APA150 | CAVO ORALE | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA330 | CERVICALE/ENDOMETRIALE | BIOPSIA | 46,48 | |
| APA340 | CERVICE | BIOPSIA UNICA | 13,94 | |
| APA430 | CERVICE | BIOPSIE MULTIPLE | 46,48 | |
| APA440 | CERVICE | POLIPECTOMIA | 13,94 | |
| APA 700 | CERVICO VAGINALE | TEST IBRIDAZIONE DNA HPV SU CAMPIONE CITOLOGICO IN FASE LIQUIDA | 81,60 | ALLEGATO 25 |
| APA400 | CITOLOGICO DA AGOASPIRATO NAS | DIVERSE SEDI | 33,57 | |
| APA160 | CUTE | SHAVE-PUNCH | 13,94 | |
| APA170 | CUTE | BIOPSIA ESCISIONALE | 27,37 | |
| APA180 | CUTE | BIOPSIA INCISIONALE | 13,94 | |
| APA160 | EGFR. | DETERMINAZIONE | 52,00 | |
| APA350 | ENDOMETRIO | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA90 | ESPETTORATO | SINO A 5 VETRINI | 27,37 | |
| APA620 | FEGATO | AGOBIOPSIA MULTIPLA | 77,47 | |
| APA190 | FEGATO | AGOBIOPSIA | 39,25 | |
| APA210 | GHIAND. SALIVARE | BIOPSIA | 39,25 | |
| APA13 | HERCEP TEST | DETERMINAZIONE | 52,00 | |
| APA280 | LARINGE | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA 660 | LINFONODI | AGOBIOPSIA ECO-GUIDATA | 59,29 | |
| APA670 | LINFONODI | AGOBIOPSIA TC-GUIDATA | 104,58 | |
| APA470 | LINFONODO | AGOBIOPSIA | 46,48 | |
| APA480 | LINFONODO | AGOBIOPSIA MULTIPLA | 79,53 | |
| APA490 | LINFONODO | ASPORTAZIONE | 79,53 | |
| APA630 | MAMMELLA | BIOPSIA ECO-GUIDATA | 37,18 | |



**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03

Revisione n.: 4

Data: 04-12-2017

pag. 16 di 25

| | | | | |
|--------|-------------------------|-----------------------------|-------|-------------|
| APA450 | MAMMELLA | BIOPSIA STEREOASSICA | 46,48 | |
| APA460 | MAMMELLA | NODULECTOMIA | 27,37 | |
| APA550 | MAMMELLA | AGOBIOPSIA PERCUTANEA | 24,79 | |
| APA100 | NASO CAVITA' | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA140 | OCCHIO BULBO OCULARE | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA300 | OVAIA | AGOBIOPSIA | 46,48 | |
| APA30 | PAP TEST | | 11,36 | ALLEGATO 25 |
| APA380 | PENE | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA250 | PLEURA | AGOBIOPSIA | 43,38 | |
| APA540 | PRELIEVO CITOLOGICO | | 2,58 | |
| APA310 | PROSTATA | AGOBIOPSIA | 46,48 | |
| APA240 | PUNCH | MUSCOLO SCHELETTRICO | 43,38 | |
| APA510 | S.N.P. NERVO PERIFERICO | BIOPSIA | 27,37 | |
| APA420 | SECRETO MAMMARIO | | 11,36 | |
| APA041 | SCARIFICAZIONE | | 13,94 | |
| APA130 | SINOVIA | BIOPSIA | 27,37 | |
| APA131 | TENDINE | BIOPSIA | 27,37 | |
| APA650 | TESSUTI MOLLI | BIOPSIA ECO-GUIDATA | 47,41 | |
| APA171 | TESSUTI MOLLI | BIOPSIA ESCISIONALE | 28,37 | |
| APA181 | TESSUTI MOLLI | BIOPSIA INCISIONALE | 13,94 | |
| APA120 | TESSUTO FIBROTENDINEO | BIOPSIA | 27,37 | |
| APA390 | TESTICOLI | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA320 | TESTICOLI / ANNESSI | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA640 | TIROIDE | FNA ECO-GUIDATO | 61,46 | |
| APA500 | TIROIDE | AGOBIOPSIA | 46,48 | |
| APA560 | TIROIDE | AGOBIOPSIA PERCUTANEA | 43,38 | |
| APA81 | URINA | ESAME CITOLOGICO 3 CAMPIONI | 41,82 | ALLEGATO 26 |
| APA400 | VAGINA | BIOPSIA | 13,94 | |
| APA530 | VERSAMENTI | SINO A 5 VETRINI | 27,17 | |
| APA370 | VESCICA | BIOPSIE MULTIPLE | 46,48 | |
| APA360 | VESCICA | BIOPSIA UNICA | 13,94 | |
| APA290 | VIE AEREE | BIOPSIA | 46,48 | |
| APA410 | VULVA | BIOPSIA UNICA | 13,94 | |
| APA420 | VULVA | BIOPSIE MULTIPLE | 46,48 | |
| | | | | |

IMMUNOISTOCHIMICA

| Codice | ANTICORPI | TIPOLOGIA PRESTAZIONE | Ticket € | Altro |
|--------|-----------|-----------------------|----------|-------|
| | | | | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 17 di 25

| | | | | |
|--------|----------------|--|-------|--|
| APA 15 | ACTINA smooth | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | ALK1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | ALFA FETO | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | BCL2 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | BCL6 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | BETA CATENINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CA15-3 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CA 19-9 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CA 125 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CALCITONINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CALPONINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CALRETININA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CAT KAPPA 1:3 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CAT LAMBDA 1:3 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD3 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD4 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 18 di 25

| | | | | |
|--------|--------------|--|-------|--|
| APA 15 | CD 5 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD8 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD10 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD15 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD20 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD 21 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD23 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD30 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD31 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD34 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD43 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD45 LCA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD45 RO UCHL | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD56 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD57 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD68- PGM1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 19 di 25

| | | | | |
|--------|--------------------|--|-------|--|
| APA 15 | CD68-KP1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD79 ALFA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD99 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CD138 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CDX 2 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CEA - CARCINOEMBRY | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CICLINA D1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK AE1 AE3 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 5/6 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 7 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | C-KIT | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 17 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 18 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 19 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 20 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | CK 34BE12 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
 Revisione n.: 4
 Data: 04-12-2017
 pag. 20 di 25

| | | | | |
|--------|--------------------------|--|-------|--|
| APA 15 | CHROMOGRANINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | DBA44 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | DESMINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | EBV | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | EMA EPITELIAL MEM | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | EPATOCYTE | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | E - CADERINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | ESTROGENO - | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | FASCINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | FATT VIII VON WILLENBAND | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | GALECTINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | GCDFP | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | GFAP | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | GLYCOFOR - A | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | GLYCOFOR - C | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | HMB45 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 21 di 25

| | | | | |
|--------|--------------------|--|-------|--|
| APA 15 | HBME1 - MESOTELIAL | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | HHV-8 1:100 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | IGA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | IGG | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | IGM | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | KI67 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | LCA CD45 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MAC 387 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MELAN A | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MGMT | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MIELOPEROX | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MYOGENINA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MOC 31 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MUC2 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | NEUROFILAM | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | NSE | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

**ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO
DEI SERVIZI**

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 22 di 25

| | | | | |
|--------|----------------|--|-------|--|
| APA 15 | PROGESTERONE | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | MUC2 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | PAX 2 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | PAX5 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | PLAP | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | P16 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | P 53 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | P 63 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | P504 S - AMACR | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | PSA | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | S100 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | SYNAPTOFISIN | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | TTF1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | TYROGLOBULIN | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | VIM | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| APA 15 | VS38C | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 23 di 25

| | | | | |
|-----------------------------|-------------|--|---|--|
| APA 15 | WT1 | DETERMINAZIONE ANTICORPALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 26,00 | |
| MARCATORI PREDITTIVI | | | | |
| APA 13 | HERCEP TEST | MARCATORI PREDITTIVI | 52,00 | |
| | PDL-1 | MARCATORI PREDITTIVI | In attesa del tariffario Regionale | |

COLORAZIONE ISTOCHIMICA- CITOCHIMICA

| Codice | Sede | TIPOLOGIA PRESTAZIONE | Ticket € | Altro |
|---------------|---------------------------------|--|-----------------|--------------|
| APA 17 | GIEMSA | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | PERLS | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | FERRO COLLOIDALE | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | PAS (ACIDO PERIODICO DI SCHIFF) | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | PAS DIASTASI | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | ALCIAN BLU-PAS | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | TRICROMICA FIBRE ELASTICHE | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | ACIDFAST BACILLUS LIGHT | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |
| APA 17 | TRICROMICA MASSONS | COLORAZIONE SPECIALE SU CAMPIONE ISTOLOGICO E CITOLOGICO | 13,00 | |

Legenda:

Pren.= Le prenotazioni con la dicitura SI devono essere effettuate al CUP.

Mod.= SI: moduli compilati dallo specialista;

ELENCO DELLE PRESTAZIONI DEL DIPARTIMENTO DEI SERVIZI

Documento: PC SPS 03
Revisione n.: 4
Data: 04-12-2017
pag. 24 di 25

Es. Em.= SI: il paziente deve aver effettuato accertamenti per eseguire la prestazione.

Preparazione Paziente = Indica se il paziente deve presentarsi all'appuntamento in determinate condizioni fisiche (a digiuno, a vescica piena, ecc)

Altro: Indicare eventuali altri adempimenti che il paziente deve compiere per potersi sottoporre alla prestazione.

Al costo del ticket deve aggiungersi il costo di € 10,00 a ricetta quale tassa applicata dalla Regione Abruzzo.

Tutte le prestazioni sopraindicate, ad eccezione dello screening prenatale combinato, che non è un esame previsto dal tariffario del SSN e che quindi viene eseguito solo ed esclusivamente a pagamento, possono essere eseguite indifferentemente con la prescrizione medica o senza.

Se non accompagnate da ricetta medica, le prestazioni possono essere effettuate aggiungendo al prezzo di ogni singolo esame una maggiorazione del 20% e l'importo di € 10,00 ogni otto esami quale tassa regionale.

Come da allegato A al Decreto del Commissario ad Acta n. 12 del 20-02-2013 entrato in vigore ad aprile 2014.

SERVIZIO FARMACEUTICO OSPEDALIERO

Le Farmacie Ospedaliere erogano le seguenti categorie di farmaci e dispositivi ad utenti esterni:

- Farmaci del Prontuario Ospedale-Territorio (PHT) esclusivi e soggetti a doppia via secondo le disposizioni regionali;
- Farmaci a pazienti in dimissione da ricovero e/o vista ambulatoriale;
- Farmaci Ospedalieri (H) secondo disposizioni regionali;
- Farmaci per pazienti con Fibrosi Cistica secondo disposizione di legge;
- Farmaci per pazienti con Malattie Rare secondo disposizione di legge;
- Farmaci di cui alla legge 648 e relative estensioni;
- Dispositivi per pazienti diabetici secondo disposizioni regionali;
- Dispositivi per paziente Ileo-Colo-Uro stomizzati previa autorizzazione del Servizio Aziendale di Riabilitazione;
- Dispositivi per pazienti incontinenti previa autorizzazione del Servizio Aziendale di Riabilitazione;

Dispositivi per pazienti tracheostomizzati previa autorizzazione del Servizio Aziendale di Riabilitazione

Caratteristiche della richiesta

Le prescrizioni vengono effettuate su ricettario regionale e devono essere compilate dal medico richiedente in modo corretto riportando:

- dati anagrafici del paziente (cognome, nome, indirizzo di residenza, codice fiscale, sigla provincia, codice ASL),
- eventuale codice di esenzione
- timbro e firma del medico
- indicazione quali-quantitativa della specialità farmaceutica o dispositivo richiesti
- note limitative

Le prescrizioni devono essere compilate preferibilmente in formato elettronico o in stampatello scrivendo preferibilmente il nome del principio attivo e indicando in maniera chiara il dosaggio per quelle forme farmaceutiche aventi più dosaggi.