



HBsAb			
ID 152	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.3	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo <10	METODICA	

17beta Estradiolo (E2)			
ID 17BEST	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.19.2	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI ETÀ qualsiasi 11 - 43	FEMMINE ETÀ qualsiasi f. follicolare: <234 f. ovulatoria: 41 - 398 f. luteinica: < 342 menopausa: < 139	METODICA elettrochemilum.

17-beta-estradiolo dopo stimolo			
ID 17BESTS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.19.2	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	

17-idrossiprogesterone			
ID 17OHP	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 15 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.01.2	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



17-OH Progesterone seriato

ID 17OHPS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE RIA	TELEFONO 2724	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Alfa 1 antitripsina

ID A1AT	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.4	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .9 - 2	METODICA turbidimetria	

Alfa 1 glicoproteina acida

ID A1GA	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.06.1	COSTO 8.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1.2	METODICA turbidimetria	

Alfa 1 microglobulina

ID A1MI	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.06.2	COSTO 12.15 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 12	METODICA turbidimetria	

Alfa2 Macroglobulina

ID A2MA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.06.3	COSTO 5.2 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (FL) 10mL
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab-BCL2

ID AB-BCL2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 28 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Anti-A e Anti-B immuni

ID ABAB	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.2	COSTO 4.75 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
anti A risultato			
anti A titolo			
anti B risultato			
anti B titolo			

Ab Adenovirus (IgG)

ID ABADEN	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.3	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	



Ab Ameba

ID ABAMEB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.92.4	COSTO 16.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Aspergilli

ID ABASP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.97.2	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab beta2 glicoproteina IgG

ID ABB2GLICG	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.X	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10		METODICA immunofluorim.

Ab beta2 glicoproteina IgM

ID ABB2GLICM	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.X	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10		METODICA immunofluorim.

Ab Bartonella IgG

ID ABBARTG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 16 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.9	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Bartonella IgM

ID ABBARTM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 16 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.9	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Bordetella IgG

ID ABBORD	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.4	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 60 a 120: dubbio	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 60		METODICA chemiluminesc.

L-Ab Borrelia IgG

ID ABBORLG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.5	COSTO 0 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE liquor sterile (NI) (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Richiedere solo in caso di positività serica	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA ervices

L-Ab Borrelia IgM

ID ABBORLM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.5	COSTO 0 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE liquor sterile (NI) (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Richiedere solo in caso di positività serica	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Borrelia IgG

ID ABBORRG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.5	COSTO 8.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 10 - 15	
UNITÀ DI MISURA UA/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 10		METODICA Chemiluminesc.

Ab Borrelia IgM

ID ABBORRM	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.5	COSTO 8.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 18 - 22	
UNITÀ DI MISURA UA/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 18		METODICA Chemiluminesc.

Ab Borrelia (W.B.)

ID ABBORRWB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.85.6	COSTO 52.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab anti canale del calcio

ID ABCACA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.4	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Candida

ID ABCAND	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.97.2	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Chlam. pneum. IgG

ID ABCHPNG	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.89.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Chlam. pneum. IgM

ID ABCHPNM	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.89.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

**Ab Chlamydia Psittaci**

ID ABCHPS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.89.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Chlamydia trachomatis IgA

ID ABCHTRA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.89.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 5 - 6	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < 5	METODICA Chemiluminesc.	

Ab Chlamydia trachomatis IgG

ID ABCHTRG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.89.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 9 - 11	
UNITÀ DI MISURA U.A.	VALORI DI RIFERIMENTO < 9	METODICA ELISA	

Ab Cisticerco

ID ABCICER	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.7	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Peptide ciclico citrullinato (CCP)

ID ABCITR	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.C	COSTO 10.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Test di avidita delle IgG anti-Cytomegalovirus

ID ABCMVAV	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.6	COSTO 26.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO Bassa: <0.15 Moderata: 0.15 - 0.25 Alta: >0.25	METODICA Chemilum.	

Test di avidita delle IgG anti-Cytomegalovirus

ID ABCMVAV	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.6	COSTO 26.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO Bassa: <0.15 Moderata: 0.15 - 0.25 Alta: >0.25	METODICA Chemilum.	



Anticorpi anti-Cytomegalovirus IgG

ID ABCMVG	VERSIONE 11	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.14.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <12 Dubbio: 12 - 14 Positivo: >14	METODICA Chemilum.	

Anticorpi citomegalovirus

ID ABCMVGT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.14.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Anticorpi anti-Cytomegalovirus IgM

ID ABCMM	VERSIONE 9	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.14.3	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA Chemilum.	

Ab Coxsackie virus B tot. (Ig M)

ID ABCOXM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.16.1	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ab Coxsackie virus B tot. (Ig totali)

ID ABCOXS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.16.1	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Dengue IgG

ID ABDENG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.1	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9		METODICA chemiluminesc.

Ab Dengue IgM

ID ABDENG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.1	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9		METODICA chemiluminesc.

Ab tossina difterica IgG

ID ABDIFTE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.10.6	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 0.01 immunita assente 0.01 - 0.09 protezione immunitaria non garantita > 0.09 protezione immunitaria adeguata		METODICA chemiluminesc.

Ab DNAsi B

ID ABDNAS	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 18 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.1	COSTO 6.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA kU/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 188	METODICA nefelometria	

Ab DPPX

ID ABDPPX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero, Liquor	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Echinococco WB

ID ABECHI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.92.2	COSTO 8.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. S.Matteo PV - Parassitologia Dott.ssa Gatti - 0382 502698/9/6 fax 0382 423320	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab ECHO virus Neurotropi Ig tot.

ID ABECHO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.16.6	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



ABEO			
ID ABEO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla ABEO(PolicMI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO donatori midollo		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab febbre Q			
ID ABFEBQ	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.1	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab GAD			
ID ABGAD	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 giorni		INTERNI: 12 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.7	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab GAD			
ID ABGADBE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.7	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Ab GAD (liquor)

ID ABGADL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.7	COSTO 13.7 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE sterile liquor (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Gliadina-DP IgA

ID ABGLIAA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.5	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA EliA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ab Gliadina-DP IgG

ID ABGLIAG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.5	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA EliA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ab Histoplasma

ID ABHIST	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.97.2	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Helicob. Pylori IgG

ID ABHPYLO	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.94.4	COSTO 9.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab HTLV1-2

ID ABHTLV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.26.3	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Herpes 1-2 IgG

ID ABHV12G	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 0.9 - 1.1	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA Chemiluminesc.	

Ab Herpes 1-2 IgM

ID ABHV12M	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 0.9 - 1.1	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA Chemiluminesc.	

Ab Herpes 6 IgG

ID ABHV6G	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 27 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Herpes 6 IgM

ID ABHV6M	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 27 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Herpes 8 IgG

ID ABHV8G	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Varicella zoster IgG

ID ABHZOOG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.27.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 135 - 165	
UNITÀ DI MISURA mUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 135		METODICA Chemiluminesc.

Ab Varicella zoster IgM

ID ABHZOOM	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.27.1	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 0.9 - 1.1	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA Chemiluminesc.	

Ab IgLon5

ID ABIGLON5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero, Liquor	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Influenza A IgG

ID ABINFA	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Influenza B IgG

ID ABINFB	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	



Ab Legionella IgG+IgM

ID ABLEGI	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.95.3	COSTO 19 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Leishmania IgG+IgM

ID ABLEHI	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.96.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Leptospira IgM

ID ABLEPT	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.96.5	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < 0.9 Negativo 0.9 - 1.1 Risultato dubbio > 1.1 Positivo	METODICA chemiluminesc.	

Ab Listeria

ID ABLST	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 20 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.97.1	COSTO 4.2 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab MAG (Ab glicoprot. associata mielina)

ID ABMAG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 50 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.3	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. Besta - Lab.Mal.Neromusc. 02 23942414/394/379/255 fax 02 70633874	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Membrana basale

ID ABMB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.K	COSTO 15.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab mGluR5

ID ABMGLUR5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero, Liquor	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Micoplasma IgG

ID ABMICOG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.5	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UA/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 10		METODICA Chemiluminesc.

Ab Micoplasma IgM

ID ABMICOM	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.5	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < 10	METODICA Chemiluminesc.	

Ab antimiosite specifici

ID ABMIOS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (VR) (Siero)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab MOG

ID ABMOG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 50 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.A	COSTO 16.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Morbillo IgG

ID ABMORBG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.24.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 13.5 - 16.5	
UNITÀ DI MISURA UA/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 13.5	METODICA Chemiluminesc.	



Ab Morbillo IgM

ID ABMORBM	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.24.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 0.9 - 1.1	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO <1.1	METODICA Chemiluminesc.	

Ab nDNA

ID ABNDNA	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.3	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <10 Dubbio: 10 - 15 Positivo: >15	METODICA immunofluorim.	

ANDNA1

ID ABNDNA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.3	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ANDNA2

ID ABNDNA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.3	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ab Parainfluenza IgG

ID ABPARA1	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Ab Parainfluenza 1	Indice	< .9	chemiluminesc.
Ab Parainfluenza 2	Indice	< .9	chemiluminesc.
Ab Parainfluenza 3	Indice	< .9	chemiluminesc.

Ab Parotite IgG

ID ABPAROG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 9 - 11	
UNITÀ DI MISURA UA/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 9	METODICA Chemiluminesc.	

Ab Parotite IgM

ID ABPAROM	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Dubbio: 0.9 - 1.1	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA Chemiluminesc.	

Anticorpi anti Piastrine

ID ABPLT	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.3	COSTO 126.68 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.Illa trasp.
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Si esegue il prelievo solo il martedì e il giovedì.		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
Ab Anti-PIASTRINE (alloanticorpi)	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA

Ab PVB19 IgG

ID ABPV19G	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 16 giorni		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.4	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab PVB19 IgM

ID ABPV19M	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 16 giorni		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.4	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab recettore nicotinico dell'acetilcolina (AChR)

ID ABRECNIC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 45 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 37 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.4	COSTO 25.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ab Rickettsia Conori IgG

ID ABRICC	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.06.5	COSTO 5.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Rosolia Avidity IgG

ID ABRUBAV	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.6	COSTO 26.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Rosolia IgG e IgM

ID ABRUBR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.26.4	COSTO 15.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
Anticorpi anti-Rosolia IgG	UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA Chemilum.
Anticorpi anti-Rosolia IgM		Negativo	Chemilum.



Anticorpi anti-Rosolia IgG

ID ABRUBSIG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.26.E	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA Chemilum.	

Ab Schistosoma

ID ABSCHI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.08.2	COSTO 6.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. S.Matteo PV - Parassitologia Dott.ssa Gatti - 0382 502698/9/6 fax 0382 423320	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Surrene

ID ABSURR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.54.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggin(FL)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Tetano IgG

ID ABTETA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.10.K	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 0.01 immunità assente 0.01 - 0.10 protezione immunitaria non garantita > 0.10 protezione immunitaria adeguata	METODICA chemiluminesc.	



Ab Transglutaminasi IgA

ID ABTGAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 7 - 10 dubbio	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7	METODICA immunofluorim.	

Ab Transglutaminasi IgG

ID ABTGGR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 7 - 10 dubbio	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7	METODICA immunofluorim.	

Ab Toxoplasma IgA

ID ABTOXOA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.4	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. S.Matteo PV - Dott.ssa Furione - 0382 502631/699	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Toxoplasma IgG WB

ID ABTOXGWB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.6	COSTO 71.54 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Toxoplasma IgM WB

ID ABTOXOMWB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.6	COSTO 71.54 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Toxoplasma - reflex test

ID ABTOXOR	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.4	COSTO 16.2 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA
Anticorpi anti-Toxoplasma IgG	UI/mL	Negativo: <7.2 Dubbio: 7.2 - 8.8 Positivo: >8.8	Chemilum.
Anticorpi anti-Toxoplasma IgM		Negativo	Chemilum.

Test di avidita delle IgG anti-Toxoplasma

ID ABTOXORAV	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO Bassa: <0.20 Moderata: 0.20 - 0.30 Alta: >0.30		METODICA Chemilum.



Test di avidita delle IgG anti-Toxoplasma

ID ABTOXORAV	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 13/07/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO Bassa: <0.20 Moderata: 0.20 - 0.30 Alta: >0.30	METODICA Chemilum.	

Screening Ab Treponema P. IgG-IgM

ID ABTREP	VERSIONE 11	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 1 giorni	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.10.2	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA CMIA	

Ab Transglutaminasi IgA

ID ABTRGLA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.D	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ab Transglutaminasi IgG

ID ABTRGLG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.D	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	



Ab Trichinella

ID ABTRIC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.10.X	COSTO 16.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

SARS-CoV-2 IgG anti RBD

ID ABTRIG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI ATTENZIONE : Cambiato intervallo di riferimento e Unità di Misura	
UNITÀ DI MISURA BAU/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Tularemia

ID ABTULA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.95.7	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Toxocara canis

ID ABTXCA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.3	COSTO 16.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ab Virus resp.sinciz. (IgG)

ID ABVRS	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.9 a 1.1: dubbio	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .9	METODICA chemiluminesc.	

Ab Cardiopina IgG

ID ACAG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.5	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA GPL U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <10 Dubbio: 10 - 40 Positivo: >40	METODICA immunofluorim.	

Ab Cardiopina IgM

ID ACAM	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.5	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA MPL U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <10 Dubbio: 10 - 40 Positivo: >40	METODICA immunofluorim.	

Acinetobacter calcoaceticus-baumannii complex

ID ACBAUBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ac. Biliari

ID ACBIL	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.01.5	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA micromol/L	VALORI DI RIFERIMENTO 1 - 6	METODICA enzim.colorim.	

ACE

ID ACE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0013	COSTO 19.11 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO 8 - 52	METODICA colorimetrico	

Ac. Folico

ID ACFOL	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.23.2	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Proteggere dalla luce avvolgendo la provetta in carta stagnola. Inviare entro 30'.	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 3.9 - 26.8	METODICA elettrochemilum.	

Ac. grassi a catene molto lunghe

ID ACIGRACL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0009	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ac. grassi a catene medio-lunghe

ID ACIGRACM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0009	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ac. ippurico

ID ACIPPU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.4	COSTO 6.95 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI urine fine turno della settimana lavorativa	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ac. Lattico

ID ACLAT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.02.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO .7 - 2.1		METODICA enzim.colorim.

Ac. Omovanillico

ID ACOVO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 26 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0030	COSTO 14 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Acido piruvico

ID ACPIR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.03.2	COSTO 4.6 €	MATERIALE Plasma, Liquor	CONTENITORE viola 6 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ACTH (Ormone adenocorticotropo)

ID ACTH	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.15.2	COSTO 21.1 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE lilla 3ml 4°C
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO 4.7 - 48.8	METODICA chemiluminesc.	

Acido urico

ID ACURI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D		
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO					
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore		
ANALISI REGIONALE 90.43.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma, Liq. dialisi periton.	CONTENITORE verde scuro		
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE		
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI			
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA uricasi PAP		
	MASCHI	FEMMINE			
	ETÀ	ETÀ			
	0 anni - 1 anno	2 - 6.5		0 anni - 1 anno	2 - 6.5
	1 anno - 12 anni	2 - 6		1 anno - 12 anni	2 - 6
12 anni - 17 anni	2.5 - 7	12 anni - 50 anni	2.5 - 6		
oltre 17 anni	2.5 - 7.2	oltre 50 anni	2.5 - 7		

Ac. Valproico

ID ACVAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 90.03.4	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 100	METODICA EMIT	

Adenovirus

ID ADEBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Adenovirus PCR

ID ADENOPCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ric. adenovirus su tampone nasale

ID ADENOR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 18 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.3	COSTO 7.55 €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA FIA	

Adenovirus

ID ADEPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Adrenalina

ID ADRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 28 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.04.3	COSTO 23.75 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

AFP (alfa-fetoproteina)

ID AFP	VERSIONE 7	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.5	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7.1	METODICA elettrochemilum.	

Streptococcus agalactiae

ID AGAPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Ric. Ag criptosporidium

ID AGCRIP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.91.3	COSTO 5.8 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA I.F.	

Ric. Ag giardia

ID AGGIAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.94.8	COSTO 6.95 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA I.F.	

Ric. Ag Helicobacter pylori

ID AGHEPY	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.94.X	COSTO 29 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA FIA	

Ricerca Ag malarici

ID AGMAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 3 ore
ANALISI REGIONALE 91.05.6	COSTO 14.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla MALARIA
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA imm.cromatog.	

Ac. delta amino levulinico (ALA ur.)

ID ALA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.3	COSTO 11 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Dosaggio alanina

ID ALAN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.2	COSTO 3.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla UD
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Lab. malattie rare 0432/559914 - Dott.ssa Laura De Luca 0432/554472	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Albumina

ID ALB	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.05.1	COSTO 2.9 €	MATERIALE Plasma, Siero, zLiq. ascitico	CONTENITORE verde scuro rosso l.asc. (zLiq. ascitico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA verde bromocr.
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 giorni - 5 giorni 28 - 44	0 giorni - 5 giorni 28 - 44	
	5 giorni - 14 anni 38 - 54	5 giorni - 14 anni 38 - 54	
	14 anni - 18 anni 32 - 45	14 anni - 18 anni 32 - 45	
	18 anni - 60 anni 35 - 50	18 anni - 48 anni 35 - 50	
	oltre 60 anni 32 - 50	oltre 48 anni 32 - 50	

Mutazioni Albinismo Oculocutaneo

ID ALBOC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Albumina

ID ALBS	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.1	COSTO 2.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO 35 - 52	METODICA turbidimetria	

Aldosterone in clinostatismo

ID ALDCLIN	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.3	COSTO 15.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 29/08/2023 nuove unita di misura e valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA ng/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 1.76 - 23.2	METODICA chemiluminesc.	

Aldosterone in ortostatismo

ID ALDORTO	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 22 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.3	COSTO 15.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 29/08/2023 nuove unita di misura e valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA ng/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 2.5 - 39.2	METODICA chemiluminesc.	

Aldosterone urinario

ID ALDU	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.05.3	COSTO 15.3 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE CONTENITORE
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 MANTOVA	TELEFONO	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/24 h	VALORI DI RIFERIMENTO 1.2 - 28.1	METODICA chemiluminesc.	

ALP (Fosfatasi alcalina)

ID ALP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 57 minuti
ANALISI REGIONALE 90.23.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA IFCC
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 giorni - 14 giorni 90 - 273	0 giorni - 14 giorni 90 - 273	
	14 giorni - 1 anno 134 - 518	14 giorni - 1 anno 134 - 518	
	1 anno - 10 anni 156 - 369	1 anno - 10 anni 156 - 369	
	10 anni - 13 anni 141 - 460	10 anni - 13 anni 141 - 460	
	13 anni - 15 anni 127 - 517	13 anni - 15 anni 62 - 280	
	15 anni - 17 anni 89 - 365	15 anni - 17 anni 54 - 128	
	17 anni - 19 anni 59 - 164	17 anni - 19 anni 48 - 95	
	oltre 19 anni 40 - 150	oltre 19 anni 40 - 150	

Fosfatasi alcalina ossea

ID ALPO	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.24.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI ATTENZIONE: Nuovi Valori di Riferimento	
UNITÀ DI MISURA ug/L	VALORI DI RIFERIMENTO 5.5 - 24.6		METODICA chemiluminesc.

Ab Mitocondrio (AMA)

ID AMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA I.F.I.
	ETÀ		
	0 anni - 18 anni	Negativo: <40	
	oltre 18 anni	Negativo: <40	

AMA1			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
AMA1	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

AMA2			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
AMA2	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Aminoacidi liquor			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
AMACL	1	25 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.2	COSTO 3.7 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE liquor IST.CL.PERF.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Aminoacidi plasmatici			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
AMACP	1	25 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.2	COSTO 3.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE Verde IST.CL.PERF.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Aminoacidi urinari

ID AMACU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 12 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.2	COSTO 3.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine 24 h Ist.Clin.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab anti mitocondri tipo M2

ID AMAM2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <4 Dubbio: 4 - 6 Positivo: >6	METODICA immunofluorim	

Ormone anti-Mulleriano (AMH)

ID AMH	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0149	COSTO 60 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	FEMMINE	METODICA elettrochemilum.
	MASCHI	ETÀ	
	0 anni - 20 anni	0 anni - 20 anni	
	da valutare in base all'età	da valutare in base all'età	
	oltre 20 anni	1.43 - 11.6	
		20 anni - 25 anni	1.52 - 9.95
		25 anni - 30 anni	1.2 - 9.05
		30 anni - 35 anni	.71 - 7.59
		35 anni - 40 anni	.4 - 6.96
		40 anni - 45 anni	< 4.45
		oltre 45 anni	< 1.8

Amiotrofia spinale tipo1

ID AMIO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA MONDINO P
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

AML1/ETO

ID AML1	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2D.4	COSTO 117.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Ammonio

ID AMM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.07.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 4ml 4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA micromol/L	VALORI DI RIFERIMENTO 18 - 72		METODICA enzim. diretta

Amplificazione myc (cromosoma8)

ID AMPMYC8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Amilasi			
ID AMY	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.06.4	COSTO 2.9 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO 30 - 110	METODICA IFCC	

Amilasi pancreatica			
ID AMYP	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.06.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO 1 - 53	METODICA IFCC	

Amilasi			
ID AMYU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.06.4	COSTO 2.9 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine CH
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta urine a fondo non conico		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO 32 - 641	METODICA IFCC	

Ricerca anticorpi anti-antigeni cellulari

ID ANAM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.4	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Refertazione ANA secondo nomenclatura ICAP (international Consensus on ANA Patterns)	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
(ANA)	Titolo	ETÀ 0 anni - 18 anni Negativo: <80 oltre 18 anni Negativo: <160	I.F.I.
		ETÀ	
		ETÀ	

Ab Citopl.neutrof. (ANCA)

ID ANCA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.2	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <20		METODICA I.F.I.

Androstenediolo glicuronide

ID ANDROLO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 50 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.08.1	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Androstenedione

ID ANDRONE	VERSIONE 7	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.17.3	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione nuova piattaforma analitica	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI ETÀ	FEMMINE ETÀ	METODICA CLIA
	0 anni - 6 anni < .29	0 anni - 6 anni < .34	
	6 anni - 11 anni < .74	6 anni - 11 anni < 2.41	
	11 anni - 20 anni .25 - 2.65	11 anni - 20 anni .42 - 4.31	
	20 anni - 99 anni .5 - 3.5	20 anni - 99 anni Premenopausa 0.40-3.40 Postmenopausa <=2.10	

Attività anti-X (rivaroxaban)

ID ANTX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 11.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL dose equival.	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA cromogenico	

APC

ID APC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

APC fam

ID APCFAM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Resistenza Prot. C attivata

ID APCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.77.2	COSTO 9.5 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Ratio	VALORI DI RIFERIMENTO > 2.1	METODICA ProC Ac R	

Ab Cellule Parietali Gastriche (APGA)

ID APGA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <40	METODICA I.F.I.	

APGA1

ID APGA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

APGA2

ID APGA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Attività anti-X (apixaban)

ID APIX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 11.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL dose equival.	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA cromogenico	

Apolipoproteina A1

ID APOA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.08.4	COSTO 6.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 1.1 - 1.7	FEMMINE 1.2 - 1.9	METODICA turbidimetria

Apolipoproteina B

ID APOB	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.08.5	COSTO 6.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI .8 - 1.55	FEMMINE .75 - 1.5	METODICA turbidimetria

aPTT (t. tromb. parz. attivata)

ID APTT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.76.1	COSTO 2.9 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Ratio	VALORI DI RIFERIMENTO .82 - 1.18	METODICA coagulometrico	

Rapporto Aldosterone/Renina (ARR)

ID ARR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 29/08/2023 nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA ng/dL/mUI/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 2	METODICA calcolo	

Array CGH su liquido amniotico

ID ARRAYAMN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.9	COSTO 991.33 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE conica speciale TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Array-CGH bassa statura

ID ARRAYCRBASTAT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.9	COSTO 991.3 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Array CGH su villi coriali

ID ARRAYVIL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.9	COSTO 991.33 €	MATERIALE Villi coriali	CONTENITORE Villi coriali TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



ARRAY CGH (basso rischio)

ID ARRCGHBAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue, Villi coriali	CONTENITORE Lilla TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Artrogriposi distale (analisi molecolare)

ID ARTROG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA servide

Ag Aspergillus galattomannano

ID ASASPE	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.98.6	COSTO 20.55 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < 0.16 Negativo 0.16 - 0.20 Risultato dubbio > 0.20 Positivo		METODICA chemiluminesc.

ASCA IgA

ID ASCAA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.E	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA EliA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10		METODICA immunofluorim.

ASCA IgG

ID ASCAG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.E	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA EliA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ag solubile Criptococco

ID ASCRIP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.91.8	COSTO 13.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (Siero) prov.ster.t.vite (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo Negativo	METODICA agglutinazione	

Ag Legionella

ID ASLEGI	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.95.6	COSTO 26.35 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE cont.rosso ster. (Urina)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA FIA	

Ab Muscolo Liscio (ASMA)

ID ASMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.2	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ 0 anni - 18 anni oltre 18 anni	Negativo: <40 Negativo: <40	METODICA I.F.I.

ASMA1			
ID ASMA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.2	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ASMA2			
ID ASMA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.52.2	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ag solubile Meningococco			
ID ASMENI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.85.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Liquor, Siero	CONTENITORE ocra (Siero) prov.ster.t.vite (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo Negativo	METODICA agglutinazione	

Ag solubile Pneumococco			
ID ASPNEU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.85.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE cont.rosso ster. (Urina) cont.escreato (Escreato) prov.ster.t.vite (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo Negativo Negativo Negativo	METODICA FIA	



Atazanavir

ID ATAZ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ATB antimicogramma

ID ATBANTIMICO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.97.3	COSTO 12.15 €	MATERIALE	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

S-Ab Tireoglobulina

ID ATG	VERSIONE 7	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 15 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.54.4	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 116	METODICA elettrochemilum.	

Antitrombina III

ID ATIII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.57.5	COSTO 3.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 75 - 125	METODICA cromogenica	

Ab Tireoperossidasi

ID ATPO	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 15 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.4	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 35	METODICA elettrochemilum.	

Urea

ID AZ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.44.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma, Liq. dialisi periton., zLiq. periton.	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ	METODICA ureasi UV	
	0 anni - 12 anni	7.7 - 42.8	
	oltre 12 anni	17 - 48.6	

Urea

ID AZU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 1 giorni	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.44.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Urea	g/L		ureasi UV
U-Urea 24h	g/24 h	15 - 34	



HLA-B*27

ID B27	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.78.4	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA SSP	

Beta 2 Microglobulina

ID B2M	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.10.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO .9 - 2	METODICA chemiluminesc.	

Beta 2 Microglobulina

ID B2MU	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.10.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO > .3	METODICA chemiluminesc.	

HLA-B*51

ID B51	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.78.4	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA SSP	

HLA-B*57:01

ID B57	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.78.4	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA SSP	

Sindrome di Bartter

ID BARTTER	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 150 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7C	COSTO 2072 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Pannello NGS per bassa statura

ID BASSTATNGS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 65 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Batteri acidi nucleici mat biolibrid NAS

ID BATTNAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.4	COSTO 86.03 €	MATERIALE Sangue, Plasma, Liquor	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

BCL 1			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
BCL1	2	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2F.4	COSTO 117.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI Indagine molecolare per la ricerca del frammento di fusione tra i geni bcl-1 e IgH	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA PCR

BCL 2			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
BCL2	2	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2F.5	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI Indagine molecolare per la ricerca del riarrangiamento bcl2-IgH varianti MBR e mcr	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA PCR

BCR/ABL Analisi Quantitativa			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
BCRABL	2	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2D.9	COSTO 366.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA bcr/abl I.S.%	VALORI DI RIFERIMENTO 0.1 - 0.001 remissione molecolare maggiore < 0.001 remissione molecolare completa		METODICA PCR real time

Commento			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
BCRCOMM	1	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2D.8	COSTO €	MATERIALE DNA genomico	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare Giovedì entro le ore 11.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



BCR/ABL P190

ID BCRP190	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2D.8	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare Giovedì entro le ore 11.		NOTE ALL'ANALISI Indagine molecolare per la ricerca del riarrangiamento BCR-ABL variante P190	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA PCR

BCR/ABL P210

ID BCRP210	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2D.8	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare Giovedì entro le ore 11.		NOTE ALL'ANALISI Indagine molecolare per la ricerca del riarrangiamento BCR-ABL variante P210	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA PCR

Benzene

ID BENZ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 10.45 €	MATERIALE Urina, Plasma	CONTENITORE urine (FL)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine estemporaneo		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

S- Benzodiazepine

ID BENZOS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.09.4	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI cut off equivalente a 50 ng/mL di diazepam	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA EMIT

Osteocalcina (BGP)

ID BGP	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.4	COSTO 26.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 4.6 - 65.4	FEMMINE pre-menopausa 6.5 - 42.3 post-menopausa 5.4 - 59.1	METODICA

Bilirubina totale

ID BILTR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.10.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA DPD
	0 giorni - 5 giorni	1.4 - 12	
	oltre 5 giorni	.2 - 1	

HCG frazione libera e PAPP-A

ID BITESTM	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.17.A	COSTO 23.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
free beta-HCG	UI/L		immunofluoresc.
PAPP-A	UI/L		immunofluoresc.

**Mycobacterium tuberculosis DNA**

ID BKDNA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 22 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.99.2	COSTO 64.36 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, Escreato, Pus, Biopsia/mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Vie aeree basse	CONTENITORE falcon BK
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO assente assente assente assente assente assente assente	METODICA N.A.A.	

blasti

ID BLASA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA 10^3 /uL	VALORI DI RIFERIMENTO Assenti	METODICA	

Emocoltura (flacone aerobio)

ID BLD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE bott. verde/giallo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Emocoltura (flacone anaerobio)

ID BLDAN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE bott. arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

BNP (Brain Natriuretic Peptide)

ID BNPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.36.8	COSTO 15.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola4mLBNP
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 100	METODICA chemiluminesc.	

Borrelia DNA

ID BORREDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.5	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Liquor	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Bordetella parapertussis

ID BPARPEPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Bordetella pertussis

ID BPERPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione di BRAF

ID BRAF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2A.2	COSTO 196.74 €	MATERIALE Mat. generico	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1 Test completo

ID BRCA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.S	COSTO 1622.74 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

BRCA 1-2

ID BRCA12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 02

ID BRCA1202	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 03

ID BRCA1203	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 04

ID BRCA1204	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 05

ID BRCA1205	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 06

ID BRCA1206	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 07

ID BRCA1207	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 08

ID BRCA1208	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 09

ID BRCA1209	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 10

ID BRCA1210	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 11

ID BRCA1211	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 12

ID BRCA1212	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 13

ID BRCA1213	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 14

ID BRCA1214	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 15

ID BRCA1215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 16

ID BRCA1216	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 17

ID BRCA1217	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 18

ID BRCA1218	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 19

ID BRCA1219	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 20

ID BRCA1220	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 21

ID BRCA1221	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 22

ID BRCA1222	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 23

ID BRCA1223	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 24

ID BRCA1224	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 25

ID BRCA1225	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 26

ID BRCA1226	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 27

ID BRCA1227	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 28

ID BRCA1228	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 29

ID BRCA1229	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

BRCA 1-2 30

ID BRCA1230	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



BRCA 1-2 31

ID BRCA1231	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1-2 32

ID BRCA1232	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

BRCA 1 Test mirato

ID BRCA1MIR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.T	COSTO 100 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA COGENTECH
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

BRCA 2 Test completo

ID BRCA2	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.W	COSTO 1922.74 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



BRCA 2 Test mirato

ID BRCA2MIR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.X	COSTO 100 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA COGENTECH
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

BRCA1 e BRCA2 Reflex

ID BRCAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.I	COSTO 1800 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricerca per sindrome di Berardinelli Seip

ID BSCL2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 210 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA VICENZA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

C1 Penicilloyl G

ID C1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

C2 Penicilloyl V

ID C2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

C3(fraz. complemento)

ID C3	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.60.2	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .81 - 1.57	METODICA turbidimetria	

C4(fraz. complemento)

ID C4	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.60.2	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .13 - .39	METODICA turbidimetria	

C5 Ampicillina

ID C5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



C6 Amoxicillina

ID C6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

C7 Cefaclor

ID C7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mutazione C9ORF72

ID C9ORF72	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 173 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Calcio

ID CA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D		
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO					
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore		
ANALISI REGIONALE 90.11.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro		
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE		
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI			
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA arsenazo III		
	MASCHI	FEMMINE			
	ETÀ	ETÀ			
	0 giorni - 10 giorni	7.6 - 10.4		0 giorni - 10 giorni	7.6 - 10.4
	10 giorni - 12 anni	9.2 - 10.8		10 giorni - 12 anni	9.2 - 10.8
12 anni - 70 anni	8.9 - 10.4	12 anni - 56 anni	8.9 - 10		
oltre 70 anni	8.5 - 10.3	oltre 56 anni	8.5 - 10.2		

CA 125			
ID CA125	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.1	COSTO 19 €	MATERIALE Siero, Plasma	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 35	METODICA elettrochemilum.	

CA 15-3			
ID CA15	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.2	COSTO 18.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 29	METODICA elettrochemilum.	

CA 19-9			
ID CA19	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.3	COSTO 16.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 35	METODICA elettrochemilum.	

Calcio ionizzato

ID CAI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.6	COSTO 5.25 €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso, Sangue capillare, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA I.S.E.
	ETÀ		
	0 giorni - 1 giorno	1.11 - 1.31	
	1 giorno - 3 giorni	1.16 - 1.36	
	3 giorni - 6 giorni	1.24 - 1.44	
	6 giorni - 20 anni	1.2 - 1.4	
	oltre 20 anni	1.15 - 1.35	
	999 anni - 1 giorno	1.11 - 1.31	
	1 giorno - 3 giorni	1.16 - 1.36	
	3 giorni - 6 giorni	1.24 - 1.44	
	6 giorni - 20 anni	1.2 - 1.4	
	oltre 20 anni	1.15 - 1.35	
	999 anni - 1 giorno	1.11 - 1.31	
	1 giorno - 3 giorni	1.16 - 1.36	
	3 giorni - 6 giorni	1.24 - 1.44	
	6 giorni - 20 anni	1.2 - 1.4	
	oltre 20 anni	1.15 - 1.35	
	999 anni - 1 giorno	1.11 - 1.31	
	1 giorno - 3 giorni	1.16 - 1.36	
	3 giorni - 6 giorni	1.24 - 1.44	
	6 giorni - 20 anni	1.2 - 1.4	
	oltre 20 anni	1.15 - 1.35	

Calcitonina

ID CALC	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 8 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.5	COSTO 15.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA chemiluminesc.
	MASCHI 1 - 11.8	FEMMINE 1 - 4.8	

Calcoli urinari (m.semiquant.)

ID CALCU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.12.1	COSTO 11.6 €	MATERIALE zCalcoli urinari	CONTENITORE Contenitore urine
ZONA DI ESECUZIONE ASOLA	SETTORE Sierologia	TELEFONO ASOLA	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
ossalati di calcio	%		chimico
acido urico.	%		chimico
fosfato di calcio	%		chimico
fosf. ammonico magnes.	%		chimico
cistina	%		chimico
carbonato di calcio	%		chimico
urato di ammonio	%		chimico

Calprotectina

ID CALPRO	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.12.A	COSTO 15.05 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/Kg	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <= 50 Positivo: >50	METODICA immunofluorim.	

Ab Pr3 (c-ANCA)

ID CANCA	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.F	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <2.0 Dubbio: 2.0 - 3.0 Positivo: >3.0	METODICA immunofluorim.	

Carbamazepina

ID CARBA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 38 minuti
ANALISI REGIONALE 90.12.3	COSTO 15.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 4 - 12	METODICA EMIT	

Indagine genetica per Cardiomiopatia ipertrofica

ID CARDIPER	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 365 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BG)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cariotipo onco-ematologico

ID CARIOT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.31.3	COSTO 149.93 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cariotipo su villi coriali

ID CARVILLI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.31.4	COSTO 151.93 €	MATERIALE Villi coriali	CONTENITORE Villi coriali TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Calcio			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CAU	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo ur24h HCl
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Calcio	mg/dL		arsenazo III
U-Calcio 24h	mg/24 h	100 - 300	

Collagen Binding Activity			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CBA	1	15 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.1	COSTO 24.8 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA E.I.A.	

CBFbeta/MYH 11			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CBF	2	30 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2A.8	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Es. coltur.micobatteri (brodo)

ID CBKB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 57 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.X	COSTO 13.15 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Escreato, Pus, Biopsia/ mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) bott. BK (Sangue) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA in brodo

Es. coltur.micobatteri (brodo)

ID CBKB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 57 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.X	COSTO 13.15 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Escreato, Pus, Biopsia/ mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) bott. BK (Sangue) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA in brodo

Es. coltur.micobatteri (terreno solido)

ID CBKS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 57 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.3	COSTO 9.85 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Escreato, Pus, Biopsia/ mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA tradizionale	

Es. coltur.micobatteri (terreno solido)

ID CBKS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 57 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.3	COSTO 9.85 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Escreato, Pus, Biopsia/ mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA tradizionale	

Ricerca BK su sangue

ID CBKSA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.3	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE flacone BK BS
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Linfociti NK (CD16+CD56+)

ID CD16A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO 90 - 590	METODICA	

Linfociti NK (CD16+CD56+)

ID CD16P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 5 - 27	METODICA	

Linfociti B (CD19+)

ID CD19A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO 90 - 660	METODICA	

Linfociti B (CD19+).

ID CD19P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 6 - 25	METODICA	



Linfociti T (CD3+)

ID CD3A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO 690 - 2540	METODICA	

Linfociti T(CD3+)

ID CD3P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 55 - 84	METODICA	

CD45

ID CD45A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Linfociti Helper CD4+CD3+

ID CD4A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO 410 - 1590	METODICA	



Linfociti Helper CD4+CD3+

ID CD4P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 31 - 60	METODICA	

CD55

ID CD55	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE PV s.matteo
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Linfociti Suppressor (CD8+CD3+)

ID CD8A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA num/uL	VALORI DI RIFERIMENTO 190 - 1140	METODICA	

Linfociti Suppressor (CD3+CD8+)

ID CD8P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 13 - 41	METODICA	



Altri Esami Linfocitari

ID CDALTRI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ric. DNA Clost.difficile tossinogenico

ID CDDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.4	COSTO 86.03 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO negativa	METODICA N.A.A.	

Ric. Clost.difficile e tossine (screening)

ID CDGDHT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.91.1	COSTO 6.3 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO negativa	METODICA FIA	

Analisi mediante NGS per gene CDL

ID CDL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416	NOTE ALL'ANALISI provette da emocromo, inviate a temperatura ambiente, in frigo sino all'invio, non congelare		
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA servide	



CDT - IFCC (disialotransferrina / transf totale)

ID CDT	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.6	COSTO 12.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO <= 1.7 % negativo >1.7 e <= 2.0 % zona grigia >2.0 % positivo	METODICA elet.capillare	

CDT controprova

ID CDTCONTROP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra gel CDT
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Cadmio urinario

ID CDU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino o spot di fine turno giornaliero	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

CEA (Ag Carcino Embrionario)

ID CEA	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.56.3	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero, zLiq. pleurico, zLiq. periton.	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Fumatori: < 10.0	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 5	METODICA elettrochemilum.	



Coltura Cellulare

ID CELLCOLT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.33.5	COSTO 119.34 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab CENP B

ID CENPB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.8	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ceruloplasmina

ID CER	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.12.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .2 - .6	METODICA turbidimetria	

Cromogranina A

ID CGA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.16.K	COSTO 19 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 101.9	METODICA immunofluoresc.	



CH50

ID CH50	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.60.2	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ricerca mutazione CHARCOT MARIE TOOTH

ID CHARCOT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0174	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Colinesterasi intraeritrocitaria

ID CHEIN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.39.2	COSTO 7.9 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI Allegare la motivazione della richiesta.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Chinidina

ID CHIN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.3	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Chlamydia Tracomatis DNA

ID CHLADNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI: 24 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.90.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Tampone cervicale, Urina, Liq. seminale, Tampone vaginale, Tampone uretrale, Mat. generico	CONTENITORE t.Chlam.DNA dedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Utilizzare il tampone dedicato (ritiro presso l'accettazione interni laboratorio Lun-Sab 9-12). Si può eseguire su urina del primo mitto (contenitore sterile tappo a vite rosso tipo urocoltura). Raccolto il campione conservare a 4-8°C fino alla consegna.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO assente assente assente assente	METODICA PCR Real Time	

Chlamydia pneumoniae

ID CHLAPNEPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSO dedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Chlamydia pneumoniae

ID CHLPNBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ciclosporina A

ID CICLO	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.13.2	COSTO 18.55 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola farmaci 4mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 26/10/2023 nuovi intervalli terapeutici I valori terapeutici devono essere interpretati con le informazioni cliniche ed eventuali segni o sintomi fisici di rigetto o tossicità	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Intervallo terapeutico di mantenimento Trapianto di reni o di fegato: 100-150 Trapianto di cuore: 150-250		METODICA LC-MS/MS

Ac. citrico

ID CITRU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 19 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.2	COSTO 4.6 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE ur24h (FL) (Urina)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

CK (Creatinichinasi)

ID CK	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.15.4	COSTO 2.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA IFCC
	MASCHI		
	ETÀ		
	0 anni - 1 anno	25 - 270	
	1 anno - 15 anni	25 - 190	
15 anni - 30 anni	25 - 190		
oltre 30 anni	25 - 200		
FEMMINE			
ETÀ			
0 anni - 1 anno	25 - 270		
1 anno - 15 anni	25 - 190		
15 anni - 30 anni	25 - 120		
30 anni - 70 anni	25 - 140		
oltre 70 anni	25 - 200		

**Mastocitosi - mutazione C-KIT**

ID CKIT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2A.5	COSTO 203.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 6mL (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO 15 cc di sangue in EDTA a temperatura ambiente. Far pervenire entro le 12.30 (anche del giorno successivo al prelievo)		NOTE ALL'ANALISI 15 cc di sangue in EDTA a temperatura ambiente. Far pervenire entro le 12.30 (anche del giorno successivo al prelievo).	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cloro

ID CL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.13.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mEq/ L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ 0 anni - 12 anni 98 - 110 oltre 12 anni 98 - 107	METODICA I.S.E.	

Klebsiella oxytoca

ID CLOXYBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Clozapina

ID CLOZA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 19 giorni		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cloro			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CLU	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.13.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Cloro	mEq/ L		I.S.E.
U-Cloro 24h	mEq/24 h	150 - 250	

Cytomegalovirus DNA quantitativo (liq. amniotico)			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CMVDNAAMN	1	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (liq. amniotico)			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
CMVDNAAMN	1	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (BAL/BAS)

ID CMVDNABA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (BAL/BAS)

ID CMVDNABA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (BAL/BAS)

ID CMVDNABA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (liquor)

ID CMVDNACFS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 335 a 50x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 193 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (liquor)

ID CMVDNACFS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 335 a 50x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 193 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo

ID CMVDNAQT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO trasportare a frecco (+2/8°C)		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 254 a 142x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 156 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (urine)

ID CMVDNAUR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE Cont. ster. BIOL MOL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 451 a 50x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 216 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus

ID CMVPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa		METODICA Multiplex PCR

Resistenze CMV (UL 57 UL 94)

ID CMVRESPV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Cytomegalovirus DNA quantitativo (tampone buccale)

ID CMVTB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Tampone buccale	CONTENITORE WASProsaBIOLMO ^(Tampone buccale)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (tampone buccale)

ID CMVTB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Tampone buccale	CONTENITORE WASProsaBIOLMO (Tampone buccale)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (tampone buccale)

ID CMVTB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Tampone buccale	CONTENITORE WASProsaBIOLMO (Tampone buccale)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cytomegalovirus DNA quantitativo (tampone buccale)

ID CMVTB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.15.2	COSTO 50.61 €	MATERIALE Tampone buccale	CONTENITORE WASProsaBIOLMO (Tampone buccale)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 500 a 5x10 ⁶ copie/mL. Limite di rilevazione: 285 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA Real Time PCR

Cobalto			
ID CO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.1	COSTO 9.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ricerca polimorfismo in codone 129 gene PRNP			
ID COD129	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Conservazione DNA/RNA			
ID CODNCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO 41 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Conservazione DNA/RNA			
ID CODNCR2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Carbossiemoglobina

ID COHB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.58.4	COSTO 4.2 €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso, Sangue capillare, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI Fumatori: < 10	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA spettrofotom.
	0 giorni - 31 giorni	< 12	
	oltre 31 giorni	< 2	
	999 anni - 31 giorni	< 12	
	oltre 31 giorni	< 2	
	999 anni - 31 giorni	< 12	
	oltre 31 giorni	< 2	
	999 anni - 31 giorni	< 12	
	oltre 31 giorni	< 2	

Colesterolo totale

ID COL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.14.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI <200 desiderabile 200 - 239 borderline alto >239 alto	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO < 200		METODICA trinder

Ric. Tossina coli enteropatogeni

ID COLISEU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0131	COSTO €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (Fec)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunocromat.

Collagenopatie (analisi molecolare)

ID COLLAG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA servide

Esame colturale

ID COLT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 6 giorni	
ANALISI REGIONALE 90.93.3	COSTO 6.85 €	MATERIALE Mat. generico, Liquor, Escreato, Pus, Liq. seminale, Vescicola, Biopsia/mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Catetere, Cute/mucose, Emocomponenti, Liquidi vari, Vie aeree basse, Ferita chir.superf., Ferita chir.profonda, Fer.chir.org/spazio	CONTENITORE fl portagerm (<i>Biopsia/mat.protesi</i>) cont.rosso ster. (<i>Catetere</i>) sacca (<i>Emocomponenti</i>) cont. dedicato o vet (<i>Escreato</i>) cont.rosso ster. (<i>Linfonodo</i>) WASP rosso/portg (<i>Liquidi vari</i>) WASP rosso/portg (<i>Liquidi biologici</i>) prov.ster.t.vite (<i>Liquor</i>) WASP rosa/portg (<i>Pus</i>) WASP rosa/aranc (<i>Cute/mucose</i>) WASP rosa/portg (<i>Vescicola</i>) prov.ster.t.azzurro (<i>Vie aeree basse</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.superf.</i>) WASP rosa/portg (<i>Fer.chir.org./spazio</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.profonda</i>) cont.rosso ster. (<i>Liq. seminale</i>) cont.rosso ster. (<i>Mat. generico</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA colturale

Colturale

ID COLTURGE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	
ANALISI REGIONALE 90.93.4	COSTO 6.3 €	MATERIALE Tampone vaginale	CONTENITORE WASP rosa (<i>Tampone vaginale</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Conservazione DNA/RNA

ID CONSDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO 41 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla 4°C
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Conservazione DNA/RNA

ID CONSDNABE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Conservazione DNA/RNA

ID CONSDNACR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO 91.36 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Conservazione DNA

ID CONSERDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA MONDINO P
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Esclusione di contaminazione materna

ID CONTMATAUX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Coombs diretto

ID COOD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 8 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.58.2	COSTO 7.35 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA schedina

Coombs diretto

ID COODD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.58.2	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA schedina

Coombs indiretto

ID COOII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 15 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA schedina

Copeptina

ID COPEP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I risultati sono da valutare nell'ambito del contesto clinico Valori di riferimento: Osmalalita (mosmol/kg) Copeptina (pmol/L) 270-280 0.80-11.6 281-285 1.0-13.7 286-290 1.5-15.3 291-295 2.3-24.5 296-300 2.4-28.2	
UNITÀ DI MISURA pmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluoresc.

Coprocoltura

ID COPRO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.94.3	COSTO 14.44 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA culturale

Coronavirus 229E

ID COR229EPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Coronavirus

ID CORBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Coronavirus HKU1

ID CORHKU1PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Coronavirus NL63

ID CORNL63PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Coronavirus OC43

ID COROC43PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Cortisolo a.m. (6.00 - 10.00)

ID CORT	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.15.3	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 6 - 18.4		METODICA elettrochemilum.

Cortisolo seriato

ID CORTS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	

Cortisolo p.m.

ID CORTSE	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 1 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.15.3	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 2.7 - 10.5	METODICA elettrochemilum.	

Cortisolo

ID CORTURI	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D																								
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO																											
ESTERNI: 17 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:																								
ANALISI REGIONALE 90.15.3	COSTO 11.05 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE Urine 24 ore (massa)																								
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE																								
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 09/11/2022 cambio metodo e nuovi limiti decisionali																									
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA																								
U-Cortisolo	ng/mL		LC-MS/MS																								
U-Cortisolo	ug/24 h	<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">MASCHI</th> <th colspan="2">FEMMINE</th> </tr> <tr> <th colspan="2">ETÀ</th> <th colspan="2">ETÀ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>0 anni - 8 anni</td> <td>1.4 - 20</td> <td>0 anni - 8 anni</td> <td>1.4 - 20</td> </tr> <tr> <td>8 anni - 12 anni</td> <td>2.6 - 37</td> <td>8 anni - 12 anni</td> <td>2.6 - 37</td> </tr> <tr> <td>12 anni - 17 anni</td> <td>4 - 56</td> <td>12 anni - 17 anni</td> <td>4 - 56</td> </tr> <tr> <td>oltre 17 anni</td> <td>4.2 - 60</td> <td>oltre 17 anni</td> <td>3 - 43</td> </tr> </tbody> </table>	MASCHI		FEMMINE		ETÀ		ETÀ		0 anni - 8 anni	1.4 - 20	0 anni - 8 anni	1.4 - 20	8 anni - 12 anni	2.6 - 37	8 anni - 12 anni	2.6 - 37	12 anni - 17 anni	4 - 56	12 anni - 17 anni	4 - 56	oltre 17 anni	4.2 - 60	oltre 17 anni	3 - 43	calcolo
MASCHI		FEMMINE																									
ETÀ		ETÀ																									
0 anni - 8 anni	1.4 - 20	0 anni - 8 anni	1.4 - 20																								
8 anni - 12 anni	2.6 - 37	8 anni - 12 anni	2.6 - 37																								
12 anni - 17 anni	4 - 56	12 anni - 17 anni	4 - 56																								
oltre 17 anni	4.2 - 60	oltre 17 anni	3 - 43																								

SARS-CoV-2 Antigene

ID COV2AG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 0 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE T.bianco COV-2-Ag
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Classe di anticorpo: Ig totali Tipo di anticorpo: anti-nucleocapside Commento: Negativa Un risultato negativo indica l'assenza o un livello molto basso di anticorpi diretti contro il virus; questo accade in assenza di infezione o durante il periodo di incubazione e negli stadi precoci della malattia. Positiva Un risultato positivo deve essere interpretato in associazione con gli esiti clinici e l'eventuale ricerca del genoma virale su Tampone Rinofaringeo.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA ECLIA	

Sperimentazione IgA SARS-CoV-2

ID COVIGA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da >=0.8 a <1.1: dubbio (zona grigia) >=1.1 positivo	
UNITÀ DI MISURA Ratio	VALORI DI RIFERIMENTO < .8	METODICA immunofluorim.	

Sperimentazione IgG SARS-CoV-2

ID COVIGG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da >=0.8 a <1.1: dubbio (zona grigia) >=1.1 positivo	
UNITÀ DI MISURA Ratio	VALORI DI RIFERIMENTO < .8	METODICA ELISA	

C-peptide

ID CP	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO .8 - 4.2	METODICA chemiluminesc	

C-peptide dopo colazione

ID CPCOL	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA chemiluminesc.	

Ricerca Carbapenemasi in Enterobatteri

ID CPEDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE <u>Mat. generico</u> , Urina, Liquor, Sangue, Feci, Escreato, Pus, Liq. seminale, Vescicola, Biopsia/mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Catetere, Cute/mucose, Emocomponenti, Liquidi vari, Vie aeree basse, Ferita chir.superf., Ferita chir.profonda, Fer.chir.org./spazio	CONTENITORE WASP rosa fl portagerm (<i>Biopsia/mat.protesi</i>) cont.rosso ster. (<i>Catetere</i>) sacca (<i>Emocomponenti</i>) cont. dedicato o vet (<i>Escreato</i>) cont.rosso ster. (<i>Linfonodo</i>) WASP rosso/portg (<i>Liquidi vari</i>) WASP rosso/portg (<i>Liquidi biologici</i>) prov.ster.t.vite (<i>Liquor</i>) WASP rosa/portg (<i>Pus</i>) WASP rosa/aranc (<i>Cute/mucose</i>) WASP rosa/portg (<i>Vescicola</i>) prov.ster.t.azzurro (<i>Vie aeree basse</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.superf.</i>) WASP rosa/portg (<i>Fer.chir.org./spazio</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.profonda</i>) cont.rosso ster. (<i>Liq. seminale</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA PCR Real Time	

C peptide seriato

ID CPS	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.11.2	COSTO 69.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE CP1
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA chemiluminesc.	

Cromo

ID CR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.16.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO lab. Igiene e prevenzione		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Creatinina

ID CREA	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.16.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma, Liq. dialisi periton., zLiq. periton.	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA enzimatico
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 anni - 3 anni .15 - .37	0 anni - 3 anni .15 - .37	
	3 anni - 15 anni .24 - .73	3 anni - 15 anni .24 - .73	
	oltre 15 anni .72 - 1.18	oltre 15 anni .55 - 1.02	
	999 anni - 2 mesi .26 - 1.01	999 anni - 2 mesi .26 - 1.01	



Creatinina

ID CREAC	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI ETÀ	FEMMINE ETÀ	METODICA enzimatico
	0 anni - 3 anni .15 - .37	0 anni - 3 anni .15 - .37	
	3 anni - 15 anni .24 - .73	3 anni - 15 anni .24 - .73	
	oltre 15 anni .72 - 1.18	oltre 15 anni .55 - 1.02	
	999 anni - 2 mesi .26 - 1.01	999 anni - 2 mesi .26 - 1.01	

Clearance della creatinina

ID CREACLE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.16.4	COSTO 2.3 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Creatinina	mg/dL		enzimatico
U-Creatinina 24h	mg/24 h	MASCHI 800 - 2000	FEMMINE 600 - 1800
Clearance della creatinina	mL/ min	MASCHI 98 - 156	FEMMINE 95 - 160

Creatinina

ID CREAU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.16.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Creatinina	mg/dL		enzimatico
U-Creatinina 24h	mg/24 h	MASCHI 800 - 2000	FEMMINE 600 - 1800

Creatinina.

ID CREAUM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine CH
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta urine a fondo non conico		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA enzimatico

Agglutinine da freddo

ID CRIOAGG	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.46.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml 37°C
ZONA DI ESECUZIONE SINT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
risultato	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
titolo	Titolo		

Criofibrinogeno

ID CRIOFI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.61.1	COSTO 2.1 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro 37°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
Criofibrinogeno	UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO Assente	METODICA
criocrito	%	Assente	



Crioglobuline

ID CRIOG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 9 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 giorni		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.61.1	COSTO 2.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 37°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO prelievo e trasporto a 37°C. Consegnare entro 30'.		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
crioglobuline	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Assenti	METODICA
criocrito	%		

Sindrome di Crouzon

ID CROUZ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (Gal.GE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cromo urine (Rapporto Cr/creatinina)

ID CRU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.16.5	COSTO 10.45 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino o spot di fine turno giornaliero	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Cryptococcus neoformans/gattii

ID CRYPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

S-Telopeptide C-terminale

ID CTX	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.7	COSTO 18.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI < .86	FEMMINE premenopausa < 0.58 postmenop. 0.10 - 1.01	METODICA elettrochemilum.

Rame

ID CU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI: 24 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.39.4	COSTO 5.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Rame urinario

ID CUU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.39.4	COSTO 5.25 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot di fine turno (pazienti esposti) o spot del mattino	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Analisi Mutazione gene CYP11B1

ID CYP11B1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0171	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BO)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Analisi Mutazione gene CYP21A2

ID CYP21A2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0170	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BO)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

D1 Dermatoph. pteron.

ID D1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

D2 Dermatoph. farinae

ID D2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Der p1

ID D202	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Der p2

ID D203	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Der p10

ID D205	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Der p23

ID D209	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

D70 Acarus siro

ID D70	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorno		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

**D71 Lepidoglyphus destructor**

ID D71	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

D72 Tyrophagus putrescentiae

ID D72	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

D73 Glicophagus domesticus

ID D73	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

D74 Eurogliphus maynei

ID D74	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Attività anti-II (dabigatran)

ID DABIG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 3.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL dose equival.	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA cromogenico	

Dosaggio componente monoclonale

ID DCM	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO assente	METODICA densitometrica	

D-Dimero

ID DD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 ore		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.61.4	COSTO 9.85 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 500	METODICA immunoturbidim.	

DEB test

ID DEB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.28.1	COSTO 176.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Displasia Ectodermica gene EDA

ID DEEDA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Displasia Ectodermica gene EDAR

ID DEEDAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Displasia Ectodermica gene EDARADD

ID DEEDARADD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Desferal test (Fe) urina

ID DEFEU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.22.4	COSTO 6.35 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine 24h (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Displasia Ectodermica gene IKBKG

ID DEIKBKG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 32p

ID DEL01	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 11q

ID DEL11Q	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Delezione 13q

ID DEL13Q	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 17p

ID DEL17P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 20q-

ID DEL20QM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 5q

ID DEL5Q	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo.Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 6q

ID DEL6Q	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo.Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Delezione del 7q-

ID DEL7QM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo.Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Genetica per sindrome C.De Lange

ID DELANGE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0155	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ag Beta-D-Glucano

ID DGLUCAG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Il Beta-D-Glucano non e un buon marker di Criptococcosi e Zigomicosi	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo <=3.9 Debolmente positivo: 4 - 6.9 Positivo: => 7	METODICA cinetico turbidimetrico	

Deidroepiandrosterone (DHEA)

ID DHEA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.17.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

S-DHEA-S (deidroepiandrosterone- S)

ID DHEAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D		
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO					
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:		
ANALISI REGIONALE 90.17.2	COSTO 15.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml		
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE		
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI			
UNITÀ DI MISURA ug/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.		
	MASCHI	FEMMINE			
	ETÀ	ETÀ			
	0 - 1	108 - 607		0 - 1	108 - 607
	1 - 5	31.6 - 431		1 - 5	31.6 - 431
	5 - 13 mesi	3.4 - 124		5 - 13 mesi	3.4 - 124
	13 mesi - 5 anni	< 19.5		13 mesi - 5 anni	< 19.5
	5 anni - 11 anni	2.8 - 85.2		5 anni - 11 anni	2.8 - 85.2
	11 anni - 15 anni	24.4 - 247		11 anni - 15 anni	33.9 - 280
	15 anni - 20 anni	70.2 - 492		15 anni - 20 anni	65.1 - 368
	20 anni - 25 anni	211 - 492		20 anni - 25 anni	148 - 407
	25 anni - 35 anni	160 - 449		25 anni - 35 anni	98.8 - 340
	35 anni - 45 anni	88.9 - 427		35 anni - 45 anni	60.9 - 337
	45 anni - 55 anni	44.3 - 331	45 anni - 55 anni	35.4 - 256	
	55 anni - 65 anni	51.7 - 295	55 anni - 65 anni	18.9 - 205	
	65 anni - 75 anni	33.6 - 249	65 anni - 75 anni	9.4 - 246	
	oltre 75 anni	16.2 - 123	oltre 75 anni	12 - 154	

DHEAS-S seriato

ID DHEASS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.

DHR123 (Diidrorodamina)

ID DHR123	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.77.3	COSTO 52.25 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

DHT (Diidrotestosterone)

ID DHT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 26 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.17.5	COSTO 23.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml (FL) (Siero)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Digestione DNA (BS) service

ID DIGDNBS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.4	COSTO 57.17 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Digossina

ID DIGOS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 90.21.1	COSTO 12.75 €	MATERIALE Siero, Plasma	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI > 1.7: valore tossico	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1	METODICA turbidimetrica	

Ricerca delezioni/duplicazioni gene DMD mediante MLPA

ID DMD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Estrazione DNA o RNA

ID DNA/RNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Illa (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Digestione DNA

ID DNADIG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Digestione DNA

ID DNADIG2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mutazione DNA

ID DNAMUT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mutazione DNA

ID DNAMUT2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione DNA

ID DNAMUT3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione DNA

ID DNAMUT4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione DNA

ID DNAMUT5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione DNA

ID DNAMUT6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mutazione DNA

ID DNAMUT7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

DNA X 11

ID DNAX11	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA VICENZA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

DNA X 6

ID DNAX6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA VICENZA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Dopamina

ID DOPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.18.1	COSTO 13.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Diana plasma

ID DP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro (D)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Risultato

ID DPYD2	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Varianti alleliche ricercate:

ID DPYDM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
DPYD*2A (c.1905+1G>A, IVS14+1G>A, rs3918290)			Realtime PCR
DPYD*13 (c.1679T>G, I560S, rs55886062)			Realtime PCR
DPYD c.2846A>T (D949V, rs67376798)			Realtime PCR
DPYD c.1129-5923C>G (IVS10 C>G, rs75017182)			Realtime PCR
DPYD*6 (c.2194G>A, V732I, rs1801160)			Realtime PCR
Commento			

HLA-DQA1 alta risoluzione

ID DQAHRCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.80.2	COSTO 242.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HLA-DQB1 alta risoluzione

ID DQBHRCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.80.4	COSTO 242.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



HLA-DQB1 bassa risoluzione

ID DQBLRCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.80.3	COSTO 148.42 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ricerca DQ2/DQ8

ID DQCEL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.80.4	COSTO 242.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO alleli HLA a rischio di celiachia: DQ2 (DQA1*05, DQB1*02) DQ8 (DQA1*03, DQB1*03:02)	METODICA biol.molecolare	

HLA-DRB alta risoluzione

ID DRBHRCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.2	COSTO 423.71 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HLA DRB1*: bassa risoluzione

ID DRLR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.1	COSTO 290.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Sono necessarie 2 provette da 3 mL firmate (in modo leggibile) da chi esegue il prelievo.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA SSP	



Analisi tossicologica (capello)

ID DROCAP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 36.15 €	MATERIALE Capello	CONTENITORE cont. idoneo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Analisi di conferma droghe (urine)

ID DROCONFU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Riservata pz. Interni		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA LC-MS/MS	

Analisi di screening droghe (urine)

ID DROSCREU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.18.3	COSTO 6.95 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Riservata pz. Interni		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA EMIT	

Diana siero

ID DS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 6 mL (D)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

HIV 1/2 Ag/Ab

ID DSHIV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.4	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA Chemilum.	

E1 Epitelio di gatto

ID E1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Can f1

ID E101	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Can f2

ID E102	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



nBos d 6

ID E204	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Fel d2

ID E220	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Can f3

ID E221	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Can f5

ID E226	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Fel d4

ID E228	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E3 Forfora di cavallo

ID E3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E4 Forfora di vacca

ID E4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E5 Epitelio e forfora di cane

ID E5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E70 Piuma d'oca

ID E70	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E82 Epitelio di coniglio

ID E82	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

E83 Epitelio di maiale

ID E83	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Fel d1

ID E94	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Epstein Barr EBNA IgG

ID EBNAG	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.21.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 5 Negativo 5 - 19 Dubbio >= 20 Positivo	METODICA chemiluminesc.	

Ab Epstein Barr VCA IgG

ID EBVCAG	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.21.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO <20 Negativo >=20 Positivo	METODICA chemiluminesc.	

Ab Epstein Barr VCA IgM

ID EBVCAM	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.21.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO <20 Negativo 20-39 Dubbio >=40 Positivo	METODICA chemiluminesc.	

Epstein Barr virus DNA quantitativo

ID EBVDNAQT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO trasportare a frecco (+2/8°C)		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione: da 36 a 344828 copie/mL. Limite di rilevazione: 36 copie/mL.	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA Real Time PCR	



Attività anti-X (edoxaban)

ID EDOX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 11.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL dose equival.	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA cromogenico	

Elettroforesi proteine urinarie

ID EFPU	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.39.1	COSTO 4.75 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
U-Proteine totali	UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA pirogallolo red
Commento			

Ac. Lattico

ID EGAACLAT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.5	COSTO €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso, Sangue capillare, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1.6.5 - 1.9.5 - 2.2.5 - 2.2	METODICA amperometrica	

Ac. Lattico

ID EGAACLAT2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.5	COSTO €	MATERIALE Sangue arterioso, Sangue capillare	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1.9.5 - 2.2	METODICA amperometrica	



Ac. Lattico

ID EGAACLAT3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.5	COSTO €	MATERIALE Sangue arterioso, Sangue, Sangue capillare, Sangue venoso, Sangue cordone ombelicale	CONTENITORE sir.eparin.4?C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1.9.5 - 2.2	METODICA amperometrica	

Ac. Lattico

ID EGAACLAT4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.5	COSTO €	MATERIALE Sangue arterioso, Sangue capillare	CONTENITORE sir.eparin.4?C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO .5 - 1.9.5 - 2.2	METODICA amperometrica	

Elastasi pancreatica

ID ELAST	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 27 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.17.D	COSTO 9.25 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (FLEMING) (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Es. coproparassitologico

ID ELM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 21 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.05.4	COSTO 5.8 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA microscopia	

esterasi leucocitaria

ID ELMICRO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Urina	CONTENITORE WASP giallo/UR (Urina)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Endomisio IgA

ID EMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.6	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <10	METODICA I.F.I.	

EMA1

ID EMA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.6	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

EMA2

ID EMA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.48.6	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ab Endomisio IgA

ID EMAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO < 5	METODICA I.F.I.	

EMERGENZA

ID EMERG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE Urgenza
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Prerefertazione Automatizzata	TELEFONO	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Emocromo

ID EMO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D	
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO				
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 1 ore		URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.62.2	COSTO 4.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla	
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE	
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI		
COMPONENTI				
globuli bianchi	10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA
		ETÀ		
		0 giorni - 30 giorni	5 - 20	
		30 giorni - 1 anno	5 - 18	
		1 anno - 7 anni	5 - 15	
		7 anni - 12 anni	5 - 13	
		oltre 12 anni	4.4 - 11	
globuli rossi	10 ⁶ /uL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	4 - 6	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	3.2 - 4.8	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 6 anni	4.1 - 5.5	3 mesi - 6 anni
		6 anni - 12 anni	4 - 5.4	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	4.5 - 5.9	oltre 12 anni
emoglobina	g/dL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	13.5 - 19.5	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	9.5 - 13.5	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 6 anni	10.5 - 13.5	3 mesi - 6 anni
		6 anni - 12 anni	12 - 15	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	13.5 - 17.5	oltre 12 anni
ematocrito	%	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	44 - 64	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	32 - 44	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 12 anni	37 - 45	3 mesi - 12 anni
		oltre 12 anni	40 - 50	oltre 12 anni
MCV	fL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	102 - 110	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	91 - 99	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 1 anno	70 - 86	3 mesi - 1 anno
		1 anno - 6 anni	73 - 89	1 anno - 6 anni
		6 anni - 12 anni	77 - 91	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	80 - 96	oltre 12 anni
MCH	pg	ETÀ		
		0 mesi - 3 mesi	24 - 34	
		3 mesi - 1 anno	23 - 31	
		1 anno - 6 anni	24 - 30	
		6 anni - 12 anni	24 - 30	
		oltre 12 anni	27 - 32	
MCHC	g/dL	32 - 36		
RDW	%	11 - 16		
piastrine	10 ³ /uL	150 - 400		
MPV	fL	7 - 13		

neutrofili	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	5 - 13
		1 giorno - 3 giorni	1.5 - 7
		3 giorni - 6 anni	1.5 - 8
		oltre 6 anni	2 - 7.5
neutrofili %	%		
linfociti	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	3.5 - 8.5
		1 giorno - 3 giorni	2 - 5
		3 giorni - 6 anni	1.5 - 7
		oltre 6 anni	1.3 - 4.8
linfociti %	%		
monociti	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	.5 - 1.5
		1 giorno - 3 giorni	.3 - 1.1
		3 giorni - 6 anni	.3 - .8
		oltre 6 anni	.2 - .8
monociti %	%		
eosinofili	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	< 2.5
		1 giorno - 3 giorni	< 2
		3 giorni - 6 anni	< .8
		oltre 6 anni	< .4
eosinofili %	%		
basofili	10 ³ /uL	< .25	
basofili %	%		

Sg-Emocoltura			
ID EMOCOLT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.94.1	COSTO 27.45 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ID EMOCRM	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D	
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO				
ESTERNI:		INTERNI:		URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla	
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE	
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI Le varianti sono classificate secondo GenBank Accession Number NM_000410.4		
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	
C282Y (c.845G>A, rs1800562)				
H63D (c.187C>G, rs1799945)				
S65C (c.193A>T, rs1800730)				
Commento				

Emogasanalisi (arteriosa)

ID EMOGA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 10 minuti
ANALISI REGIONALE 89.65.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI Valori ottenuti con temperatura di misura a 37°	

COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	
pH		ETÀ	I.S.E.	
		0 mesi - 2 mesi		7.32 - 7.49
		2 mesi - 2 anni		7.34 - 7.46
		oltre 2 anni		7.35 - 7.45
		999 anni - 2 mesi		7.32 - 7.49
		2 mesi - 2 anni		7.34 - 7.46
		oltre 2 anni		7.35 - 7.45
		999 anni - 2 mesi		7.32 - 7.49
		2 mesi - 2 anni		7.34 - 7.46
		oltre 2 anni		7.35 - 7.45
		999 anni - 2 mesi		7.32 - 7.43
		2 mesi - 2 anni		7.32 - 7.43
oltre 2 anni	7.32 - 7.43			
pCO2	mm Hg	35 - 4538 - 5026 - 4235 - 45	I.S.E.	
pO2	mm Hg	ETÀ	I.S.E.	
		0 anni - 40 anni		83 - 108
		oltre 40 anni		72 - 104
		999 anni - 40 anni		83 - 108
		oltre 40 anni		72 - 104
		999 anni - 40 anni		83 - 108
		oltre 40 anni		72 - 104
		999 anni - 40 anni		83 - 108
oltre 40 anni	72 - 104			
saturazione O2	%	96 - 9996 - 9996 - 99 > 75		
FO2Hb	%	94 - 9894 - 98		
bicarbonati (HCO3-)	mmol/L	23 - 2923 - 2923 - 2922 - 26		
eccesso di basi	mmol/L	-3 - 3-3 - 3-3 - 3-3 - 3		
Gap Anionico	mmol/L	10 - 2010 - 2010 - 2010 - 20		
Shunt	%	1 - 101 - 10		
Temperatura	°C			
FiO2	%			



Analisi molecolare per emoglobinopatie

ID EMOGLOB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0176	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Sono necessarie 2 provette (EDTA 3mL). All'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Emogruppo AB0 Rh

ID EMOGRU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.65.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
Determinazione AB0	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA schedina
Determinazione tipo RH			

Emogasanalisi (venosa)

ID EMOGV	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 ore		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 89.66	COSTO 19 €	MATERIALE Sangue, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI Valori ottenuti con temperatura di misura a 37°	
COMPONENTI			
pH	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO 7.32 - 7.437.32 - 7.43	METODICA I.S.E.
pCO2	mm Hg	38 - 5038 - 50	I.S.E.
pO2	mm Hg	35 - 4535 - 45	I.S.E.
bicarbonati (HCO3-)	mmol/L	22 - 2622 - 26	
eccesso di basi	mmol/L	-3 - 3-3 - 3	
Gap Anionico	mmol/L	10 - 2010 - 2010 - 2010 - 20	
Temperatura	°C		
FiO2	%		

Emolisina bifasica (D.L.)

ID EMOLB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.62.3	COSTO 12.65 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Emocromo POCT

ID EMOPOCT	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D	
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO				
ESTERNI:		INTERNI:		URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.62.2	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla	
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE	
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Emocromo eseguito con metodo impedenziometrico con linee cellulari utili a parametri infiammatori		
COMPONENTI				
globuli bianchi	10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA
		ETÀ		
		0 giorni - 30 giorni	5 - 20	
		30 giorni - 1 anno	5 - 18	
		1 anno - 7 anni	5 - 15	
		7 anni - 12 anni	5 - 13	
		oltre 12 anni	4.4 - 11	
globuli rossi	10 ⁶ /uL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	4 - 6	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	3.2 - 4.8	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 6 anni	4.1 - 5.5	3 mesi - 6 anni
		6 anni - 12 anni	4 - 5.4	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	4.5 - 5.9	oltre 12 anni
emoglobina	g/dL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	13.5 - 19.5	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	9.5 - 13.5	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 6 anni	10.5 - 13.5	3 mesi - 6 anni
		6 anni - 12 anni	12 - 15	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	13.5 - 17.5	oltre 12 anni
ematocrito	%	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	44 - 64	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	32 - 44	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 12 anni	37 - 45	3 mesi - 12 anni
		oltre 12 anni	40 - 50	oltre 12 anni
MCV	fL	MASCHI	FEMMINE	
		ETÀ	ETÀ	
		0 giorni - 30 giorni	102 - 110	0 giorni - 30 giorni
		30 giorni - 3 mesi	91 - 99	30 giorni - 3 mesi
		3 mesi - 1 anno	70 - 86	3 mesi - 1 anno
		1 anno - 6 anni	73 - 89	1 anno - 6 anni
		6 anni - 12 anni	77 - 91	6 anni - 12 anni
		oltre 12 anni	80 - 96	oltre 12 anni
MCH	pg	ETÀ		
		0 mesi - 3 mesi	24 - 34	
		3 mesi - 1 anno	23 - 31	
		1 anno - 6 anni	24 - 30	
		6 anni - 12 anni	24 - 30	
		oltre 12 anni	27 - 32	
MCHC	g/dL	32 - 36		
RDW	%	11 - 16		



piastrine	10 ³ /uL	150 - 400	
MPV	fL	7 - 13	
neutrofili %	%		
linfociti %	%		
neutrofili	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	5 - 13
		1 giorno - 3 giorni	1.5 - 7
		3 giorni - 6 anni	1.5 - 8
		oltre 6 anni	2 - 7.5
linfociti	10 ³ /uL	ETÀ	
		0 giorni - 1 giorno	3.5 - 8.5
		1 giorno - 3 giorni	2 - 5
		3 giorni - 6 anni	1.5 - 7
		oltre 6 anni	1.3 - 4.8

ENA (Ab anti Ag Nucl.Estr.) screening

ID ENA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.3	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI (Ab ricercati: anti-Ro52, Ro60, SS-B, U1-RNP, Scl70, Jo-1, SmD, CENP-B, dsDNA, Rib-P, Fibrillarin, RNA-Pol III, PM-Scl, PCNA, Mi-2)	
UNITÀ DI MISURA Ratio	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <0.7 Dubbio: 0.7 - 1.0 Positivo: >1.0		METODICA immunofluorim.

Enterobacter cloacae

ID ENTCLOBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Enterovirus PCR

ID ENTEROPCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Enterovirus

ID ENTPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Eparinemia LMW (anti-Xa)

ID EPAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.63.1	COSTO 11.6 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I Valori di Riferimento si riferiscono a terapia con enoxaparina x 2/die, dopo 4h dalla somministrazione.	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO .6 - 1	METODICA crom. anti Xa	

Eritropoietina

ID EPO	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 24 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.18.5	COSTO 18.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

% Globuli rossi ipocromici

ID ERIPO	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.62.1	COSTO 1.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA % eritrociti	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI < .3	FEMMINE < .4	METODICA citofluorim.

Escherichia coli

ID ESCOLBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Esoma clinico mediante tecnica NGS

ID ESOMA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 365 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE Sangue, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Materiale abortivo	CONTENITORE lillaTOMA/ contidoneo
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Estrazione DNA o RNA service

ID ESPMMI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Liquor	CONTENITORE cartonc. neonat. Mlp
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO trasporto a T ambiente		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Estrazione DNA o RNA

ID ESTCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Estrazione DNA

ID ESTRDNA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Estrazione DNA 2

ID ESTRDNA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Estrazione DNA

ID ESTRDNA3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Estrazione DNA

ID ESTRDNABE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Estrazione DNA

ID ESTRDNACR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 61.67 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Estrazione DNA

ID ESTRDNAFE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Estrazione DNA

ID ESTRDNAGAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 28 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

ESTRONE

ID ESTRONE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 32 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.19.5	COSTO 15.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (FL) 10mL
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Estrazione DNA o RNA service

ID ESTSERBS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 40 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Etilglucuronide (capello)

ID ETGCAP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Capello	CONTENITORE cont. idoneo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Etichetta T.Salivare

ID ETISAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Saliva	CONTENITORE Uso interno
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Prerrefertazione Automatizzata	TELEFONO	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Etosuccimide

ID ETO	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.2	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO 40 - 100	METODICA EMIT	

Everolimus

ID EVER	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 15.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola farmaci 4mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Intervallo terapeutico di mantenimento 3-8		METODICA LC-MS/MS

F1 Bianco d'uovo

ID F1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

F12 Piselli

ID F12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

F13 Arachidi

ID F13	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



F14 Semi di soia

ID F14	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F15 Fagioli

ID F15	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F256 Noce

ID F16	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F17 Nocciola

ID F17	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F2 Latte

ID F2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F20 Mandorla

ID F20	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F202 Anacardio

ID F202	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F 210 Ananas

ID F210	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F23 Granchio

ID F23	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F232 Ovoalbumina

ID F232	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F 233 Ovomucoide

ID F233	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F24 Gamberi

ID F24	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F25 Pomodoro

ID F25	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F26 Maiale

ID F26	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F27 Manzo

ID F27	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F3 Pesce

ID F3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F33 Arancia

ID F33	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Pen a1

ID F351	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ara h 8 Arachis hypogaea

ID F352	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Gly m4

ID F353	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ber e 1 Bertholletia excelsa

ID F354	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F4 Grano

ID F4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Tri a19 omega-5 gliadina

ID F416	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Pru p1

ID F419	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Pru p3

ID F420	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Pru p4

ID F421	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ara h1

ID F422	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ara h2

ID F423	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Ara h3

ID F424	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Cor a8

ID F425	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Gad c1

ID F426	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ara h9

ID F427	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Cor a1

ID F428	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Gly m5

ID F431	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Gly m6

ID F432	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Tri a14

ID F433	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Mal d1

ID F434	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Mal d3

ID F435	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 21 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Cor a14

ID F439	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F44 Fragola

ID F44	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Cor a9

ID F440	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Jug r1

ID F441	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 14 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Jug r3

ID F442	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 14 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ana o 3 Anacardium occidentale

ID F443	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ara h 6 Arachis hypogaea

ID F447	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F45 Lievito

ID F45	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Pru p 7 Prunus persica

ID F454	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F47 Aglio

ID F47	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F48 Cipolla

ID F48	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F49 Mela

ID F49	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F5 Segale

ID F5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F6 Orzo

ID F6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F7 Avena

ID F7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F75 Tuorlo

ID F75	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F76 Alfa latto-albumina

ID F76	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F77 Beta latto-globulina

ID F77	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F78 Caseina

ID F78	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F79 Glutine

ID F79	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F8 Granoturco

ID F8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F81 Formaggio dolce

ID F81	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F82 Formaggio

ID F82	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F83 Carne di pollo

ID F83	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F84 Kiwi

ID F84	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F9 Riso

ID F9	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



F92 Banana

ID F92	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F93 Cacao

ID F93	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

F95 Pesca

ID F95	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Gliadina

ID F98	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 14 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Malattia di Fabry

ID FABRY	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Test di falcizzazione

ID FALC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 12 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.76.4	COSTO 3.15 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA microscopico	

Commento

ID FATTORICOMM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE DNA genomico	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

free beta-HCG

ID FBHCG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I dosaggi sono stati eseguiti su strumentazione Thermo Fisher Kryptor	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA immunofluoresc.	



free beta-HCG

ID FBHCGRL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I dosaggi sono stati eseguiti su strumentazione Thermo Fisher Kryptor	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluoresc.

Mut.familiare sindrome di Crouzon

ID FCROUZ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (Gal.GE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ferro

ID FE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.22.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/dL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 59 - 158	FEMMINE 37 - 145	METODICA TPTZ

Feci: sangue occulto

ID FECS	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.21.4	COSTO 4.2 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE Contenit. dedicato
ZONA DI ESECUZIONE ASOLA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO Osp. Asola	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Contenitore dedicato da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI 90 - 100: valore dubbio	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 100		METODICA imm.aggl.l latex



Felbamato

ID FELBA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 19 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla SACCO (MI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO separare il plasma conservare al buio		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab Rickettsia (Weil-Felix)

ID FELIX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.07.1	COSTO 8.4 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
proteus OX2	Titolo	Negativo	agglutinaz.
proteus OX19	Titolo	Negativo	agglutinaz.
proteus OX K	Titolo	Negativo	agglutinaz.

Dosaggio fenilalanina (screening neonatale)

ID FENAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.07.2	COSTO 3.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE cartonc. neonat. ICP
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO prelievo fresco; trasporto rapido e refrigerato a 4°C. prendere accordi con il settore spedizioni.		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Fenitalanina

ID FENILALA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.21.5	COSTO 3.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE Verde IST.CL.PERF.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Fenilidantoina

ID FENILI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.22.1	COSTO 12.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 10 - 20		METODICA EMIT

Fenobarbital

ID FENOB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI:	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.09.3	COSTO 9.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 15 - 40		METODICA EMIT

S-Ferritina

ID FERRI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.22.3	COSTO 10.45 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 30 - 400	FEMMINE 13 - 150	METODICA elettrochemilum.

An.molec. FGFR3

ID FGF3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 312 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Anal. molecolare gene FGFR2

ID FGFR2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE CR
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Congelare.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Fibrinogeno

ID FIBR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.65.1	COSTO 3.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 150 - 450		METODICA clauss

Risultato

ID FIBRCIST	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.A	COSTO 685.33 €	MATERIALE DNA genomico	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Le varianti sono classificate secondo GenBank Accession Number NM_000492.4. Nomenclatura: Cystic Fibrosis Mutation database: www.genet.sickkids.on.ca	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Ab Fibrillarina

ID FIBRILL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Conservazione DNA

ID FICONSDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.1	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Estrazione DNA

ID FIDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.36.5	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Fattore II

ID FII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA coagulometrico	

Mutazione protrombina (G20210A)

ID FIIMUT	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 14 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.E	COSTO 203.33 €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI Le varianti sono classificate secondo GenBank Accession Number: NM_000506.5	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

FISH amp1q21.3

ID FISHAMP1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ricerca mutazione tramite FISH

ID FISHCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

FISH FGFR3/IGH t(4;14)

ID FISHFGFR3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



FISH IGH/CCND1 t (11;14)

ID FISHIGHCCND	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

FISH IGH/MAF t(14;16)

ID FISHIGHMAF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

FISH t(14;20)

ID FISHT1420	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

FISH TP53

ID FISHTP53	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Fattore IX

ID FIX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA coagulometrico	

Flebovirus

ID FLEB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Flebovirus

ID FLEBLCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE LIQUOR PV (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Flebovirus

ID FLEBSIE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



FLT3ITD

ID FLT3ITD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2B.3	COSTO 139 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

FLT3TKD

ID FLT3TKD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2B.2	COSTO 149 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Fluconazolo

ID FLUCO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ricerca mutazione FRDA1

ID FRDA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 468 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Atassia di Friedreich

ID FRIED	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.2	COSTO 173 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

S-FSH (ormone follicolostimolante)

ID FSH	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.23.3	COSTO 7.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 1.5 - 12.4	FEMMINE f. follicolare: 3.5 - 12.5 f. ovulatoria: 4.7 - 21.5 f. luteinica: 1.7 - 7.7 menopausa: 25.8 - 134.8	METODICA elettrochemilum.

FSH seriato

ID FSHS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	



FT3 (triiodotironina libera)

ID FT3	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 15 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.43.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Richiedibile SSN solo per accertata patologia tiroidea o "approfondimenti per patologia tiroidea"	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.
	ETÀ		
	0 giorni - 6 giorni	1.73 - 6.3	
	6 giorni - 3 mesi	1.95 - 6.04	
	3 mesi - 12 mesi	2.15 - 5.83	
	12 mesi - 6 anni	2.41 - 5.5	
	6 anni - 11 anni	2.53 - 5.22	
	11 anni - 18 anni	2.56 - 5.01	
oltre 18 anni	2 - 4.4		

FT4 (tiroxina libera)

ID FT4	VERSIONE 7	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Richiedibile SSN solo per accertata patologia tiroidea o "approfondimenti per patologia tiroidea"	
UNITÀ DI MISURA ng/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.
	ETÀ		
	0 giorni - 6 giorni	.86 - 2.49	
	6 giorni - 3 mesi	.89 - 2.2	
	3 mesi - 12 mesi	.92 - 1.99	
	12 mesi - 6 anni	.96 - 1.77	
	6 anni - 11 anni	.97 - 1.67	
	11 anni - 18 anni	.98 - 1.63	
oltre 18 anni	.93 - 1.7		

Mutazione FUS

ID FUS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Fattore V

ID FV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 14 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA coagulometrico	

Fattore VII

ID FVII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA coagulometrico	

Fattore VIII

ID FVIII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA coagulometrico	

Fattore X

ID FX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA	

Fattore XI

ID FXI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 70 - 120	METODICA coagulometrico	

Fattore XII

ID FXII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 70 - 120	METODICA coagulometrico	

Fattore XIII

ID FXIII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.3	COSTO 14.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 70 - 150	METODICA cromogenico	

G13 Bambagiona

ID G13	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

G2 Erba canina

ID G2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante PhI p1

ID G205	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante PhI p7

ID G210	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante PhI p12

ID G212	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante PhI p5

ID G215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

G3 Erba mazzolina

ID G3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

G4 Paleo dei prati

ID G4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

G5 Loglierella

ID G5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

G6 Coda di topo

ID G6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Glucosio-6P-deidrogenasi

ID G6PDH	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 12 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.27.2	COSTO 9.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione dal 5 aprile 2024: nuovi valori di riferimento e unita di misura	
UNITÀ DI MISURA U/gr Hb	VALORI DI RIFERIMENTO 7.9000000000000004 - 16.300000000000001	METODICA chim.spettrofot	

G8 Gramigna dei prati

ID G8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Gastrina

ID GAST	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.26.1	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ric. RSV, FluA/B, SARS-CoV2

ID GEN4PLEXM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Virus influenza A e B			
Ric. virus respiratorio sinciziale		Negativa	immunocromatogr
Coronavirus 2019 - SARS-CoV-2			NAAT

Sequenziamento GENE AIRE

ID GENEAIRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0130	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

GammaGT

ID GGT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 3 ore
ANALISI REGIONALE 90.25.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA IFCC
	MASCHI ETÀ	FEMMINE ETÀ	
	0 mesi - 6 mesi < 130	0 mesi - 6 mesi < 130	
	oltre 6 mesi < 50	oltre 6 mesi < 33	

**hGH (ormone somatotropo)**

ID GH	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI .02 - 1.23	FEMMINE .06 - 6.88	METODICA chemiluminesc.

Emoglobina glicata

ID GHB	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.28.1	COSTO 12.15 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Valori >48 mmol/mol sono compatibili con diagnosi di DM	
UNITÀ DI MISURA mmol/mol	VALORI DI RIFERIMENTO 23 - 42		METODICA IFCC-GLAD

hGH seriato

ID GHS	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE curve GH
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA chemiluminesc.

Glucosio

ID GL	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.27.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA esochinasi



Curva glicemica 2 punti (75 g)

ID GL75	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.26.4	COSTO 2.6 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA esochinasi	

Glicemia dopo colazione

ID GLDC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.27.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Prelievo eseguito dopo un'ora.	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA esochinasi	

Curva glicemica gravida 3 punti (75 g)

ID GLGR75	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.26.4	COSTO 2.6 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

BIMBO REFLEX GIADINE

ID GLIAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA Fittizio	

Glucosio post prandiale

ID GLPP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.27.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO < 135		METODICA esochinasi

P-Glucosio seriato (max 6 pt)

ID GLS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.26.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA esochinasi

Glucosio

ID GLU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.27.1	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Glucosio	mg/dL		esochinasi
U-Glucosio 24h	mg/24 h	< 130	

Glucagone

ID GLUCA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.26.3	COSTO 8.95 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE lilla 4°C (FL)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Sindrome di Gorlin

ID GORLIN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (s.m.GE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

AST (GOT)

ID GOT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.09.2	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 10 - 40	FEMMINE 10 - 33	METODICA IFCC P5P

ALT (GPT)

ID GPT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.04.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 5 - 45	FEMMINE 5 - 37	METODICA IFCC P5P

HCG (test di gravidanza)

ID GRAV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 48 minuti
ANALISI REGIONALE 90.27.3	COSTO 6.85 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Urine	TELEFONO 2728	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Sensibilita del metodo: 25 mUI/ml	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI	FEMMINE	METODICA immunologica

Haemophilus influenzae

ID HAEMPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

HAV-Ab IgG

ID HAVG	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.17.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA elettrochemilum.	

HAV-Ab IgM

ID HAVM	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.17.2	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

Emoglobina A2

ID HBA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.66.3	COSTO 10 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 2 - 3.5	METODICA HPLC	



HBs-Ag			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HBAG	5	2 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.18.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

Emoglobine patologiche			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HBAN	1	7 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.66.5	COSTO 14.75 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA HPLC	

HBc-Ab IgM			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HBCM	4	2 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

HBc-Ab totali			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HBCT	4	2 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.17.5	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

Emoglobina fetale

ID HBF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.66.4	COSTO 4.2 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO < 2	METODICA HPLC	

Sindrome HBOC altri geni

ID HBOC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

HBsAg quantitativo

ID HBSAGQ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.5	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HBV Viral Load

ID HBVDNART	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.17.4	COSTO 51.72 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE madreperla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione da 10 a 1x10^9 UI/mL. Limite di sensibilita': 4.4 UI/mL	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO non rilevato	METODICA PCR Real Time	

HBV DNA farmacoresistenza

ID HBVFR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE ruggine BS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

VIRUS EPATITE B [HBV] REFLEX

ID HBVR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.6	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
HBs-Ag		Negativo	CMIA
HBc-Ab totali		Negativo	CMIA
HBs-Ab	mUI/mL	>10 immunita acquisita	CMIA

betaHCG totale

ID HCG	VERSIONE 8	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 90.27.5	COSTO 16.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI < 2.1	FEMMINE premenopausa < 1.1 postmenop. < 7.1 settimane di grav.: 1-2 < 50.0 3 5.8 - 71.2 4 9.5 - 750 5 217 - 7138 6 158 - 31795 7-12 3697 - 210612	METODICA elettrochemilum.



bicarbonati (HCO3-)

ID HCO3V	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.10.2	COSTO 1.15 €	MATERIALE Sangue, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO 22 - 2622 - 26	METODICA	

HCV-Ab

ID HCV	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 17 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.19.5	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

Genotipo HCV

ID HCVGENO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.20.2	COSTO 110.85 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE madreperla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Consegnare in Laboratorio prima possibile.		NOTE ALL'ANALISI Limite di rilevazione: 500 UI/mL	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA biologia molec.	

HCV farmacoresistenza

ID HCVRES	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 42 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 2 prov. ster.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HCV farmacoresistenza

ID HCVRES	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 42 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 2 prov. ster.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

RIBA Anti HCV

ID HCVRIBA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 11 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.20.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
RIBA Anti HCV		--	
C1		--	
C2		--	
E2		--	
NS3		--	
NS4		--	
NS5		--	
Streptavidina		--	

RIBA Anti HCV

ID HCVRIBA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 11 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.20.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
RIBA Anti HCV		--	
C1		--	
C2		--	
E2		--	
NS3		--	
NS4		--	
NS5		--	
Streptavidina		--	

Screening HCV-Ab

ID HCVSCR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 19 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.19.5	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

HCV Viral Load

ID HCVVL	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.19.4	COSTO 110.85 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE madreperla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Consegnare in Laboratorio prima possibile.		NOTE ALL'ANALISI Linearità di rilevazione da 15 a 1x10 ⁸ UI/mL. Limite di sensibilità: 9.2 UI/mL	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO non rilevato	METODICA PCR Real Time	

Screening HCV: Viral Load

ID HCVLSCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.19.4	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE madreperla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Consegnare in Laboratorio prima possibile.		NOTE ALL'ANALISI Linearita' di rilevazione da 15 a 1.00x10 ⁸ UI/mL. Limite di sensibilita': 11 UI/mL	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO non rilevato	METODICA PCR Real Time	

Colesterolo HDL

ID HDL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.14.1	COSTO 2.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO > 40	METODICA enzim.colorim.	

HDVAb IgG (Ab Delta)

ID HDVAB	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.20.3	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HDVAb IgM (Ab Delta)

ID HDVABM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.20.4	COSTO 22.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



HE4 (Proteina 4 epididimo umano)

ID HE4	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0163	COSTO 20 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pmol/L	VALORI DI RIFERIMENTO premenopausa: < 70 postmenopausa: < 140	METODICA elettrochemilum.	

HBe-Ab

ID HEAB	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.2	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

HBe-Ag

ID HEAG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.18.4	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

zEmolisi

ID HEI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma, Siero	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Mercurio

ID HG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.33.3	COSTO 10.45 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Mercurio urinario

ID HGU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.33.3	COSTO 10.45 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ac. 5-idrossi-3-indolacetico

ID HIAA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 23 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.02.1	COSTO 16.35 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Haemophilus influenzae

ID HINFBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



HIV 1/2 Ab e Ag p24

ID HIV	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.22.4	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA CMIA	

HIV: integrasi farmacoresistenza

ID HIVINT	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 90.25 €	MATERIALE Sangue, Plasma, Liquor	CONTENITORE HIV BS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 2 prov. ster.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HIV: integrasi farmacoresistenza

ID HIVINT	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 90.25 €	MATERIALE Sangue, Plasma, Liquor	CONTENITORE HIV BS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 2 prov. ster.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

HIV DNA provirale

ID HIVPDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



HIV: proteasi e RT farmacoresistenza

ID HIVPROT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue, Plasma, Liquor	CONTENITORE HIV BS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Test di conferma Anti HIV1/HIV2

ID HIVRIBA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 9 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.5	COSTO 122.98 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	

COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Test di conferma Anti HIV/HIV2		--	immunocromatografia
gp36		--	
gp140		--	
p31		--	
gp160		--	
p24		--	
gp41		--	
Proteina A		--	

HIV Viral Load

ID HIVVL	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.22.3	COSTO 110.85 €	MATERIALE Plasma, Liquor	CONTENITORE madreperla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Linearità di rilevazione da 20 a 1x10 ⁷ copie/mL. Limite di sensibilità: 14.2 copie/mL	
UNITÀ DI MISURA copie/mL	VALORI DI RIFERIMENTO non rilevato non rilevato	METODICA PCR Real Time	



HLA-A* bassa risoluzione

ID HLAA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.78.2	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA SSP

HLA-B* bassa risoluzione

ID HLAB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.78.4	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA SSP

HLA-C* bassa risoluzione

ID HLAC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.79.1	COSTO 138.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA SSP

Human Metapneumovirus

ID HMETAPNP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Genetica HNPP

ID HNPP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Aptoglobina

ID HP	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.09.1	COSTO 5.2 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .32 - 1.97		METODICA turbidimetria

Tipizzazione genomica Papilloma virus (HPV)

ID HPVDNA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.24.B	COSTO 89.18 €	MATERIALE <u>Tampone cervicale</u> , Mat. generico	CONTENITORE thin prep thin prep
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Utilizzare il tampone dedicato (ritiro presso l'accettazione interni laboratorio Lun-Sab 9-12). Raccolto il campione conservare a 4-8°C fino alla consegna.		NOTE ALL'ANALISI HPV alto rischio (HR): 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 51, 52, 56, 58, 59, 68 HPV probabile alto rischio (pHR): 26, 53, 66, 70, 73, 82 HPV basso rischio (LR) o genotipo non classificato: 6, 11, 40, 42, 43, 44, 54, 61, 62, 67, 81, 83, 89	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA biologia molecolare (RDB)

Human Rhinovirus/Enterovirus

ID HRHIENTPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



HBs-Ab			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HSAB	5	2 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 19 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.18.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE LAB Ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO >10 immunita acquisita	METODICA CMIA	

THelper/Suppressor Ratio			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HSR	1	7 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Herpes simplex 1			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HSV1PME	1	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Herpes simplex 2			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
HSV2PME	1	10 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Herpesvirus 6

ID HSV6PME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Herpes Virus 6 DNA

ID HV6DNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Herpes Virus 8 DNA

ID HV8DNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue, Plasma	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

I1 Ape (Apis mellifera)

ID I1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

**I2 Calabrone bianco (Dolichov. maculata)**

ID I2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

I205 Bombo

ID I205	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Api m1

ID I208	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ves v5

ID I209	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Pol d5

ID I210	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ves v1

ID I211	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Api m2

ID I214	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante APpi m 3

ID I215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Api m5

ID I216	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Api m10

ID I217	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

I3 Giallone (Vespula spp.)

ID I3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

I75 Calabrone europeo (Vespa crabro)

ID I75	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

**I77 Vespa europea (Polistes dominulus)**

ID I77	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Insulina

ID IAA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 21 giorni		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.1	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (FL) 10mL
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ibridazione retrotrasc PCR

ID IBRIDAZ1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ibridazione retrotrasc. PCR

ID IBRIDAZ2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Inibitore C1 esterasi

ID IC1E	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.60.1	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .21 - .38	METODICA turbidimetria	

Ab Insula pancreatica

ID ICA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 15 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.50.5	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <5	METODICA I.F.I.	

ICA1

ID ICA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.50.5	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ICA2

ID ICA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.50.5	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

IDH1			
ID IDH1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 211.59 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

IDH2			
ID IDH2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 211.59 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Tipizzazione crioprecipitato			
ID IFCRI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 17 giorni		INTERNI: 9 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.61.2	COSTO 30.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 37°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO prelievo e trasporto a 37°C. Consegnare entro 30'.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofissazione

Dosaggio Interferone gamma2			
ID IFN2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 23 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE giallo IFN
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Dosaggio Interferone gamma3

ID IFN3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 23 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola IFN
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Dosaggio Interferone gamma4

ID IFN4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 23 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde IFN
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Tipizzazione Comp. Monoclonale sierica

ID IFS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.69.2	COSTO 30.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunosot/fiss.

Immunofissazione urinaria

ID IFU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.69.2	COSTO 30.6 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofissazione



Immunoglobuline A

ID IGA	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 18 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.69.4	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA turbidimetria
	0 anni - 1 anno	< .83	
	1 anno - 3 anni	.2 - 1	
	3 anni - 6 anni	.27 - 1.95	
	6 anni - 9 anni	.34 - 3.05	
	9 anni - 11 anni	.53 - 2.04	
	11 anni - 13 anni	.58 - 3.58	
	13 anni - 15 anni	.47 - 2.49	
	15 anni - 18 anni	.61 - 3.48	
	oltre 18 anni	.84 - 4.99	

Immunoglobuline A

ID IGAR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 18 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA turbidimetria
	0 anni - 1 anno	< .83	
	1 anno - 3 anni	.2 - 1	
	3 anni - 6 anni	.27 - 1.95	
	6 anni - 9 anni	.34 - 3.05	
	9 anni - 11 anni	.53 - 2.04	
	11 anni - 13 anni	.58 - 3.58	
	13 anni - 15 anni	.47 - 2.49	
	15 anni - 18 anni	.61 - 3.48	
	oltre 18 anni	.84 - 4.99	



IgE Totali

ID IGE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.3	COSTO 11.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA immunoCAP
	0 anni - 1 anno	.1 - 20	
	1 anno - 5 anni	.1 - 70	
	5 anni - 10 anni	.1 - 100	
	10 anni - 12 anni	.1 - 200	
	12 anni - 19 anni	.1 - 150	
	oltre 19 anni	.1 - 200	

IGF-1 (somatomedina C)

ID IGF1	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.40.X	COSTO 23.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Valori di riferimento specifici per sesso ed età.	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA chemiluminesc.
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 anni - 0 anni 11 - 100	0 anni - 0 anni 8 - 131	
	0 anni - 3 anni 12 - 143	0 anni - 3 anni 9 - 165	
	3 anni - 5 anni 14 - 200	3 anni - 5 anni 13 - 216	
	5 anni - 6 anni 16 - 233	5 anni - 6 anni 19 - 251	
	6 anni - 8 anni 17 - 307	6 anni - 8 anni 24 - 342	
	8 anni - 9 anni 20 - 347	8 anni - 9 anni 39 - 396	
	9 anni - 10 anni 23 - 386	9 anni - 10 anni 49 - 451	
	10 anni - 11 anni 29 - 424	10 anni - 11 anni 62 - 504	
	11 anni - 12 anni 37 - 459	11 anni - 12 anni 76 - 549	
	12 anni - 13 anni 49 - 487	12 anni - 13 anni 90 - 581	
	13 anni - 16 anni 64 - 520	13 anni - 16 anni 104 - 596	
	16 anni - 17 anni 119 - 511	16 anni - 17 anni 122 - 524	
	17 anni - 18 anni 131 - 490	17 anni - 18 anni 120 - 479	
	18 anni - 20 anni 137 - 461	18 anni - 20 anni 113 - 436	
	20 anni - 30 anni 84 - 395	20 anni - 30 anni 91 - 372	
	30 anni - 40 anni 82 - 246	30 anni - 40 anni 78 - 290	
	40 anni - 60 anni 55 - 237	40 anni - 60 anni 44 - 271	
	oltre 60 anni 15 - 246	oltre 60 anni 17 - 241	



Immunoglobuline G

ID IGG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 16 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.69.4	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA turbidimetria
	0 anni - 2 anni	3.27 - 12.7	
	2 anni - 4 anni	4.68 - 12.5	
	4 anni - 6 anni	5.32 - 13.4	
	6 anni - 8 anni	4.54 - 13.6	
	8 anni - 10 anni	5.68 - 13.6	
	10 anni - 12 anni	5.68 - 14.9	
	12 anni - 14 anni	6.64 - 14.9	
	14 anni - 18 anni	5.5 - 14.4	
	oltre 18 anni	6.1 - 16.16	

Sottoclassi IgG

ID IGGSC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 giorni		INTERNI: 16 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.4	COSTO 15.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Riarrangiamento monoclonale bcl-2/ IgH

ID IGH	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2B.7	COSTO 366.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Immunoglobuline M

ID IGM	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 16 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.69.4	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .35 - 2.42	METODICA turbidimetria	

Interleuchina 2 recettore sol.

ID IL2R	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 40 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.70.2	COSTO 20.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (SR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Influenza A/H1 2009

ID INFAH12009PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Influenza A/H1

ID INFAH1PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Influenza A/H3

ID INFAH3PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Influenza A

ID INFAPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Influenza B

ID INFBPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Influenza A

ID INFLABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Influenza B

ID INFLBBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus influenza A e B

ID INFLU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Notizie Cliniche CT

ID INFOCT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Pannello patogeni alte vie respiratorie Ricerca genoma

ID INFRSVCOV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA real time PCR	



Inibitori specifici fattori coagulazione

ID INIFAT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.47.1	COSTO 4.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Fattore:			
Ricerca inibitore		negativa	
Dosaggio	UB		Nijm.-Bethesda

S-Insulina

ID INSUL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.29.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA uU/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 2.6 - 24.9	METODICA elettrochemilum.	

Insulina (tempo 6)

ID INSUL6	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA uU/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Insulina post-prandiale

ID INSULPP	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.29.1	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA uU/mL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	



Insulina seriatà

ID INSULS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.28.5	COSTO 31.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	

Inversione del 16

ID INV16	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Frazione immatura piastrinica

ID IPF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ipoacusia ereditaria

ID IPOACUSIA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE PD Policlinico Padov
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Recapitare a +4°C entro 48 ore o congelato a -20°C		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

AB Toxoplasma ISAGA

ID ISAGA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.5	COSTO 3.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE PV s.matteo
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

JAK2

ID JAK2	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 10 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2F.7	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI Indagine molecolare per la ricerca della mutazione del gene Janus Kinase 2 (JAK2) V617F Sensibilità: 2%	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA PCR	

Jak2 Esone 12

ID JAK2E12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

JCV Virus DNA

ID JBVDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Liquor, Plasma, Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. Niguarda 02 6444390/64443886	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Ab Jo-1			
ID JO1	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.7	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Potassio			
ID K	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.37.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma, Liq. dialisi periton.	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mEq/ L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ	METODICA I.S.E.	
	0 anni - 12 anni	3.7 - 5.3	
	oltre 12 anni	3.4 - 4.7	

Escherichia coli K1			
ID K1PME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

K202 Bromelina			
ID K202	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



K208 Lisozima

ID K208	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b1

ID K215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b3

ID K217	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b5

ID K218	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b6.02

ID K220	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b8

ID K221	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Hev b11

ID K224	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

K82 Lattice

ID K82	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Genetica per Kallman-like

ID KALLMAN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 70 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Klebsiella aerogenes

ID KLAERBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Test di Kleinhauer (malattia emorragica maternofetale)

ID KLEINHAUER	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.77.1	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 4 provette		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Klebsiella oxytoca

ID KLOXYBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Klebsiella pneumoniae group

ID KLPNEBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Potassio

ID KU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorno		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.37.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Potassio	mEq/ L		I.S.E.
U-Potassio 24h	mEq/24 h	30 - 120	

Anticoagulante Lupico (LAC)

ID LAC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 12 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.46.5	COSTO 4.75 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Test di screening 1	Ratio	< 1.22	dRVVT
Test della miscela 1		corregge	dRVVT
Test di conferma 1			RVVT
Test di screening 2	Ratio	< 1.24	APTT-LA
Test della miscela 2		corregge	APTT-LA
Test di conferma 2			APTT- PNP
Conclusioni:		Negativa	



Lacosamide

ID LACO	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 20 giorni		INTERNI: 16 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rossa SACCO (MI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO conservare al buio		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Deficit di lipasi acida lisosomiale

ID LALD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Lamotrigina

ID LAMO	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.A	COSTO 15.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO 3 - 15		METODICA EMIT



LDH (Lattato deidrogenasi)

ID LDH	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.29.2	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA IFCC
	0 giorni - 4 giorni	290 - 775	
	4 giorni - 10 giorni	545 - 2000	
	10 giorni - 2 anni	180 - 430	
	2 anni - 12 anni	110 - 295	
	oltre 12 anni	< 247	

Colesterolo LDL

ID LDL	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.13.C	COSTO 1.15 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI <100 ottimale 100 - 129 quasi ottimale 130 - 159 borderline alto 160 - 189 alto >189 molto alto	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO < 100		METODICA enzim.colorim.

Ric. Legionella PCR

ID LEGIPCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.4	COSTO €	MATERIALE zBroncoaspirato	CONTENITORE prov.ster.t.azzBS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Fattore V Leiden (G1691A)

ID LEIDEN	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 giorni		INTERNI: 14 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.D	COSTO 203.33 €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI Le varianti sono classificate secondo GenBank Accession Number: NM_000130.5	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Leishmania es. colturale

ID LEISHCOL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 35 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.95.8	COSTO 25 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. S.Matteo PV - Parassitologia Dott.ssa Gatti - 0382 502698/9/6 fax 0382 423320	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Leishmania es. microscopico

ID LEISHMIC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.96.2	COSTO 4.2 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI tel. rif. S.Matteo PV - Parassitologia Dott.ssa Gatti - 0382 502698/9/6 fax 0382 423320	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ricerca leucociti

ID LEUFEC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.70.5	COSTO 1.15 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FEC1 (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA microscopico



Levetiracetam

ID LEVETIR	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.A	COSTO 15.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO 6 - 46	METODICA EIA	

S-LH (ormone luteostimolante)

ID LH	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.32.3	COSTO 10.55 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 1.7 - 8.6	FEMMINE f. follicolare: 2.4 - 12.6 f. ovulatoria: 14.0 - 95.6 f. luteinica: 1.0 - 11.4 menopausa: 7.7 - 58.5	METODICA elettrochemilum.

LH seriato

ID LHS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.2	COSTO 33.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	

Litio

ID LI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.32.2	COSTO 4.2 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mEq/ L	VALORI DI RIFERIMENTO .6 - 1.2	METODICA spettrofotomet.	



LILLAMADRE

ID LILLAMADRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE LILLA MADRE
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

LILLA PADRE

ID LILLAPADRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE LILLA PADRE
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Lipasi

ID LIPE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.30.2	COSTO 4.05 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO 7 - 60		METODICA GPO POD

Listeria liquor

ID LISTLCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE LIQUOR PV (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Listeria monocytogenes

ID LISTPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

Ab LKM

ID LKM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.5	COSTO 8.4 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ	METODICA I.F.I.	
	0 anni - 18 anni	Negativo: <40	
	oltre 18 anni	Negativo: <40	

LKM1

ID LKM1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.5	COSTO 8.4 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

LKM2

ID LKM2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.5	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Lipoproteina (a)

ID LPA	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.30.3	COSTO 14.25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Calibrazione riferita a SRM2B	
UNITÀ DI MISURA nmol/ L	VALORI DI RIFERIMENTO < 75	METODICA turbidimetria	

Legionella Pneumophila

ID LPNEBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab LRP4

ID LRP4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 12 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 74.74 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Dosaggio quantitativo LSD

ID LSD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.18.3	COSTO 6.95 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE PV s.matteo
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Lsi-liq.sinoviale (chimico-fisico)

ID LSINCH	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 20 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.32.1	COSTO 2.6 €	MATERIALE zLiq. sinoviale	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
proteine.	g/L		
Coagulo di mucina			
viscosita			

Leucociti

ID LSINE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 19 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE zLiq. sinoviale	CONTENITORE viola
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Leucociti	10 ³ /uL		
es.morfologico			

M1 Penicillium notatum

ID M1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

M2 Cladosporium herbarum

ID M2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Ricombinante Asp f1

ID M218	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Asp f2

ID M219	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Asp f3

ID M220	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Asp f4

ID M221	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Asp f 6

ID M222	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Alt a1

ID M229	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

M3 Aspergillus fumigatus

ID M3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

M4 Mucor racemosus

ID M4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



M5 Candida albicans

ID M5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

M6 Alternaria alternata

ID M6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricerca plasmodi malaria (g.s.)

ID MALASP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorno	URGENZE: 4 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla MALARIA
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA goccia spessa	

Microalbumina

ID MALBR	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.33.4	COSTO 5.2 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Albumina	mg/L		turbidimetria
Escrezione di albumina	ug/mg creat.	< 30	calcolo

Albumina

ID MALBU	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA turbidimetria

Sindrome di Marfan

ID MARFAN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Middle East Respiratory Syndrome Coronavirus

ID MERSBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Sindrome respiratoria mediorientale da Coronavirus (MERS-CoV)

ID MERSCOVPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

metamielociti

ID METAMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 3 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA 10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO Assenti	METODICA	

Metanefrina

ID METANEFM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0024	COSTO €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo ur24h HCl
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Metanefrina			service
Metanefrina 24h		MASCHI < 374.7	FEMMINE < 276.1
			service

Metaemoglobina

ID METHB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.71.1	COSTO 3.15 €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso, Sangue capillare, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO < 1.5 < 1.5 < 1.5 < 1.5	METODICA spettrofotom.	

Methotrexate

ID METHO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.5	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocragel (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Test di metilazione (TOMA)

ID METILTOMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE IllaTOMA/ contidoneo
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Human Metapneumovirus

ID METPNBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

MLH1/MSH2/MSH6 fam

ID MFAM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Illa (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Magnesio

ID MG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.32.5	COSTO 2.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO 1.9 - 2.5	METODICA xiiidil blu	

Ab Mi-2			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
MI-2	1	30 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Micofenolato			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
MICFE	1	20 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Es. batterioscopico diretto			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
MICRO	1	2 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.86.4	COSTO 2.1 €	MATERIALE Escreato, Liquor, Sangue, Pus, Vescicola, Biopsia/mat.protesi, Tampone vaginale, Tampone uretrale, Tampone cervicale, Linfonodo, Liquidi biologici, Vie aeree basse, Ferita chir.superf., Ferita chir.profonda, Fer.chir.org./spazio	CONTENITORE vetrino (<i>Tampone cervicale</i>) vetrino (<i>Tampone vaginale</i>) vetrino (<i>Tampone uretrale</i>) fl portagerm (<i>Biopsia/mat.protesi</i>) cont. dedicato o vet (<i>Escreato</i>) cont.rosso ster. (<i>Linfonodo</i>) WASP rosso/portg (<i>Liquidi biologici</i>) prov.ster.t.vite (<i>Liquor</i>) WASP rosa/portg (<i>Pus</i>) WASP rosa/portg (<i>Vescicola</i>) prov.ster.t.azzurro (<i>Vie aeree basse</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.superf.</i>) WASP rosa/portg (<i>Fer.chir.org./spazio</i>) WASP rosa/portg (<i>Ferita chir.profonda</i>) bott. verde/giallo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA coloraz. GRAM	

Es. batterioscopico diretto

ID MICRO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.86.4	COSTO 2.1 €	MATERIALE Escreato, Liquor, Sangue, Pus, Vescicola, Biopsia/mat.protesi, Tampone vaginale, Tampone uretrale, Tampone cervicale, Linfonodo, Liquidi biologici, Vie aeree basse, Ferita chir.superf., Ferita chir.profond, Fer.chir.org./spazio	CONTENITORE vetrino (Tampone cervicale) vetrino (Tampone vaginale) vetrino (Tampone uretrale) fl portagerm (Biopsia/mat.protesi) cont. dedicato o vet (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) WASP rosso/portg (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) WASP rosa/portg (Pus) WASP rosa/portg (Vescicola) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) WASP rosa/portg (Ferita chir.superf.) WASP rosa/portg (Fer.chir.org./spazio) WASP rosa/portg (Ferita chir.profond) bott. verde/giallo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA coloraz. GRAM	

Plasmateca microbiologia

ID MICROPLA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde6mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA SIEROTECA	

Es. batterioscopico diretto

ID MICROREP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE ✓ L ✓ M ✓ M ✓ G ✓ V ✓ S ✓ D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE	CONTENITORE cont.rosso ster. (Urina) vetrino (Tampono cervicale) vetrino (Tampono vaginale) vetrino (Tampono uretrale) fl portagerm (Biopsia/ mat.protesi) cont. dedicato o vet (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) WASP rosso/portg (Liquidi vari) WASP rosso/portg (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) WASP rosa/portg (Pus) WASP rosa/aranc (Cute/mucose) WASP rosa/portg (Vescicola) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) caps. Petri (Squame) WASP rosa/portg (Ferita chir.superf.) WASP rosa/portg (Fer.chir.org./ spazio) WASP rosa/portg (Ferita chir.profonda) WASP rosa/ros/pg (Mat. generico) WASP verde/FECI (Feci) bott. verde/giallo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Sieroteca microbiologia

ID MICROSIE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE ✓ L ✓ M ✓ M ✓ G ✓ V ✓ S ✓ D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra sieroteca
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA SIEROTECA

mielociti

ID MIELA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE ✓ L ✓ M ✓ M ✓ G ✓ V ✓ S ✓ D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 3 ore
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA 10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO Assenti		METODICA



MLH1 seq

ID MLH1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

MLPA

ID MLPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.32 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

MLPA APC

ID MLPAAPC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

MPLA MLH1/MSH2

ID MLPAH1H2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



MLPA PMS2

ID MLPAS2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 384.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

MLH1 MSH2 MSH6 (geni MMR seq)

ID MMRSEQ	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Manganese

ID MN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.33.1	COSTO 6.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Moraxella catarrhalis

ID MORCABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

MPL W515L/K

ID MPLW515	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Mucopolisaccaridi

ID MPS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.33.7	COSTO 26.35 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine 24 h Ist.Clin.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

MSH2 seq

ID MSH2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

MSH2 + MSH6 seq (insieme)

ID MSH26	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



MSH6 seq

ID MSH6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

MSI (tessuto)

ID MSI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Mat. generico	CONTENITORE tessuto (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTADNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTADNA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTADNA3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTADNA4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Latte materno	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTADNABE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO €	MATERIALE Sangue, Urina, Siero, Plasma, Liquor, Villi coriali, Liq.amniotico, DNA genomico, Latte materno	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mutazione DNA

ID MUTDN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mutaz.DNA (PCR + elettrof.)

ID MUTDNA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.3	COSTO 77.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNA3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNA4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNABS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 126.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNAD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNAD2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNAD3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNAD4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

An.mutaz.DNA (PCR sonde non radiom.)

ID MUTDNAD5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 162.96 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An.mut.DNA (PCR+ sonde)

ID MUTDNAF7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.4	COSTO 167.85 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (FE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

An. di segm. di DNA mediante seq. (pannello YG TBG2)

ID MUTFAM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA COGENTECH
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ricerca Mutazione alfa1 antitripsina

ID MUTTRIPS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0072	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 4 provette		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

MUTYH			
ID MUTYH	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mycoplasma pneumoniae			
ID MYCBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mycoplasma genitalium DNA			
ID MYCGENDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 27 giorni		INTERNI: 29 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.5	COSTO 49.09 €	MATERIALE Tampone cervicale, Urina, Liq. seminale, Tampone vaginale, Tampone uretrale, Mat. generico	CONTENITORE t.Chlam.DNAdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Utilizzare il tampone dedicato (ritiro presso l'accettazione interni laboratorio Lun-Sab 9-12). Si puo eseguire su urina del primo mitto (contenitore sterile tappo a vite rosso tipo urocoltura). Raccolto il campione conservare a 4-8°C fino alla consegna.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO assente assente assente assente assente		METODICA PCR Real Time

Mycoplasma pneumoniae			
ID MYCOPNEPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mioglobina

ID MYOA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.33.5	COSTO 8.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde6mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI n	
UNITÀ DI MISURA ug/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 17.4 - 105.7	FEMMINE 14.3 - 65.8	METODICA chemiluminesc.

Dosaggio MxA

ID MxA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.6	COSTO 203.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE provetta speciale BS
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Sodio

ID NA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.40.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma, Liq. dialisi periton.	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mEq/ L	VALORI DI RIFERIMENTO 135 - 145	METODICA I.S.E.	

Sodio

ID NAU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.40.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Sodio	mEq/ L		I.S.E.
U-Sodio 24h	mEq/24 h	50 - 250	

Coronavirus 2019 - SARS-CoV-2 liquor

ID NCOVLCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE LIQUOR PV (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Neisseria gonorrhoeae DNA

ID NEIGONDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 27 giorni		INTERNI: 24 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.5	COSTO 49.09 €	MATERIALE Tampone cervicale, Urina, Liq. seminale, Tampone vaginale, Tampone uretrale, Mat. generico	CONTENITORE t.Chlam.DNAadedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Utilizzare il tampone dedicato (ritiro presso l'accettazione interni laboratorio Lun-Sab 9-12). Si puo eseguire su urina del primo mitto (contenitore sterile tappo a vite rosso tipo urocoltura). Raccolto il campione conservare a 4-8°C fino alla consegna.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO assente assente assente assente assente	METODICA PCR Real Time	

Neisseria meningitidis

ID NEISPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	

ANALISI SEQUENZE GENICHE CON NGS E TECNICHE ASSIMILABILI 1

ID NGS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.7	COSTO 518 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ANALISI SEQUENZE GENICHE CON NGS E TECNICHE ASSIMILABILI 2

ID NGS7A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7A	COSTO 1036 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ANALISI SEQUENZE GENICHE CON NGS E TECNICHE ASSIMILABILI 1

ID NGS7B	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ANALISI SEQUENZE GENICHE CON NGS E TECNICHE ASSIMILABILI 1

ID NGS7C	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7C	COSTO 2072 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

ANALISI SEQUENZE GENICHE CON NGS E TECNICHE ASSIMILABILI D

ID NGSPV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.7	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Nichel (urine)

ID NICU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.34.2	COSTO 10.55 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino o spot di fine turno giornaliero	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Malattia Niemann Pick tipo C

ID NIEM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

zJ An.Polimorfismi X25

ID NIEPICK	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 3900 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ricerca mutazione familiare gene NIPBL

ID NIPBL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Villi coriali, Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI provette da emocromo, inviate a temperatura ambiente, in frigo sino all'invio, non congelare	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Test di screening Prenatale Non Invasivo (Trisomie 21, 18, 13)

ID NIPT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE prov dedicata SYNLAN
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Test di screening Prenatale Non Invasivo (Trisomie 21, 18, 13 e Aneuploidi)

ID NIPTXY	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE prov dedicata SYNLAN
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Noradrenalina

ID NORAD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 28 giorni		INTERNI: 23 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.04.3	COSTO 23.75 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

**Mutazione nucleofosmina (test qualitativo)**

ID NPM1QUAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2B.4	COSTO 373 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

NPM1 Quantitativo

ID NPM1QUANT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2B.4	COSTO 388 €	MATERIALE Sangue, Midollo osseo	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 4 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

NSE (enolase neurone specifica)

ID NSE	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.18.4	COSTO 19 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 18.3	METODICA chemiluminesc.	

Ricombinante MUF3 (CCD)

ID O214	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Galactose-alpha-1,3-galactose

ID O215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Pannello NGS per obesita

ID OBESNGS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 65 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7A	COSTO 1036 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Glicemia post carico (1h)

ID OGTTG175	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Glicemia post carico (2h)

ID OGTTG275	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Glicemia basale

ID OGTTGB75	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE grigio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

OLOPROSENFALIA

ID OLO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 180 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.7	COSTO 2072.74 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Omocisteina

ID OMO	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.34.6	COSTO 26.35 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE omoc
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Provetta dedicata		NOTE ALL'ANALISI in gravidanza: <8	
UNITÀ DI MISURA umol/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA enzimatico
	0 anni - 15 anni	< 10	
	15 anni - 65 anni	< 12	
	oltre 65 anni	< 15	

Mutazione MTHFR (C677T)

ID OMOGEN	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.F	COSTO 203.33 €	MATERIALE DNA genomico, Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Necessario consenso informato con timbro e firma dello specialista.		NOTE ALL'ANALISI Le varianti sono classificate secondo GenBank Accession Number: NM_005957.5	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An. di seq. geniche mediante NGS (pannello YYGTBG1)

ID ONCOPAN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA COGENTECH
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

An. di seq. geniche mediante NGS (pannello YYGTBG1) somatico (vetrino)

ID ONCOPANSOM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7B	COSTO 1554 €	MATERIALE vetrino	CONTENITORE vetrino COGENTECH
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Origine etnica/geografica

ID ORIGINE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE DNA genomico	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Biologia molecolare	TELEFONO 2738	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Osmolalita

ID OSMOL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0093	COSTO 3.5 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
UNITÀ DI MISURA mOsm/Kg	VALORI DI RIFERIMENTO 282 - 302		METODICA osmometria

Osmolalita

ID OSMOLU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0093	COSTO 3.5 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine CH
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta urine a fondo non conico		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
UNITÀ DI MISURA mOsm/Kg	VALORI DI RIFERIMENTO 500 - 1100		METODICA osmometria

Ac. ossalico

ID OSSAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 20 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.35.3	COSTO 9.5 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE ur24h HCl (FL)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Oxcarbazepina mono-OH

ID OXCAR	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO 3 - 35		METODICA EMIT

Fosfato			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
P	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.24.3	COSTO 2.3 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI ETÀ	FEMMINE ETÀ	METODICA fosfomolibdato
	0 giorni - 10 giorni 4.5 - 9	0 giorni - 10 giorni 4.5 - 9	
	10 giorni - 2 anni 4.5 - 6.7	10 giorni - 2 anni 4.5 - 6.7	
	2 anni - 12 anni 4.5 - 6.7	2 anni - 12 anni 4.5 - 5.5	
	12 anni - 60 anni 2.5 - 4.5	oltre 12 anni 2.5 - 4.5	
	oltre 60 anni 2.5 - 3.7		

P1 Ascaride			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
P1	1	5 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

P4 Anisakis			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
P4	1	5 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

p50			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
P50	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue, Sangue arterioso, Sangue venoso	CONTENITORE sir.eparin.4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Prelievo a freddo da consegnare entro 30'. Trasporto in acqua e ghiaccio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mm Hg	VALORI DI RIFERIMENTO 24 - 2824 - 2824 - 28	METODICA	



P53

ID P53	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

P53 02

ID P5302	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

P53 03

ID P5303	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

P53 04

ID P5304	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



P53 05			
ID P5305	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

P53 06			
ID P5306	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

P53 07			
ID P5307	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Pacchetto patenti (capello)			
ID PACCPAT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Capello	CONTENITORE cont. idoneo
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Pacchetto patenti (urine)

ID PACCUR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Riservata pz. Interni		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Ab MPO (p-ANCA)

ID PANCA	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.8	COSTO 12.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <3.5 Dubbio: 3.5 - 5.0 Positivo: >5.0		METODICA immunofluorim.

PAPP-A

ID PAPPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I dosaggi sono stati eseguiti su strumentazione Thermo Fisher Kryptor Il bitest deve essere eseguito dalla 9+6 fino alla 13+6 settimane di gestazione secondo evidenze scientifiche	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluoresc.

PAPP-A			
ID PAPPARL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I dosaggi sono stati eseguiti su strumentazione Thermo Fisher Kryptor Il bitest deve essere eseguito dalla 9+6 fino alla 13+6 settimane di gestazione secondo evidenze scientifiche	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluoresc.

Parainfluenza virus			
ID PARABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Paracetamolo			
ID PARAC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.4	COSTO 8.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Human paraechovirus			
ID PARAEPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa		METODICA Multiplex PCR

Parinfluenza 1

ID PARINF1PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Parinfluenza 2

ID PARINF2PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Parinfluenza 3

ID PARINF3PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Parinfluenza 4

ID PARINF4PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Riverca ac. nucleici Parvovirus B19 su liquido amniotico

ID PARVOAMN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE conica speciale TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Piombemia

ID PB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.36.3	COSTO 21.1 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Porfobilinogeno urinario

ID PBG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.37.2	COSTO 6.95 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (buio) (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO conservare al buio avvolgendo il contenitore in carta stagnola (almeno 10 cc di urina del mattino o delle 24h)		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Piombo urinario

ID PBU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.36.3	COSTO 21.1 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI spot del mattino o spot di fine turno giornaliero	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Prelievo di sangue capillare

ID PC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.49.1	COSTO 2.9 €	MATERIALE Sangue capillare	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Proteina C

ID PCCOA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.72.2	COSTO 9.5 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 70 - 140	METODICA amidolitica	

Pseudocolinesterasi

ID PCHE	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.14.4	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 4600 - 11500	FEMMINE 3900 - 10800	METODICA GSCC

Ab PCNA

ID PCNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.K	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Proteina C reattiva (PCR)

ID PCR	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.72.3	COSTO 5.8 €	MATERIALE Plasma, Siero	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA immunoturbidim.
	0 giorni - 2 giorni	< 10	
	oltre 2 giorni	< 5	
	999 anni - 2 giorni	< 10	
	oltre 2 giorni	< 5	

Rapporto Proteine Creatinina urinarie

ID PCRATIOM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 90.38.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2727	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Riservata pz. Interni		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
P/C Ratio	mg/mmol crea	< 30	
U-Proteine totali	g/L		pirogallolo red
U-Creatinina	mg/dL		enzimatico

PCR ad alta sensibilita

ID PCRHS	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.72.3	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Valori >15.0 mg/L non si utilizzano per la prevenzione primaria del rischio cardiovascolare	
UNITÀ DI MISURA mg/L	VALORI DI RIFERIMENTO Rischio basso: <1.0 Rischio intermedio: 1.0-3.0 Rischio alto: >3.0		METODICA turbidimetria

Procalcitonina

ID PCTA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE L0025	COSTO €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde PCT 4mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI <0.50 bassa probabilita di sepsi >= 0.50 - <= 2.00 rischio moderato per infezione sistemica >2.00 elevata probabilita di sepsi	
UNITÀ DI MISURA ug/L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA chemiluminesc.

Glicole Etilenico

ID PEG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0179	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE PV tossicologia
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Prima di inviare il campione contattare la tossicologia di Pavia. Due provette siero e una urine.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

PFA100

ID PFA100	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0027	COSTO 30 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Collagene/Epinefrina	Sec	79 - 164	t. di chiusura
Collagene/ADP	Sec	55 - 112	t. di chiusura

Progesterone

ID PG	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.1	COSTO 13.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI < .2	FEMMINE f. follicolare: > 1.0 f. ovulatoria: < 12.1 f. luteinica: 1.8 - 23.9 menopausa: < 0.2	METODICA elettrochemilum.

Analisi molecolare gene PHOXB2

ID PHOXB2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 28 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (Gasl GE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Piruvato chinasi

ID PK	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 14 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.36.4	COSTO 8.4 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI ATTENZIONE: dal 01/03/2024 nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA U.l./g Hb	VALORI DI RIFERIMENTO 4.0999999999999996 - 15.199999999999999	METODICA chim.spettrofot	

Ab anti recett. fosfolipasi A2 (PLA2-R)

ID PLA2R	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 11 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.70.2	COSTO 20.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Placental Growth Factor

ID PLGF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I dosaggi sono stati eseguiti su strumentazione Thermo Fisher Kryptor	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluoresc.

piastrine

ID PLT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.71.3	COSTO 1.7 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA 10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO 150 - 400		METODICA

Contributo custodia capello

ID PMC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 10 €	MATERIALE Capello, Siero	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Patogeni Meningite Encefalite Ric. DNA/RNA

ID PME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA nmPCR



promielociti

ID PMIELA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 10 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA 10 ³ /uL	VALORI DI RIFERIMENTO Assenti	METODICA	

PML/RAR alfa

ID PML	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2F.1	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Viola 4°C 10ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Conservare a 4°C. Inviare da Lunedì a Sabato entro le 12		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

PML-SCL

ID PML-SCL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7	METODICA immunofluorim.	

LKM1

ID PMLB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.5	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale2
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



MLH1 MSH2 MSH6 (geni MMR seq)

ID PMS2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab PMSCl

ID PMSCl	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.51.7	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Contributo custodia urine

ID PMU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 5 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Streptococcus pneumoniae

ID PNEUPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA Multiplex PCR	



POLD1 ex8 e 11

ID POLD8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

POLE ex13

ID POLE13	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

An.polimorfismi (PCR EF)

ID POLIMCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.2	COSTO 173 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

ANALISI POLIMORFISMI

ID POLIMOR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.2	COSTO 1384 €	MATERIALE <u>Liq.amniotico</u> , Sangue	CONTENITORE conica speciale TOMA
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Porfirine totali urinarie

ID PORTOU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.37.1	COSTO 15.05 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE Ur 24h (buio) (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO conservare al buio avvolgendo il contenitore in carta stagnola (almeno 10 cc di urina delle 24h)		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Patogeni Respiratori Ricerca genoma

ID PRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA nmPCR

Prealbumina

ID PREALB	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.37.6	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO .2 - .4		METODICA turbidimetria

Patogeni Respiratori Ricerca genoma (basse vie aeree)

ID PREBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA nmPCR

Primidone

ID PRIM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.37.5	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (FL) 10mL
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Prolattina

ID PRL	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.2	COSTO 10 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Il prelievo va eseguito almeno 2 ore dopo il risveglio.	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 4 - 15.2	FEMMINE 4.8 - 23.3	METODICA elettrochemilum.

PRL (tempo 1)

ID PRLM1	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.2	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 4 - 15.2	FEMMINE 4.8 - 23.3	METODICA

PRL (tempo 2)

ID PRLM2	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.2	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 4 - 15.2	FEMMINE 4.8 - 23.3	METODICA

Prolattina seriata 3 prelievi

ID PRLMC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I prelievi vanno eseguiti almeno 2 ore dopo il risveglio.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.

Prolattina seriata

ID PRLS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.3	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI I prelievi vanno eseguiti almeno 2 ore dopo il risveglio.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.

Proteus spp

ID PROTBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Proteine

ID PROTU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.38.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Proteine totali	g/L		pirogallolo red
U-Proteine totali 24/h	g/24 h	a riposo <= 0.15 dopo sforzo <=0.25	



PROVA1

ID PROVA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA2

ID PROVA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE tam./asp.nasale (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA2

ID PROVA3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE Ml p/s
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA4

ID PROVA4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE viola 8mL (PV) (Sangue) acetoneuria
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO acet. fine turno		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA5

ID PROVA5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE lilla (FL) chito (Plasma)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Non congelare il campione.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA5

ID PROVA6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml 4°C
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE RIA	TELEFONO 2724	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PROVA7

ID PROVA7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

PSA totale

ID PSA	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 4 ore	URGENZE: 3 ore
ANALISI REGIONALE 90.56.5	COSTO 15.4 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA elettrochemilum.
	0 anni - 40 anni	< 1.5	
	40 anni - 50 anni	< 2.1	
	50 anni - 60 anni	< 3.2	
	60 anni - 70 anni	< 4.2	
	oltre 70 anni	< 4.5	

**Pseudomonas aeruginosa**

ID PSAERBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Proteina S libera

ID PSCOA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.72.4	COSTO 10 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Diminuisce in gravidanza ed in terapia estroprogestinica	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 72 - 123	FEMMINE 58 - 112	METODICA immunologica

PT (tempo di protrombina)

ID PT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.75.4	COSTO 2.6 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA I.N.R.	VALORI DI RIFERIMENTO .88 - 1.12	METODICA coagulometrico	

PTEN seq.

ID PTEN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

S-PTH intatto (paratormone)

ID PTH	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 4 ore	
URGENZE:			
ANALISI REGIONALE 90.35.5	COSTO 21.6 €	MATERIALE Plasma, Siero	CONTENITORE viola 6 mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Inviare il piu presto possibile.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO 15 - 65	METODICA elettrochemilum.	

Fosforo

ID PU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 7 ore	
URGENZE:			
ANALISI REGIONALE 90.24.3	COSTO 2.3 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo ur24h HCl
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Fosforo	mg/dL		fosfomolibdato
U-Fosforo 24h	mg/24 h	400 - 1000	

Parvovirus B19 DNA

ID PVB19DNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	
URGENZE:			
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 0 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Analisi genetiche per sindrome QT lungo

ID QTLUNT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 120 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	
URGENZE:			
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE azzurro Maugeri
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ric. microsc.micobatteri			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
RBK	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.4	COSTO 3.7 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Feci, Escreato, Pus, Biopsia/mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont. Feci (Feci) cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA ziehl-neelsen

Ric. microsc.micobatteri			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
RBK	1	1 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.02.4	COSTO 3.7 €	MATERIALE Mat. generico, Urina, Liquor, zLiq. sinoviale, Feci, Escreato, Pus, Biopsia/mat.protesi, Linfonodo, Liquidi biologici, Liquidi vari, Vie aeree basse	CONTENITORE rosso st./tamp/ portg cont. Feci (Feci) cont.rosso ster. (Biopsia/ mat.protesi) cont.escreato (Escreato) cont.rosso ster. (Linfonodo) cont.rosso ster. (Liquidi vari) cont.rosso ster. (Liquidi biologici) prov.ster.t.vite (Liquor) cont.rosso ster. (Pus) cont.rosso ster. (Urina) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA ziehl-neelsen

Screening Celiachia (reflex)			
ID	VERSIONE	TEMPO DI RIFERIMENTO	ESECUZIONE
REFCEL	1	7 giorni	<input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI: 4 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.G	COSTO 19.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Renina in clinostatismo

ID RENCLIN	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI: 22 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.40.2	COSTO 26.35 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 29/08/2023 nuove unita di misura e valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA mUI/ L	VALORI DI RIFERIMENTO 2.8 - 39.9		METODICA chemiluminesc.

Renina in ortostatismo

ID RENORTO	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.40.2	COSTO 26.35 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE viola 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 29/08/2023 nuove unita di misura e valori di riferimento	
UNITÀ DI MISURA mUI/ L	VALORI DI RIFERIMENTO 4.4 - 46.1		METODICA chemiluminesc.

Resistenza agli ormoni tiroidei

ID RESORTI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 120 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.7	COSTO 2072.74 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Contenuto emoglobinico reticolocitario

ID RETHB	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.74.5	COSTO 6.35 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI 31.5 - 36.8	FEMMINE 30.3 - 36.2	METODICA citofluorim.

Reticolociti

ID RETICO	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 40 minuti
ANALISI REGIONALE 90.74.5	COSTO 6.35 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
Valore %	%		
Valore assoluto	10 ³ /uL	27 - 95	
Ret He (equiv.emogl.reticolocitario)	pg	31.5 - 36.8	
Frammenti Eritrocitari %	%		
Eritrociti ipocromici %	%		

Analisi molecolare geni RETT

ID RETT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Fattore reumatoide

ID RF	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 19 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.2	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 12.5		METODICA turbidimetria

Human Rhino/Enterovirus

ID RHIENTBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Riarrangiamenti

ID RIAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla EDTA MONDINO P
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Riarrangiamenti

ID RIAR2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Z	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Riarrangiamento myc

ID RIARRMYC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab RibP

ID RIB-P	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.Y	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

riarrangiamenti gene BRCA1 in MLPA

ID RIBRCA1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.U	COSTO 150 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

riarrangiamenti gene BRCA2 in MLPA

ID RIBRCA2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.Y	COSTO 150 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ric. Acinetobacter baumannii

ID RICACI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Feci, Urina, Tampone faringeo, Tampone nasale, Tampone rettale, Cute/mucose, Vie aeree basse	CONTENITORE cont.rosso ster. (Urina) WASP rosa WASP rosa/aranc (Cute/mucose) prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA coltura	

Ric. Actinomiceti

ID RICACT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.3	COSTO 9.85 €	MATERIALE Pus, Mat. generico	CONTENITORE WASP rosa/portg (Pus) cont.rosso ster. (Mat. generico)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	



Ric. Adenovirus

ID RICADENO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.3	COSTO 7.55 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA FIA	

Ric. Bordetella

ID RICBORD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.87.X	COSTO 8.4 €	MATERIALE Cute/mucose	CONTENITORE WASP rosa/aranc (Cute/mucose)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ric. Campylobacter

ID RICCAMPY	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.88.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ric. Vibrio cholerae

ID RICCHOL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.3	COSTO 2.3 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ric. Clostridium difficile su feci

ID RICCLOS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.90.5	COSTO €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Coprocoltura per ricerca E.coli O 157

ID RICCOLI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.91.4	COSTO 2.3 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ric. Enterob.carbapenemasi prod.

ID RICCPE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.3	COSTO 3 €	MATERIALE Tampono rettale	CONTENITORE WASP rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA coltura	

Ric. Microfilaria

ID RICFILA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.98.7	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 6mL (NE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ric. Virus Herpes-Simplex

ID RICHSV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.5	COSTO 10.55 €	MATERIALE Vescicola, Mat. generico	CONTENITORE set herpes
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA I.F. diretta	

Ricerca Legionella

ID RICLEGI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.3	COSTO 6.85 €	MATERIALE Vie aeree basse, Escreato	CONTENITORE cont. dedicato o vet (Escreato) cont.dedicato (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ricerca plasmodi malaria (s.s.)

ID RICMALA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 91.05.5	COSTO 4.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla MALARIA
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA striscio sottile	

Ricerca Neisseria meningitidis

ID RICMENIN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.04.1	COSTO 4.05 €	MATERIALE Cute/mucose	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	



Ricerca Miceti

ID RICMICE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.98.4	COSTO 3.7 €	MATERIALE <u>Squame</u> , Urina, Liquor, Feci	CONTENITORE cont.rosso ster. (Catetere) prov.ster.t.vite (Liquor) caps. Petri (Squame) WASP verde/FECI (Feci)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ricerca Micoplasm U. G.

ID RICMICO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.03.6	COSTO 13.15 €	MATERIALE Tampone cervicale, Liq. seminale, Tampone uretrale	CONTENITORE cont.rosso ster. (Liq. seminale) BOCCHETTO M
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI set di prelievo/trasporto dedicato	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ricerca Neisseria gonorrhoeae

ID RICNEISS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.03.5	COSTO 3.7 €	MATERIALE <u>Tampone cervicale</u> , Tampone uretrale	CONTENITORE WASP rosa (Tampone cervicale) WASP arancio (Tampone uretrale)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Cofattore ristocetinico

ID RICO F	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.76.2	COSTO 4.2 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 150	METODICA agglutinazione	

Ric. Rotavirus

ID RICROTA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.4	COSTO 7.55 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (<i>Feci</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA FIA	

Fe-Ric. larve Strongyloides stercoralis

ID RICSTRO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.08.7	COSTO 11 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE cont. Feci (<i>Feci</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ricerca Trichomonas

ID RICTRIC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.2	COSTO 4.2 €	MATERIALE Tamponi vaginale, Urina, Liq. seminale, Mat. generico	CONTENITORE WASP verdechiar cont. idoneo (<i>Mat. generico</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa Negativa Negativa Negativa	METODICA colturale	

Ric. Yersinia Enterocolitica

ID RICYERS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.27.5	COSTO 2.3 €	MATERIALE Feci	CONTENITORE WASP verde/FECI (<i>Feci</i>)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	



Ab RNA polimerasi III

ID RNAPOL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Ab U1-RNP (70kDA, A, C)

ID RNP	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <5 Dubbio: 5 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Resistenze osmotiche eritrocitarie

ID ROE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.74.3	COSTO 4.75 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI			
	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
test di iper-resistenza	%	> 70	glicerolo
test di ipo-resistenza	%	< 30	glicerolo

Ricerca Ab non-Treponema specifici

ID RPR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.1	COSTO 3.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO < 1	METODICA RPR	



Ric. virus respiratorio sinciziale

ID RSV	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.24.2	COSTO 72.31 €	MATERIALE Tampono nasale	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa	METODICA immunocromatogr	

Virus Respiratorio Sinciziale

ID RSVBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricerca Virus Rosolia su liq.amniotico (PCR)

ID RUBAMN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE liq amniotico PV
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Rufinamide

ID RUF1	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla SACCO (MI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO separare il plasma conservare al buio		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Proteina S-100

ID S100	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0028	COSTO 46 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
UNITÀ DI MISURA ug/L	VALORI DI RIFERIMENTO < .15	METODICA chemiluminesc.	

Salicilati

ID SALIC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.4	COSTO 8.1 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refriferato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA ervices	

SARS-CoV-2

ID SARSCOVPRE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

An. Genet. Instabilita microsatteliti

ID SATELL	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 60 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2F.3	COSTO 117.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Diagnosi molecolare Atrofia muscolare spinobulbare (Malattia di Kennerly)

ID SBMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 45 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO sono necessarie 3 provette		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Ab SCL 70

ID SCL70	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.W	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10		METODICA immunofluorim.

Ricerca Ossiuri

ID SCT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.2	COSTO 3.45 €	MATERIALE Scotch-Test	CONTENITORE set scotch test
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa		METODICA microscopico

Sequenziamento diretto gene SDR5A2

ID SDR5A2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 120 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Analisi segmenti DNA

ID SEGDNAFI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Illa FI (MEYER)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Analisi segmenti DNA

ID SEGDNAMI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Separazione cellulare MM

ID SEPCELLCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.81.5	COSTO 17.95 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue, Villi coriali	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Sequenziamento DNA 400 bp 10

ID SEQ10	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 10

ID SEQ10BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 11

ID SEQ11	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 11

ID SEQ11BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 12

ID SEQ12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 12

ID SEQ12BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 13

ID SEQ13	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 13

ID SEQ13BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 14

ID SEQ14	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 14

ID SEQ14BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 15

ID SEQ15	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 15

ID SEQ15BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 16

ID SEQ16	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 21

ID SEQ16BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 17

ID SEQ17	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 17

ID SEQ17BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 18

ID SEQ18	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 18

ID SEQ18BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 19

ID SEQ19	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 19

ID SEQ19BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ1BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue, Villi coriali	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ1FE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 217.94 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue, Villi coriali	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ1GAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 28 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ1PV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale, Plasma, Liquor, Sangue, Villi coriali	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Sequenziamento DNA 400 bp 2

ID SEQ2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 20

ID SEQ20	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 20

ID SEQ20BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 21

ID SEQ21	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 21

ID SEQ21BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 22

ID SEQ22	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 22

ID SEQ22BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 23

ID SEQ23	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 22

ID SEQ23BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 24

ID SEQ24	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 22

ID SEQ24BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 25

ID SEQ25	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 22

ID SEQ25BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 26

ID SEQ26	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 27

ID SEQ27	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 28

ID SEQ28	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 29

ID SEQ29	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 2

ID SEQ2BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 1

ID SEQ2FE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 217.94 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue, Villi coriali	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 2

ID SEQ2GAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 28 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 2

ID SEQ2PV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO €	MATERIALE Tamponi nasale, Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Sequenziamento DNA 400 bp 3

ID SEQ3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Sequenziamento DNA 400 bp 30

ID SEQ30	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Sequenziamento DNA 400 bp 31

ID SEQ31	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Sequenziamento DNA 400 bp 32

ID SEQ32	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 33

ID SEQ33	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 34

ID SEQ34	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 35

ID SEQ35	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 36

ID SEQ36	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 37

ID SEQ37	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 38

ID SEQ38	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 39

ID SEQ39	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 3

ID SEQ3BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 3

ID SEQ3GAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 28 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 4

ID SEQ4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 40

ID SEQ40	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 41

ID SEQ41	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 42

ID SEQ42	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 43

ID SEQ43	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 44

ID SEQ44	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 45

ID SEQ45	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 4

ID SEQ4BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 5

ID SEQ5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 5

ID SEQ5BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Sequenziamento DNA 400 bp 6

ID SEQ6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 6

ID SEQ6BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 7

ID SEQ7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 7

ID SEQ7BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 8

ID SEQ8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 8

ID SEQ8BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 9

ID SEQ9	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 9

ID SEQ9BE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 10

ID SEQAMNCR01	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 10

ID SEQAMNCR02	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento DNA 400 bp 10

ID SEQAMNCR03	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Liq.amniotico	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sequenziamento NGS

ID SEQNGS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.29.7	COSTO 2072.74 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Serratia marcescens

ID SERMABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Mutazione SF3B1

ID SF3B1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 4 mL (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

SHBG

ID SHBG	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D		
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO					
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:		
ANALISI REGIONALE L0132	COSTO 25 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml		
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE		
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN			
UNITÀ DI MISURA nmol/ L	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.		
	MASCHI				
	ETÀ				
	0 anni - 9 anni	52.8 - 188		0 anni - 9 anni	43.3 - 172
	9 anni - 13 anni	21.4 - 164		9 anni - 13 anni	13.4 - 143
	13 anni - 18 anni	17.6 - 69.8		13 anni - 18 anni	24.5 - 177
18 anni - 49 anni	18.3 - 54.1	18 anni - 49 anni	32.4 - 128		
oltre 49 anni	20.6 - 76.7	oltre 49 anni	27.1 - 128		



Ricerca mutazione gene SHOX

ID SHOX	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Isoforme sialotransferrine

ID SIALOT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.6	COSTO 12.15 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (ICP)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Sirolimus

ID SIRO	VERSIONE 6	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.40.E	COSTO 15.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola farmaci 4mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 26/10/2023 nuovi intervalli terapeutici I valori terapeutici devono essere interpretati con le informazioni cliniche ed eventuali segni o sintomi fisici di rigetto o tossicità	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Intervallo terapeutico di mantenimento 12-20		METODICA LC-MS/MS

Genetica SLA

ID SLA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Ab SmD

ID SM	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.X	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Mutazione SOD1

ID SOD1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Sorveglianza virus respiratori Ric. DNA/RNA

ID SORVIRRES	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 5 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.9	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampROSSOdedicato
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA nmPCR	

Spese di spedizione

ID SS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 1.55 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE virtuale (non usare)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ab Ro (SS-A)

ID SSA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.54.6	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 7.0 - 10.0 dubbio	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7		METODICA immunofluorim.

Ab Ro52 (SS-A)

ID SSA-Ro52	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 7.0 - 10.0 dubbio	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7		METODICA immunofluorim.

Ab Ro60 (SS-A)

ID SSA-Ro60	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI 7.0 - 10.0 dubbio	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 7		METODICA immunofluorim.

Ab Ro (SS-A)

ID SSA-RoT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 8 ore		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.54.6	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA immunofluorim.



Ab La (SS-B)

ID SSB	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 3 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.54.7	COSTO 13.7 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunopatologia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo: <7 Dubbio: 7 - 10 Positivo: >10	METODICA immunofluorim.	

Staphylococcus aureus

ID STAFABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Streptococcus agalactiae

ID STRAGABAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Streptococcus agalactiae liquor

ID STRALCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE LIQUOR PV (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ric Streptococco Agal. su latte materno.

ID STRLATTE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Latte materno	CONTENITORE LATTE PV
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Streptococcus pneumoniae

ID STRPNBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Streptococcus pyogenes

ID STRPOBAL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Vie aeree basse	CONTENITORE prov.ster.t.azzurro (Vie aeree basse)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Sulphitest su urine

ID SULPHI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine 24 h Ist.Clin.
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



T1 Acer negundo

ID T1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T11 Platano

ID T11	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Traslocazione 11;14

ID T1114	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

T12 Salice

ID T12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



T14 Pioppo

ID T14	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Traslocazione 14;16

ID T1416	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Traslocazione 14;18

ID T1418	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Traslocazione 15;17

ID T1517	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

T2 Ontano bianco

ID T2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T208 Tiglio

ID T208	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Bet v1

ID T215	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Bet v2

ID T216	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Ricombinante Bet v4

ID T220	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Ole e1

ID T224	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

nCup a 1 Cupressus arizonica

ID T226	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T23 Cipresso

ID T23	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Traslocazione 2;5

ID T25	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

T3 Betulla

ID T3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T4 Nocciolo

ID T4	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Traslocazione 4;14

ID T414	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



T5 Faggio

ID T5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T7 Quercia

ID T7	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

T8 Olmo

ID T8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Traslocazione 8;14

ID T814	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Traslocazione 8;21

ID T821	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

T9 Olivo

ID T9	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Traslocazione 9;22

ID T922	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Tras 9;22 - monitoraggio terapeutico

ID T922MMR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Tacrolimus

ID TACRO	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 7 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.X	COSTO 15.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola farmaci 4mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: dal 26/10/2023 nuovi intervalli terapeutici I valori terapeutici devono essere interpretati con le informazioni cliniche ed eventuali segni o sintomi fisici di rigetto o tossicità	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO Intervallo terapeutico di mantenimento Trapianto di reni o di fegato: 5-10 Trapianto di cuore: 8-15		METODICA LC-MS/MS

SARS-CoV-2 Antigene

ID TAMPRAPIDO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO 18 €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampone rapido
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Test eseguito dal personale sanitario dell'U.O. richiedente	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA FIA

Influenza A Antigene

ID TAMPRAPINFA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampone rapido
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Test eseguito dal personale sanitario dell'U.O. richiedente	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA FIA



Influenza B Antigene

ID TAMPRAPINFB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampone rapido
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Test eseguito dal personale sanitario dell'U.O. richiedente	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA FIA

Tempo di protrombina

ID TAOM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 9 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.75.4	COSTO 2.6 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Intervallo terapeutico raccomandato salvo diversa indicazione.	
UNITÀ DI MISURA I.N.R.	VALORI DI RIFERIMENTO 2 - 3		METODICA coagulometrico

Titolo anti-streptolisinico

ID TAOS	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 18 ore		INTERNI: 19 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.08.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 200		METODICA turbidimetria

Mutazione TARDBP

ID TARDBP	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 10 mL (BE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Tick-Borne Encephalitis Virus

ID TBE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Tick-Borne Encephalitis Virus

ID TBELCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE LIQUOR PV (Liquor)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Tick-Borne Encephalitis Virus

ID TBESIE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Sottopopolazioni Linfocitarie

ID TCD	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Vie aeree basse	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Identificazione TCI

ID TCII	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.2	COSTO 24.8 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Titolazione TCI

ID TCIT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.49.1	COSTO 19.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE C.T.giallo 6ml
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Riarrangiamento TCR beta (test qualitativo)

ID TCRB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2C.4	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Riarrangiamento TCR gamma (test qualitativo)

ID TCRG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.2C.6	COSTO 194.33 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Diagnostica citofluorimetrica delle leucosi e mielodisplasie

ID TDCLM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 1 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Diagnostica citofluorimetrica dei mielomi e MGUS

ID TDCMM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Tempo di emorragia

ID TE	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.75.2	COSTO 2.1 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA min	VALORI DI RIFERIMENTO < 9	METODICA sec lvy	

Teicoplanina

ID TEICO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.08.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Teofillina

ID TEOF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.2	COSTO 12.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 8 - 20	METODICA EMIT	

Immunofenotipizzazione Emoglobinuria Parossistica Notturna

ID TEPN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 12 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Testosterone

ID TESTO	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D		
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO					
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:		
ANALISI REGIONALE 90.41.3	COSTO 12.65 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml		
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE		
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI			
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.		
	MASCHI				
	ETÀ				
	0 anni - 9 anni	< .12		0 anni - 9 anni	< .12
	9 anni - 13 anni	< 4.85		9 anni - 13 anni	< .61
	13 anni - 18 anni	3.27 - 8.7		13 anni - 18 anni	< .71
18 anni - 49 anni	2.49 - 8.36	18 anni - 49 anni	< .49		
oltre 49 anni	1.93 - 7.4	oltre 49 anni	< .42		

Testosterone libero

ID TESTOL	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.4	COSTO 16.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ruggine (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio centrifugare e conservare refrigerato a 2-8°C. Recapitare il campione entro quattro giorni.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Es. colturale

ID TFAR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.5	COSTO 9.74 €	MATERIALE Tampone faringeo	CONTENITORE WASP rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA colturale

Tampone faringeo screening

ID TFS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.5	COSTO €	MATERIALE Tampone faringeo	CONTENITORE WASP rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Trigliceridi

ID TG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.43.2	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI <150 desiderabile 150 - 199 borderline alto 200 - 499 alto >499 molto alto	
UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO < 150		METODICA GPO PAP



Tireoglobulina

ID TGL	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.5	COSTO 16.35 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 3.5 - 77	METODICA elettrochemilum.	

Ab recettore del TSH (TRAb)

ID THYBIA	VERSIONE 3	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.53.5	COSTO 20.6 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE blu 6ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA UI/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 1.76	METODICA elettrochemilum.	

Immunofenotipizzazione malattie linfoproliferative

ID TIML	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 28 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE CTviola 4mL
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE S.I.M.T.	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Tampone faringeo screening Patologia Neonatale

ID TINTF	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.5	COSTO €	MATERIALE Tampone faringeo	CONTENITORE WASP rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Tampone rettale screening Patologia Neonatale

ID TINTR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.3	COSTO €	MATERIALE Tampone rettale	CONTENITORE WASP rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA coltura	

Es. colturale

ID TNAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 2 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.5	COSTO 9.74 €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Es. colturale per Stafilococco Aureo

ID TNSA	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 4 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.93.5	COSTO 9.74 €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE WASP arancio
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Topiramato

ID TOPI	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.A	COSTO 15.05 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 2 - 25	METODICA E.I.A.	

Tossicologia extra

ID TOSSEXTRA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero, Urina, Sangue	CONTENITORE PV tossicologia
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Prima di inviare il campione contattare la tossicologia di Pavia. Due provette siero e una urine.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Toxoplasma DNA

ID TOXODNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 19 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.83.4	COSTO 0 €	MATERIALE Sangue, Urina, Liquor, Liq.amniotico, Liquidi biologici	CONTENITORE SAN MATTEO
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Riservata pz. Interni	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Proteine totali

ID TP	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE: 57 minuti
ANALISI REGIONALE 90.38.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde scuro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO ETÀ		METODICA biureto
	0 giorni - 7 giorni	44 - 76	
	7 giorni - 70 anni	68 - 86	
	oltre 70 anni	65 - 80	

TPA (Ag polipept. tessutale)

ID TPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 1 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.56.4	COSTO 19 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA U/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 75		METODICA chemiluminesc.

Ab Treponema Pallidum (TPHA)

ID TPPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 6 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.10.5	COSTO 6.3 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra 6 ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Titolo	VALORI DI RIFERIMENTO < 80	METODICA TPPA	

Ricerca Treponema Pallidum Paraboioide

ID TPPARA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.86.4	COSTO 2.1 €	MATERIALE	CONTENITORE vetrino
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA microscopico	

SARS-CoV-2 Antigene

ID TRAPNEG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO 18 €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampone rapido
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Test eseguito dal personale sanitario dell'U.O. richiedente	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA FIA	

SARS-CoV-2 Antigene

ID TRAPPOS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone nasale	CONTENITORE tampone rapido
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Test eseguito dal personale sanitario dell'U.O. richiedente Osservazioni: Essendo il suo tampone positivo la invitiamo a contattare il suo medico curante e a visitare il sito web regionale https://www.regione.lombardia.it/wps/portal/istituzionale/HP/coronavirus/linee-guidae-guida	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA FIA	



Transferrina

ID TRF	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 7 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.5	COSTO 5.8 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosa
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2221	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA g/L	VALORI DI RIFERIMENTO 2.01 - 3.52	METODICA turbidimetria	

Trisomia 12

ID TRI12	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Trisomia 5

ID TRI5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.37.3	COSTO 253.22 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE verde scuro (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO provetta tappo verde scuro da 4 mL con LiEparina e senza separatore. Conservazione e trasporto a temperatura ambiente, recapitare il giorno del prelievo. Prenotare l'esame al numero 0372-405783 dalle ore 13 alle ore 14.30		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Trigonocefalia (analisi molecolare)

ID TRIGO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (Gal.GE)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Triptasi			
ID TRIP	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 12 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 8 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE L0046	COSTO 11.13 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO CENTRIFUGARE>>FREEZER		NOTE ALL'ANALISI Non erogabile SSN	
UNITÀ DI MISURA mcg/L	VALORI DI RIFERIMENTO < 13	METODICA immunoCAP	

hs Troponina I			
ID TROPA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 2 ore	URGENZE: 1 ore
ANALISI REGIONALE 90.82.3	COSTO 18.55 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde6mL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ng/L	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI < 19.8	FEMMINE < 11.6	METODICA chemiluminesc.

TSH (tireotropina)			
ID TSH	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 6 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.1	COSTO 8.4 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI In gravidanza i parametri della funzionalità tiroidea devono essere interpretati secondo intervalli di riferimento trimestre-specifici Richiedibile SSN solo per accertata patologia tiroidea o "approfondimenti per patologia tiroidea"	
UNITÀ DI MISURA uUI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO MASCHI ETÀ	FEMMINE ETÀ	METODICA elettrochemilum.
	0 giorni - 6 giorni .7 - 15.2	0 giorni - 6 giorni .7 - 15.2	
	6 giorni - 3 mesi .72 - 11	6 giorni - 3 mesi .72 - 11	
	3 mesi - 12 mesi .73 - 8.35	3 mesi - 12 mesi .73 - 8.35	
	12 mesi - 6 anni .7 - 5.97	12 mesi - 6 anni .7 - 5.97	
	6 anni - 11 anni .6 - 4.84	6 anni - 11 anni .6 - 4.84	
	11 anni - 18 anni .51 - 4.3	11 anni - 18 anni .51 - 4.3	
	oltre 18 anni .27 - 4.2	oltre 18 anni .27 - 4.2	

TSH (tireotropina) - reflex test

ID TSHR	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 14 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.41.8	COSTO 13.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI In gravidanza i parametri della funzionalità tiroidea devono essere interpretati secondo intervalli di riferimento trimestre-specifici	
UNITÀ DI MISURA uUI/mlL	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA elettrochemilum.
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 giorni - 6 giorni .7 - 15.2	0 giorni - 6 giorni .7 - 15.2	
	6 giorni - 3 mesi .72 - 11	6 giorni - 3 mesi .72 - 11	
	3 mesi - 12 mesi .73 - 8.35	3 mesi - 12 mesi .73 - 8.35	
	12 mesi - 6 anni .7 - 5.97	12 mesi - 6 anni .7 - 5.97	
	6 anni - 11 anni .6 - 4.84	6 anni - 11 anni .6 - 4.84	
11 anni - 18 anni .51 - 4.3	11 anni - 18 anni .51 - 4.3		
oltre 18 anni .27 - 4.2	oltre 18 anni .27 - 4.2		

TSH seriato

ID TSHS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.42.2	COSTO 23.75 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA elettrochemilum.	

Test rapido per la ricerca di Streptococco GAS

ID TSTREPTO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone faringeo	CONTENITORE tamp strepto dedicat
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA FIA	



Test rapido per la ricerca di Streptococco GAS

ID TSTREPTO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.55.8	COSTO €	MATERIALE Tampone faringeo	CONTENITORE tamp strepto dedicat
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativo	METODICA FIA	

T.di trombina

ID TT	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 1 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.75.5	COSTO 3.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA Sec	VALORI DI RIFERIMENTO 16 - 20	METODICA coagulometrico	

Tamp. vag.-rett. x ric. Strepto B

ID TVSB	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI: 5 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.08.4	COSTO 4.2 €	MATERIALE Tampone vagino-rettale, Cute/mucose	CONTENITORE WASP azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale	

Ricerca mutazione UBE3A

ID UBE3A	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 100 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.30.3	COSTO 156 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (AUX)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO tel. per info 02/619112416		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	



Magnesio

ID UMG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D	
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO				
ESTERNI:		INTERNI: 2 ore	URGENZE:	
ANALISI REGIONALE 90.32.5	COSTO 2.3 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo ur24h HCl	
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE	
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI		
COMPONENTI				
U-Magnesio	UNITÀ DI MISURA mg/dL	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA xilidil blu	
U-Magnesio 24h	UNITÀ DI MISURA mg/24 h	VALORI DI RIFERIMENTO 73 - 122	METODICA	

Urinocoltura

ID UR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D	
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO				
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI: 4 giorni	URGENZE:	
ANALISI REGIONALE 90.94.2	COSTO 14.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE WASP giallo/UR (Urina)	
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE	
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI		
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA colturale		

Es. urine chimico-fisico

ID URCHIM	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI: 5 ore	URGENZE: 2 ore
ANALISI REGIONALE 90.44.3	COSTO 2.3 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE rossoURINE
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Urine	TELEFONO 2728	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
colore			
aspetto			
pH		4.5 - 7.8	
glucosio	mg/dL	< 20	
proteine	mg/dL	< 20	
emoglobina	mg/dL	< .03	
corpi chetonici	mg/dL	< 5	
bilirubina	mg/dL	< .2	
urobilinogeno	mg/dL	< 1	
nitriti		assenti	
esterasi leucocitaria		assente	
peso specifico		1.005 - 1.021	
Es. microscopico (400x)			

Urgenza

ID URG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE Urgenza
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Preriferazione Automatizzata	TELEFONO	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA



Acido urico

ID URICU	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input checked="" type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 13 ore		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.43.5	COSTO 1.7 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE giallo urine 24h
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24 ore		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
U-Ac.urico	mg/dL		uricasì PAP
U-Ac.urico 24h	mg/24 h	250 - 900	

Ab Rosolia IgG (metodica ELISA)

ID VABRUBG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.26.4	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 10 a 14.9: dubbio	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 10	METODICA ELISA	

Ab Rosolia IgM (metodica ELISA)

ID VABRUBM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.26.4	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.80 a 1.20: dubbio.	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .8	METODICA ELISA	

Ab Toxoplasma IgG (metodica ELISA)

ID VABTOXOG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.4	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 4 a 7.9: dubbio.	
UNITÀ DI MISURA UI/mL	VALORI DI RIFERIMENTO < 4	METODICA ELISA	

Ab Toxoplasma IgM (metodica ELISA)

ID VABTOXOM	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.09.4	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Sierologia	TELEFONO 2733	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI Da 0.55 a 0.64: dubbio.	
UNITÀ DI MISURA Indice	VALORI DI RIFERIMENTO < .55		METODICA ELISA

Vancomicina

ID VANCO	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 8 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 2 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.08.3	COSTO 7.9 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA ug/mL	VALORI DI RIFERIMENTO 5.0-10.0 (valle) 20.0-40.0 (picco)		METODICA EMIT

VES

ID VES	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorno	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 11 ore		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.82.5	COSTO 2.3 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Ematologia	TELEFONO 2725	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI ATTENZIONE variato metodo: nuovi valori di riferimento dal 25 05 2011	
UNITÀ DI MISURA mm/h	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA westergren
	MASCHI	FEMMINE	
	ETÀ	ETÀ	
	0 anni - 15 anni < 13	0 anni - 15 anni < 13	
15 anni - 50 anni < 15	15 anni - 50 anni < 20		
oltre 50 anni < 20	oltre 50 anni < 30		

BRCA somatico (vetrino)

ID VETBRCA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 90 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE vetrino	CONTENITORE vetrino (CR)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 01

ID VIRAG01	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.4	COSTO 7.55 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 02

ID VIRAG02	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.4	COSTO 7.55 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 03

ID VIRAG03	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.4	COSTO 7.55 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS ANTIGENI RICERCA DIRETTA (E.I.A.) 04

ID VIRAG04	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.13.4	COSTO 7.55 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



VIRUS PAR. ANTICORPI (E.I.A.) 01

ID VIRANT01	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS PAR. ANTICORPI (E.I.A.) 02

ID VIRANT02	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS PAR. ANTICORPI (E.I.A.) 03

ID VIRANT03	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS PAR. ANTICORPI (E.I.A.) 04

ID VIRANT04	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.25.1	COSTO 10.45 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS ANTICORPI (E.I.A.) 1

ID VIRANT1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.21.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS ANTICORPI (E.I.A.) 2

ID VIRANT2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.21.1	COSTO 14.25 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

DNA/RNA virus

ID VIRDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (PV)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

VIRUS RESPIRATORI RICERCA ACIDI NUCLEICI MULTIPLEX

ID VIRMULTI	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.9	COSTO 142.2 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS retrotrasc.

ID VIRNAS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 minuti	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma, Liquor, Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS retrotrasc.

ID VIRNAS1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS retrotrasc.

ID VIRNAS2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS retrotrasc.

ID VIRNAS3	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.12.1	COSTO 100.29 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Virus ibridazione NAS

ID VIRNASPCR	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS

ID VIRNASPCR1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ibridazione NAS

ID VIRNASPCR2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Virus ac nucleici ibridazione

ID VIRNASPV	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue, Plasma, Liquor	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

ESAME VIRTUALE 2

ID VIRT2	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE Tecnobios
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA SERVICE

Prima visita Genetica Medica

ID VISGEN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 89.7B.1	COSTO 22.5 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE virtuale1
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA

Vitamina A

ID VITA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 31 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 22 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.45.2	COSTO 11.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE viola 6 mL (buio)
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Proteggere dalla luce avvolgendo la provetta in carta stagnola. Inviare il piu presto possibile.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Vitamina B1

ID VITB1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 26 giorni		INTERNI: 20 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.45.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI) 5 mL buio
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service



Vitamina B12

ID VITB12	VERSIONE 5	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 18 ore		INTERNI: 8 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.13.5	COSTO 9.5 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE trasparente 5ml
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA pg/ mL	VALORI DI RIFERIMENTO 197 - 771	METODICA elettrochemilum.	

Vitamina B6

ID VITB6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 26 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.45.1	COSTO 11.05 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (NI) 5 mL buio
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Vitamina C

ID VITC	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 23 giorni		INTERNI: 21 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.45.1	COSTO 10.05 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE verde (NI) BUIO
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

25-OH Vitamina D (D2+D3)

ID VITD	VERSIONE 4	TEMPO DI RIFERIMENTO 3 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 2 giorni		INTERNI: 1 giorno	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.44.5	COSTO 16.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 CHIMICA CLINICA	TELEFONO 7319	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI carenza: <10 insufficienza: 10 - 30 sufficienza: 31 - 100 tossicità: >100	
UNITÀ DI MISURA ng/mL	VALORI DI RIFERIMENTO carenza: <10 insufficienza: 10 - 30 sufficienza: 30 - 100 tossicità: >100	METODICA chemiluminesc.	

Ac. vanilmandelico

ID VMA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 21 giorni	ESECUZIONE <input type="checkbox"/> L <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.03.5	COSTO 21.1 €	MATERIALE Urina	CONTENITORE urine acid (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Fattore di von Willebrand

ID VON	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Voriconazolo

ID VORICO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 20 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE rosso 4ml (BS)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO lab. Tossicologia 030 3995556		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Visita TAO

ID VTAO	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 2 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 89.01	COSTO 17.9 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE
ZONA DI ESECUZIONE SIMT	SETTORE Laboratorio	TELEFONO 2354	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



von Willebrand antigene

ID VWAG	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 15 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 12 giorni		INTERNI: 13 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.64.1	COSTO 24.8 €	MATERIALE Plasma	CONTENITORE azzurro
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Coagulazione	TELEFONO 2353	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA %	VALORI DI RIFERIMENTO 50 - 120	METODICA E.I.A.	

VZV-DNA

ID VZVDNA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 25 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.11.5	COSTO 91.32 €	MATERIALE Sangue, Plasma	CONTENITORE lilla (NI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO all'arrivo in laboratorio conservare refrigerato a 2-8°C.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

W1 Artemisiifolia

ID W1	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W19 Erba vetriola

ID W19	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W20 Ortica comune

ID W20	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W21 Parietaria judaica

ID W21	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Par j2

ID W211	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Amb a1

ID W230	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 3 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Art v1

ID W231	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Ricombinante Art v3

ID W233	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W5 Assenzio

ID W5	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W6 Artemisia vulg.(ass. selv)

ID W6	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 5 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



W8 Dente di leone

ID W8	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 4 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

W9 Lanciuola

ID W9	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 5 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 6 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.68.1	COSTO 8.95 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra/gel
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Chimica clinica	TELEFONO 2352	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	

Whole Exome sequencing

ID WES	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 365 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE NGS7C	COSTO 2072 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla (BG)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

Ab Salmonelle/brucelle (Widal Wright)

ID WWS	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 7 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 7 giorni	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 91.08.1	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE 4 ocra 6ml
ZONA DI ESECUZIONE PIEVE	SETTORE 4 URINE	TELEFONO 7328	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
COMPONENTI	UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA
salmonella typhi H	Titolo	Negativo	agglutinaz.
salmonella typhi O	Titolo	Negativo	agglutinaz.
salmonella paratyphi AH	Titolo	< 40 Negativo	agglutinaz.
salmonella paratyphi AO	Titolo	Negativo	agglutinaz.
salmonella paratyphi BH	Titolo	Negativo	agglutinaz.
salmonella paratyphi BO	Titolo	Negativo	agglutinaz.
brucella totale	Titolo	Negativo	agglutinaz.

Zinco

ID ZN	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 30 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI: 23 giorni		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.45.4	COSTO 6.85 €	MATERIALE Siero	CONTENITORE ocra (BS) 6ml
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA service	

esame fittizio

ID ZNOTA	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 1 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO 0 €	MATERIALE null	CONTENITORE urine 24h HCL
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Immunochimica	TELEFONO 2723	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO Campione urine della raccolta delle 24h acidificate con HCl. Contenitore ed istruzioni per la raccolta da ritirare in laboratorio.		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO	METODICA	



Zonisamide

ID ZONI	VERSIONE 2	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI:	URGENZE:
ANALISI REGIONALE 90.20.6	COSTO 29 €	MATERIALE Sangue	CONTENITORE lilla SACCO (MI)
ZONA DI ESECUZIONE Esami extra moenia	SETTORE Esami extra moenia	TELEFONO 2375	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO separare il plasma conservare al buio		NOTE ALL'ANALISI Attenzione: nuovi valori di riferimento.	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO		METODICA service

Varicella zoster

ID ZOSPME	VERSIONE 1	TEMPO DI RIFERIMENTO 10 giorni	ESECUZIONE <input checked="" type="checkbox"/> L <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> G <input checked="" type="checkbox"/> V <input checked="" type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/> D
NELL'ULTIMO MESE NEL 90% DEI CASI QUESTO ESAME E' STATO REFERTATO ENTRO			
ESTERNI:		INTERNI: 3 ore	URGENZE:
ANALISI REGIONALE	COSTO €	MATERIALE Liquor	CONTENITORE prov.ster.t.vite
ZONA DI ESECUZIONE MANTOVA	SETTORE Microbiologia	TELEFONO 2356	RESPONSABILE
NOTE DI PRELIEVO		NOTE ALL'ANALISI	
UNITÀ DI MISURA	VALORI DI RIFERIMENTO Negativa		METODICA Multiplex PCR