



## STUDIO ASSOCIATO ANALISI

dei Dott.ri Adamo **GRILLI** Fulvio **TENAGLIA** Patrizia **FEDE**

LABORATORIO DI ANALISI CLINICHE

LABORATORIO DI CHIMICA E MICROBIOLOGIA DEGLI ALIMENTI

AUTOCONTROLLO **HACCP** - **MEDICINA DEL LAVORO**

Via S. DI CHIO , s.n. (ex-I<sup>a</sup> Trav. Maselli Campagna, s.n.) - 70021 ACQUAVIVA DELLE FONTI (BA)

Codice Regionale n° 675991 - Tel.: 080/768616 (Fax) - e-mail : adagri@tin.it

# CARTA DEI SERVIZI SANITARI



Foto: analizzatore multiparametrico per chimica clinica in dotazione al laboratorio  
Edizione GIUGNO 2010



## Indice

1. INTRODUZIONE ALLA CARTA dei SERVIZI
2. MODALITA' di RACCOLTA, PRELIEVO, CONSERVAZIONE e TRASPORTO dei MATERIALI BIOLOGICI
3. PLANIMETRIA E MAPPA
4. ORGANIGRAMMA
5. ISTRUZIONI RACCOLTA CAMPIONI BIOLOGICI IN MICROBIOLOGIA
6. NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONALE
7. TARIFFARIO LIBERO-PROFESSIONALE
8. ESENZIONI TICKET
9. PROTOCOLLO GRAVIDANZA (D.M. 10.9.98)
10. ELENCO PATOLOGIE ESENTATE
11. ELENCO STRUMENTAZIONE DI LABORATORIO
12. LA CELIACHIA

**<http://www.studioassociatoanalisi.it>**



[adagri@tin.it](mailto:adagri@tin.it)

# 1. INTRODUZIONE ALLA CARTA dei SERVIZI

La presente Carta dei Servizi è uno strumento che regola i rapporti tra i cittadini e il Laboratorio di Analisi Cliniche denominato STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI, Biologo - Fulvio TENAGLIA, Biologo - Patrizia FEDE, Biologa, al fine di garantire gli standard di qualità del servizio.

E' un documento ampio e complesso e sarà editato *PERIODICAMENTE* e all'occorrenza in caso di importanti variazioni.

Quella attuale è la **TERZA** Edizione datata **GIUGNO 2010** e sostituisce la precedente.

## 1.1 PRINCIPI FONDAMENTALI

I principi fondamentali a cui la Carta dei Servizi si ispira sono:

- **Uguaglianza ed imparzialità:** il Laboratorio di Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ si impegna ad offrire i suoi servizi a tutti i cittadini,
- **Rispetto:** Il Laboratorio di Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ si impegna ad assistere il cittadino con premura, cortesia e professionalità,
- **Diritto di scelta:** ogni cittadino ha diritto di scegliere tra i soggetti che erogano il servizio,
- **Partecipazione:** il cittadino ha diritto di presentare suggerimenti, osservazioni o reclami al fine di migliorare il servizio,
- **Efficienza ed efficacia:** Il Laboratorio di Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ si impegna ad offrire i suoi servizi con un uso ottimale delle risorse per soddisfare appieno l'esigenza personale del cittadino,
- **Continuità:** Il Laboratorio di Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ si impegna ad assicurare la continuità quantitativa, qualitativa e la regolarità dei servizi.
- La tutela dell'utente è garantita dalla sua attiva partecipazione ai progetti di miglioramento organizzativo mediante segnalazione alla Direzione del Laboratorio (il legale rappresentante, Dott. Adamo GRILLI).

## 1.2 APERTURA AL PUBBLICO

Il **Laboratorio è aperto al pubblico** tutti i giorni feriali dal Lunedì al Venerdì dalle ore **7,30 alle ore 17,00**. Dalle ore **7.30 alle ore 9.30** si eseguono i prelievi ematochimici e la raccolta dei campioni biologici. Il Sabato il Laboratorio rimane aperto per l'esecuzione dei prelievi dalle ore 9.00 alle ore 10.00; nella stessa fascia oraria sono consegnati i REFERTI sospesi

## 1.3 LA DIAGNOSTICA DI LABORATORIO

Il **LABORATORIO** eroga analisi cliniche di laboratorio, in particolare tutte le prestazioni relative ai propri settori di specializzazione. Le attività sono svolte tramite le proprie risorse, umane, tecnologiche e strutturali, o tramite l'ausilio di laboratori service altamente specializzati con i quali instaura un rapporto di collaborazione occasionale.

**Tipologia generale delle analisi eseguite:**

- Biochimica clinica generale
- Intermedi metabolismo
- Fattori biochimici di rischio cardiovascolare
- Marker tumorali
- Proteine specifiche
- Oligoelementi e vitamine
- Ormonologia (ipofisi, tiroide, surrene, fertilità, pancreas, curve da stimolo, etc..)
- Profilo steroideo urinario
- Profilo acidi grassi
- Dosaggio farmaci (antiepilettici, anti-rigetto, etc..)
- Ricerca di droghe, sostanze d'abuso e doping
- Indagini per medicina dello sport
- Indagini per intolleranze alimentari
- Test di ematologia generali e specialistici
- Tipizzazioni emoglobine (talassemie, emoglobinopatie)
- Enzimologia eritrocitaria
- Indagini sul metabolismo del ferro
- Emoglobina glicata
- Test di coagulazione
- Autoimmunità
- Breath tests
- Tests allergologici

### 1.3.1 STANDARD DI QUALITA'

Il Laboratorio di Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ ha sviluppato un programma di miglioramento continuo al fine di fornire un servizio sempre più conforme alle esigenze dei cittadini.

Gli standard di qualità riguardano:

- L'informazione, l'accoglienza e la cortesia del personale sono monitorate mediante la realizzazione di questionari sulla soddisfazione dei clienti;
- L'affidabilità dei risultati è attestata dai controlli di qualità interni (C.Q. intralaboratorio) ed esterni (V.E.Q.);
- L'allineamento con le nuove tecnologie.
- L'aggiornamento del personale mediante corsi di aggiornamento e perfezionamento (ECM)
- Certificazione di qualità ISO 9001:2000





#### 1.4 INFORMAZIONI SUI SERVIZI

Fino ad alcuni anni fa i Servizi erano erogati senza necessità di prenotazione e quindi senza liste di attesa per l'intero anno. Purtroppo le norme restrittive determinate dalla Finanziaria 2006, Legge n° 40/2007 e DIEF 2008 della Regione Puglia hanno determinato a partire dal 2007 un severo taglio sul budget assegnato al Laboratorio pari al 20 %, budget peraltro già ampiamente insufficiente a soddisfare il fabbisogno di cui necessita il territorio (attualmente DISTRETTO n° 5 della ASL BA); quindi a far data dall'anno 2007 la struttura ha attivato liste di attesa al fine di contenere l'afflusso di assistiti esenti alla cui richiesta di prestazioni sanitarie non solo non è corrisposta una tariffa remunerativa, ma non è corrisposta più alcuna tariffa (quando il Laboratorio ha esaurito il proprio budget, la ASL non rimborsa l'over-budget erogato). A partire dall'anno 2010 ulteriori interventi regionali sulla specialistica ambulatoriale (ricordiamo in primis le DD.GG.RR. n° 1494/2009, n° 2671/10, n° 1500/2010) hanno rivisto i criteri di assegnazione dei budget, determinando ulteriori tagli di risorse a disposizione della nostra struttura.

La prenotazione dei servizi può essere effettuata di persona o per telefono tutti i giorni di apertura della struttura. Al momento dell'accettazione l'utente viene informato, ai sensi del D.Lgs. 196/03, circa il trattamento dei dati sensibili che sono conservati sotto il rigoroso vincolo del segreto professionale. Il pagamento del ticket, ove previsto, o dei compensi libero-professionali (relative a prestazioni non inserite nei LEA, avviene al momento del ritiro del referto; il referto viene consegnato esclusivamente all'utente che ha richiesto la prestazione o ad un suo delegato presentando il modello di delega predisposto dal Laboratorio e consegnato al soggetto all'atto del prelievo. Al momento del ritiro del referto viene firmato dal soggetto il consenso al trattamento dei dati sensibili (art. 13 del D.Lgs. 196/03), che è archiviato dal Laboratorio.

#### 1.5 DIRITTI DELL'UTENTE

**L'utente ha diritto** di ricevere le prestazioni e le cure richieste in modo attento e completo.

**L'utente ha diritto** alla segretezza di tutti i dati relativi alla propria malattia e ad ogni altra circostanza che lo riguarda.

**L'utente ha diritto** ad una informazione completa e comprensibile in merito alla malattia e agli esami eseguiti per suo conto e alle cure prestatigli. Inoltre deve essere informato sulle prestazioni offerte dal Laboratorio Analisi Cliniche "STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE" e sul personale che lo ha in cura.

Nessuna terapia può essere effettuata, nessun intervento può essere praticato, nessun esame può essere eseguito senza il consenso dell'interessato. L'utente ha diritto di essere informato sui possibili trattamenti alternativi anche se eseguibili in altre strutture. L'utente ha diritto, attraverso i servizi istituiti presso l'accettazione, di presentare reclami, suggerimenti, proposte e di ottenere, ove necessario, una risposta.

## 1.6 DOVERI DELL'UTENTE

Tra i doveri dell'utente c'è quello, fondamentale, di collaborare con i **Biologi** ed il personale del Laboratorio Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ per rendere più efficaci le prestazioni richieste.

L'utente deve inoltre rispettare i regolamenti e le disposizioni del laboratorio Analisi Cliniche “ STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE “ a vantaggio della serenità dell'ambiente e della piena efficienza dei Servizi. Bisognerà, in particolare, tenere costantemente presenti le esigenze degli altri utenti nell'uso delle strutture comuni e astenersi dal fumo (legislazione nazionale e regionale).

Fra le esigenze degli altri utenti va ricordato la precedenza di cui godono le seguenti categorie:

- ❖ **donne in gravidanza al 3° trimestre**
- ❖ **bambini fino a 10 anni**
- ❖ **pazienti sottoposti a curve da carico**
- ❖ **pazienti diversamente abili**

## 1.7 LE POLITICHE COMPLESSIVE DEL LABORATORIO

Al fine di adempiere alla missione enunciata in precedenza ed in ottemperanza alla normativa di settore (il cosiddetto “DPCM Craxi” del 1984, il DPR 14.1.97, la Legge Regionale n° 8/04 e s.m.i., il Regolamento Regionale n° 3/05 e s.m.i.) il Laboratorio di Analisi Cliniche ha istituito una struttura rispondente a tutti i requisiti minimi e specifici di natura strutturale, organizzativa e tecnologica previsti per un Laboratorio generale di base con settori specializzati, in adempimento alle norme richiamate. Di seguito ricordiamo:

- sala di attesa con posti a sedere tali da soddisfare l'utenza
- accettazione
- sala prelievi

(i servizi sono modulati in modo da rispettare la privacy dell'utente)

Gli impianti tecnologici e la struttura è stata messa in sicurezza adempiendo agli obblighi previsti dall'ex-D.Lgs 626/04 (D.Lgs. 81/08 e s.m.i.)

Per salvaguardare l'ambiente, sin dal 1988 i rifiuti speciali (Codice CER 180103) vengono smaltiti da una ditta specializzata, la VI.RI. Srl di ALTAMURA (BA)

Al fine di assicurare all'utenza un servizio quanto mai rapido, tempestivo e di elevata qualità, il Laboratorio, seguendo i dettami impartiti dalla Direzione (il Legale Rappresentante di STUDIO ASSOCIATO ANALISI), è dotato di **strumentazione e apparecchiature automatiche e semiautomatiche** di elevata tecnologia, semplicità d'uso, attendibilità, precisione, affidabilità e modernità scelte fra quelle attualmente disponibili sul mercato, ed in molti casi alcune di esse rappresentano il **Gold Standard** in Medicina di Laboratorio; in tal modo si ottiene entro le 24 ore la completa esecuzione di tutti gli esami eseguibili, con l'eccezione di quegli esami per i quali i tempi tecnici di esecuzione si prolungano oltre le 24 ore (ad esempio esami colturali, ecc.)

Il Laboratorio Analisi Cliniche “STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio

TENAGLIA Patrizia FEDE” verifica quotidianamente le prestazioni erogate attraverso il Controllo Interno di qualità (CQI), si confronta, inoltre, con altre strutture, attraverso la Verifica Esterna della Qualità (VEQ).

*Per quanto riguarda i **metodi analitici** essi sono scelti dal Direttore Tecnico sulla base dei metodi di più elevata sensibilità, affidabilità, accuratezza, precisione, e comprovata attendibilità fra quelli presenti sul mercato in accordo con la letteratura scientifica nazionale ed internazionale e con le Società Scientifiche.*

Dunque in coerenza alle linee e priorità esplicitate dai livelli istituzionali e ai dettami riportati nel Regolamento Regionale n° 3/2005 della Giunta Regionale della Puglia così come modificato dal nuovo Regolamento pubblicato sul BURP del 8.2.10 n° 25 Supplemento di STUDIO ASSOCIATO ANALISI) e’ politica complessiva del Laboratorio operare in conformità per ciò che concerne:

- modello organizzativo che risponde ai requisiti minimi e specifici organizzativi avendo definito e diffuso responsabilità, fini, compiti e mansioni per iscritto, a ciascuna persona facente parte del Laboratorio improntati ai criteri della flessibilità per l’erogazione dei servizi e per la cura del cliente
- continuo confronto di integrazione ed interazione tra gli specialisti Biologi che operano all’interno del Laboratorio e soprattutto interazione con altre strutture specialistiche aderenti alle associazioni di categoria ai fini dello sviluppo scientifico e professionale

Prendendo atto della realtà territoriale in cui la struttura opera e delle oggettive difficoltà , il contatto e la personalizzazione dell’assistenza erogata ai cittadini risulta fondamentale oltre che per lo sviluppo delle attività anche per la diffusione della cultura della prevenzione diagnostica (la stessa stesura della presente Carta, oltre che rispondere a obblighi di legge, né è pienamente la prova, oltre a tutta l’attività documentale realizzata dal laboratorio in forma di fogli informativi, brochure, opuscoli, ecc.)

Gli obiettivi che il Laboratorio Analisi Cliniche “STUDIO ASSOCIATO ANALISI dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE” si pone sono quindi definiti e diffusi a tutto il personale facente parte della struttura organizzativa:

- implementare un sistema di qualità ISO 9001:2000, certificabile da un ente terzo indipendente ed abilitato dal SINCERT allo scopo di garantire la qualità tecnica delle prestazioni, la qualità organizzativa, la sicurezza degli operatori e degli utenti, la valorizzazione professionale degli operatori, i diritti e la soddisfazione degli utenti. Il sistema qualità dovrà inoltre garantire l’individuazione degli indici delle prestazioni e quindi della qualità del servizio per il monitoraggio nel tempo degli stessi, coinvolgendo tutto il personale della struttura organizzativa.
- completare il processo di accreditamento definitivo (istituzionale) al Servizio Sanitario Nazionale secondo le scadenze fissate dalla Delibera di Giunta Regionale n° 1398/07 e dalla Legge n° 296/07 (Finanziaria 2007), prorogate dalla Finanziaria 2010 al 31.12.10.
- migliorare continuamente la qualità e i tempi di esecuzione degli esami con l’obiettivo di fornire all’utente/cliente la prestazione nella stessa giornata della richiesta con la dovuta eccezione degli esami dove persistono limiti legati ai tempi tecnici previsti da ciascuna metodica.

## **1.8 FINI ISTITUZIONALI**

Questa struttura si è sempre considerata parte integrante e significativa del Servizio Sanitario Nazionale, avendo sempre operato in regime di convenzione (sin dal 1988) ed oggi in regime cosiddetto di **accreditamento**.

Coniuga efficacemente le finalità di impresa con la salvaguardia e la tutela della salute degli utenti che ad essa si rivolgono in regime di libera scelta, con una ricerca costante nella tecnologia e nell’aggiornamento della propria attività e del proprio personale, attuando a favore dei singoli utenti un.a valutazione globale delle problematiche mediche.

## 1.9 RITIRO DEI REFERTI

I referti possono essere ritirati dalle ore 14,00 alle ore 17,00 dal Lunedì al Venerdì e dalle ore 9.00 alle ore 10.00 il Sabato. L'assistito ritira personalmente il referto presentando contestualmente la Tessera Sanitaria al personale del Laboratorio che è identificato con badge su cui è riportata una foto tessera, il nome, il cognome e la qualifica professionale. E' possibile delegare un congiunto per il ritiro del Referto diagnostico, compilando il modello di delega.

E' possibile l'invio del Referto in formato PDF a mezzo di posta elettronica CERTIFICATA (PEC) con firma digitale del documento a domicilio dell'utente.

E' possibile la ricerca del Referto personale collegandosi al sito del laboratorio, previa registrazione e password nominale.

## 1.10 CONSERVAZIONE DEI REFERTI E RICHIESTA COPIE

I referti vengono conservati per almeno due anni salvo diverse disposizioni di legge; in realtà, però, il nostro sistema informatico (LIS) denominato GLA (Gestione Laboratorio Analisi) conserva una memoria archiviata sin dal 1996. GLA conserva quindi un *data base* di diverse centinaia di migliaia di dati. Copia dei referti può essere richiesta da parte di chi ha usufruito della prestazione in qualsiasi momento, su semplice richiesta orale e senza alcun costo aggiuntivo.

## 1.11 PRESTAZIONI FORNITE E TARIFFE

L'elenco delle prestazioni e degli esami di laboratorio, con le relative tariffe, possono essere direttamente richiesti al personale dell'accettazione che fornirà l'elenco completo e aggiornato. L'aggiornamento è continuo a causa delle innovazioni tecnologiche, l'introduzione di nuove procedure diagnostiche, l'incremento dei costi di produzione, l'aggiornamento ministeriale e/o regionale dei LEA, le specifiche degli accordi contrattuali di settore con la ASL BA.

Le tariffe applicate sono quelle previste dal Nomenclatore Tariffario della Regione Puglia attualmente vigenti (**DGR n° 3842/98**).

Esami non erogati direttamente dal nostro Laboratorio, sono eseguiti in **SERVICE**; all'Utente è consegnato il referto originale del Laboratorio che ha eseguito in **SERVICE** le prestazioni. Le prestazioni erogate in **SERVICE**, anche se contemplate nei LEA e nel nomenclatore tariffario vigente, sono erogate con **tariffa a carico dell'utente**, anche se ESENTE dalla partecipazione alla spesa sanitaria. E' cura del Laboratorio la conservazione e il trasporto dei campioni secondo le Buone Pratiche di Laboratorio (GPL) e le indicazioni del Ministero della Salute in materia di Lab-service, che ricordiamo:

- Circolare n° 16, Prot. 400.2/113.2/82/3193 del Ministero della Salute
- DM 7.11.91, art. 2
- Circolare n° 3 dell'8.5.03 del Ministero della Salute
- Circolare Prot. 24/9241 del 11.6.03 dell'Assessorato alla Sanità Regione Puglia

Nelle sezioni seguenti elenchiamo le prestazioni in **SERVICE e le prestazioni erogate in regime libero-professionale**

Per alcune prestazioni (esempio: Curva da carico di glucosio, Breath tests, ecc.) è richiesto il **consenso informato** che avviene con apposizione della firma autografa del paziente-utente sulla modulistica prestampata relativa alla singola prestazione.

## **1.12 SERVIZI ACCESSORI**

Presso il Laboratorio viene distribuito un questionario per valutare la soddisfazione degli utenti sui servizi offerti e per raccogliere suggerimenti e reclami. La Direzione (il Legale Rappresentante) oltre ad aver tenuto conto, nella definizione delle politiche e delle strategie, del rispetto dei diritti dei cittadini in relazione alla umanizzazione dei servizi, alla personalizzazione delle attività diagnostiche, alla produzione delle informazioni necessarie per l'accesso e la fruizione dei LEA in Medicina di laboratorio, ha favorito la partecipazione degli utenti e delle associazioni di volontariato e tutela al miglioramento della qualità dei servizi.

A tal fine la Direzione ha predisposto un programma di attuazione della Carta dei Servizi, che prevede:

- l'aggiornamento periodico (preferibilmente semestrale) della Carta
- la relazione di autovalutazione che espliciti i risultati conseguiti in rapporto agli impegni ed agli standard stabiliti ed i livelli di soddisfazione

La Direzione, per varie ragioni, e non ultima quella relativa all'impossibilità a erogare prestazioni sanitarie oltre i budget assegnati dalla Regione Puglia o a fronte di rimborsi regionali largamente inferiori a garantire la sufficiente remunerabilità delle prestazioni stesse (i cosiddetti costi marginali), nonché, non esistendo alcun obbligo per le strutture accreditate a dover erogare prestazioni oltre i volumi programmati (così come stabilito con numerose sentenze dalla magistratura amministrativa: CdS Sent. n° 4077/08, TAR Puglia Bari n° 826/2006, TAR Basilicata Sent. n° 619/2005, TAR Lombardia Milano Sent. n° 6508/2004) ha inteso adottare, laddove dovessero nascere contenziosi ed equivoci difficilmente sanabili con la propria utenza, il *Regolamento di Tutela del Cittadino*, della cui applicazione si fa carico il Legale Rappresentante Dott. Adamo GRILLI.

### **REGOLAMENTO DI TUTELA DEL CITTADINO**

#### **Art. 1 – Obiettivi.**

Il presente regolamento disciplina le modalità di presentazione, accoglimento e definizione del reclamo avverso atti o comportamenti con i quali si nega o si limita la fruibilità delle prestazioni di assistenza sanitaria erogate dal LABORATORIO o situazioni di disservizio che costituiscono violazione della Legge, con particolare riferimento al DPCM 19.5.1995, nonché della Carta dei Servizi individuandone le procedure di gestione ed i relativi responsabili.

#### **Art. 2 – Modalità di presentazione di osservazioni, reclami, denunce ed opposizioni.**

1. Gli utenti, parenti o affini, gli organismi di volontariato e di tutela dei diritti afferenti il LABORATORIO, possono presentare osservazioni, reclami. E' attiva la rilevazione dell'indice di gradimento dei clienti tramite apposita scheda.
2. I soggetti di cui al comma 1. esercitano il proprio diritto anche rivolgendosi al Legale Rappresentante con lettera o fax, oppure mediante colloquio o telefonata del quale l'addetto alla ricezione deve redigere apposita scheda-verbale. Alla segnalazione telefonica dovrà comunque seguire segnalazione scritta con lettera o fax oppure colloquio.
3. La presentazione di detti reclami, denunce ed opposizioni non impedisce né preclude la proposizione di impugnative in via giurisdizionale.

#### **Art. 3 – Procedure per la gestione del reclamo.**

Qualora si tratti di semplici segnalazioni o di reclami e denunce di univoca ed immediata soluzione, il Legale Rappresentante provvede direttamente all'istruttoria, alla definizione e comunicazione della risposta all'utente.



## 2. MODALITA' di RACCOLTA, PRELIEVO, CONSERVAZIONE TRASPORTO dei MATERIALI BIOLOGICI



### ● **Acido Lattico**

Materiale per il prelievo:

provetta con il tappo grigio (contenente Li fluoruro)

Modalità di prelievo:

il prelievo va eseguito dopo 30 minuti di riposo a letto. Il campione deve essere consegnato nel più breve tempo possibile per la determinazione oppure centrifugato a 3000 rpm per 10 minuti e conservato a 4 °C .

### ● **Anaerobi**

I materiali da utilizzare nella batteriologia anaerobica devono essere prelevati nella zona attiva di infezione avendo cura di evitare la contaminazione del campione e di ridurre al minimo il contatto con l'aria.

Per tale motivo i materiali clinici accettabili per colture anaerobiche

sono i seguenti:

Aspirato transtracheale

Aspirato da puntura polmonare diretta

Sangue

Liquido ascitico sinoviale

Liquido seminale, prostatico

Liquido pleurico

Liquido cefalorachidiano

Trasudati

Midollo osseo

Pus aspirato da ferite profonde o da ascessi

Aspirato per culdocentesi, placenta, materiali settici abortivi

Aspirato di urina vescicale per puntura sovrapubica

I materiali probabilmente contaminati da flora normalmente presente sulle superfici mucocutanee si considerano non accettabili per colture anaerobiche:

Escreato, bronco-aspirato

Tamponi nasale, faringeo, tonsillare, auricolare

Pus da ferite superficiali

Secreto vaginale, cervicale, uretrale

Urine emesse spontaneamente o dopo cateterismo

Feci

I materiali ottenuti per aspirazione possono essere trasportati nella stessa siringa usata per il prelievo dopo aver eliminato l'aria ed aver inserito un tappo di gomma nell'ago.

La permanenza del materiale nella siringa non deve superare i trenta minuti poiché l'ossigeno diffonde gradualmente attraverso la parete di plastica; in alternativa i materiali aspirati devono essere trasportati in provette o flaconi non contenenti ossigeno.

Questi contenitori sono provvisti di chiusura ermetica in gomma, attraverso la quale il materiale viene iniettato direttamente dalla siringa e contengono un terreno di trasporto con agenti riducenti, che si combinano con l'ossigeno libero eventualmente introdotto, e un indicatore della presenza di ossigeno.

I tamponi possono essere usati eccezionalmente per la raccolta dei materiali scarsi ed inseriti in provette contenenti terreno preridotto ed indicatore di ossigeno.

I dispositivi devono pervenire in laboratorio non oltre 48 ore dal prelievo, mantenuti durante il trasporto a temperatura ambiente.

### ● **Ammonio**

Preparazione del paziente:

il paziente deve essere a digiuno dalla sera precedente e non deve aver fumato nelle 8 ore precedenti l'esame.

Materiale per il prelievo:

provetta da emocromo con tappo viola (contenente EDTA)

Modalità di prelievo:

eseguire il prelievo e mettere immediatamente in ghiaccio la provetta. Processare quanto prima il campione.

### ● **Acido Vanilmandelico** (urina 24 ore)

Preparazione del paziente:

a partire dalle 24 ore precedenti l'inizio e per tutto il tempo della raccolta delle urine (24 ore) è necessario osservare una dieta priva dei seguenti alimenti: banane, vaniglia, cioccolato, caffè, tè, agrumi. Durante questo periodo si consiglia, previa consultazione del medico curante, di evitare l'assunzione di farmaci. In caso contrario è opportuno comunicare il nome dei farmaci assunti al momento della consegna delle urine.

Materiale per la raccolta delle urine delle 24 h :

contenitore ben lavato in cui il paziente metterà le urine delle 24 h

provetta da 10 ml di acido cloridrico 6M da versare nel contenitore all'inizio della raccolta (da ritirare presso il laboratorio)

Modalità di raccolta delle urine delle 24 h :

al risveglio del mattino precedente la consegna delle urine in Laboratorio il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine

da questo momento e per le 24 ore successive il paziente raccoglie nel contenitore tutte le urine emesse comprese quelle del mattino successivo all'inizio della raccolta (dopo aver versato l'acido contenuto nella provetta).

Durante il periodo della raccolta le urine devono essere conservate preferibilmente in frigorifero

### ● **Aldosterone**

Preparazione del paziente :

il paziente deve seguire una dieta normosodica per i 5 giorni che precedono l'esecuzione del test.

Materiale per la raccolta delle urine :

contenitore ben lavato in cui il paziente raccoglierà le urine delle 24 h

acido borico (10 g.) fornito dal laboratorio

Modalità di raccolta delle urine :

all'inizio della raccolta versare nel contenitore l'acido borico. Alle ore 8 del mattino precedente la consegna delle urine in Laboratorio, il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine.

Da questo momento e per le 24 ore successive, il paziente raccoglie nel contenitore tutte le urine emesse, comprese quelle delle ore 8 del mattino successivo all'inizio della raccolta. Durante il periodo della raccolta, le urine devono essere conservate ad una temperatura compresa tra i 5°C –

8°C

Modalità del prelievo :

si esegue il primo prelievo al paziente in ortostatismo da almeno 10 minuti (Ortostatismo)

dopo aver tenuto il paziente a riposo a letto per due ore, si esegue il secondo prelievo (Clinostatismo).

### ● **Breath test al lattosio (stessa preparazione per fruttosio e sorbitolo)**

Per la corretta esecuzione del test sono richiesti:

Un **digiuno** di almeno **8 ore** (cioè dalla mezzanotte precedente). **Si può bere acqua.**

**Non avere assunto antibiotici** nelle due settimane precedenti l'esame.

**Non avere eseguito procedure di pulizia del colon** in preparazione di esami endoscopici o radiologici o interventi chirurgici.

La sera del giorno precedente l'esame, **si dovrà consumare una cena a base di solo riso, carne (o pesce) e acqua. Evitare** qualsiasi **salume** o **insaccato, burro, margarina**, e condimenti vari.

Si dovrà assolutamente cercare di **evitare di fumare** nelle ore e nei minuti precedenti il test (cioè fin dalla mezzanotte precedente) poiché il fumo altera la composizione gassosa del respiro riducendo l'attendibilità del test.

Detersione del cavo orale (possibilmente con un collutorio alla clorexidina tipo **CURASEPT** da prendere in farmacia) per prevenire una possibile interferenza da parte della flora batterica ivi residente

*Durante l'effettuazione del test (che durerà dalle tre alle quattro ore) si dovrà evitare di mangiare e di fumare. Si potrà assumere solo una piccola quantità (mezzo bicchiere) di acqua naturale non gassata.*

*I pazienti dovranno rimanere a riposo in laboratorio*

*Durante il test dovete segnalare al personale del laboratorio l'eventuale comparsa di disturbi addominali di qualunque tipo.*

*Il metodo più corretto per raccogliere il campione di espirato nel paziente è rappresentato da una inspirazione massimale seguita da una espirazione prolungata effettuata dopo aver trattenuto il respiro per 10-15 secondi*

**Confermare per mail o telefonando** in laboratorio il giorno in cui si intende eseguire il test

Presentarsi in laboratorio alle **ore 9.00**

### ● **Breath test al lattulosio**

Per la corretta esecuzione del test sono richiesti:

Un **digiuno** di almeno **8 ore** (cioè dalla mezzanotte precedente). **Si può bere acqua.**

**Non avere assunto antibiotici** nelle due settimane precedenti l'esame.

**Non avere eseguito procedure di pulizia del colon** in preparazione di esami endoscopici o radiologici o interventi chirurgici.

Nei **tre giorni** precedenti l'esame va eseguita la seguente dieta:

***nei primi due giorni non è permesso mangiare cereali** (orzo, mais, avena, riso, frumento, segale) e **legumi** (ceci, lenticchie, fave, fagioli, piselli, soia). **Il pane e la pasta, pur essendo prodotti con farina di frumento, sono consentiti***

***il terzo giorno (ovvero il giorno precedente l'esame) è permesso alimentarsi esclusivamente con i seguenti alimenti: carne, pesce, patate, prosciutto crudo.***

Si dovrà assolutamente cercare di **evitare di fumare** nelle ore e nei minuti precedenti il test (cioè fin dalla mezzanotte precedente) poiché il fumo altera la composizione gassosa del respiro riducendo l'attendibilità del test.

Al risveglio, il giorno del test, detergere il cavo orale (possibilmente con un collutorio alla clorexidina tipo **CURASEPT** da prendere in farmacia) per prevenire una possibile interferenza da parte della flora batterica ivi residente

*Durante l'effettuazione del test (che durerà dalle tre alle quattro ore) si dovrà evitare di mangiare e di fumare. Si potrà assumere solo una piccola quantità (mezzo bicchiere) di acqua naturale non gassata.*

*I pazienti dovranno rimanere a riposo in laboratorio*

*Durante il test dovreste segnalare al personale del laboratorio l'eventuale comparsa di disturbi addominali di qualunque tipo.*

*Il metodo più corretto per raccogliere il campione di espirato nel paziente è rappresentato da una inspirazione massimale seguita da una espirazione prolungata effettuata dopo aver trattenuto il respiro per 10-15 secondi*

**Confermare per mail, o con telefonata** in laboratorio, il giorno in cui si intende eseguire il test  
**Presentarsi in laboratorio alle ore 9.00**

### ● **Clearance Creatinina**

Materiale per la raccolta :

contenitore ben lavato per le urine delle 24h

Modalità di prelievo e di raccolta :

al risveglio del mattino precedente la consegna delle urine in Laboratorio il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine. Da questo momento e per le 24 ore successive, il paziente raccoglie nel contenitore tutte le urine emesse, comprese quelle del mattino successivo all'inizio della raccolta. Durante il periodo della raccolta le urine devono essere preferibilmente conservate in frigorifero. Eseguire il prelievo di sangue nella mattinata in cui termina la raccolta delle urine delle 24 ore. Consegnare l'urina raccolta. N.B. E' necessario comunicare l'altezza e il peso del paziente.

### ● **Corticotropina (ACTH)**

Materiale per il prelievo :

provetta Vacutainer con tappo viola (contenente EDTA)

le provette vanno tenute in frigorifero fino al momento del prelievo

Modalità di prelievo :

il prelievo va eseguito sul paziente a riposo da almeno 30 minuti

mettere immediatamente in ghiaccio la provetta e consegnarla e separare il plasma entro 10 minuti

### ● **Cortisolo (sangue)**

Modalità di prelievo :

in caso di PRELIEVO SINGOLO, il paziente va tenuto a riposo a letto almeno da trenta minuti evitando qualsiasi stress

in caso di PRELIEVO MULTIPLO si evidenzia l'andamento circadiano del cortisolo eseguendo normalmente, due prelievi : alle ore 8 e alle ore 15

### ● **Cortisolo (urina)**

Materiale per il prelievo :

il dosaggio del cortisolo si effettua sulle urine delle 24 ore. Il campione di urina deve essere raccolto in un recipiente pulito

Modalità di prelievo :

al risveglio del mattino precedente la consegna delle urine in Laboratorio, il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine

da questo momento e per le 24 ore successive, il paziente raccoglie nel contenitore tutte le urine emesse, comprese quelle del mattino successivo all'inizio della raccolta

é possibile aggiungere come conservante 10 grammi di acido borico per litro di urina

Durante il periodo della raccolta le urine devono essere preferibilmente conservate in frigorifero

### ● **Crioglobuline**

Modalità di prelievo :

scrivere sulla provetta l'ora del prelievo

conservare il campione a 37°C nel termostato per 2 ore prima di separare il siero

### ● **Curva da carico orale di glucosio (OGTT)**

Preparazione del paziente :

nei tre giorni che precedono il test, il paziente non deve sottostare ad alcuna restrizione dietetica  
i pazienti esterni vanno informati sul tempo necessario per l'esecuzione dei prelievi

Materiale per il prelievo :

provette con tappo grigio (contenenti Litioeparina e litioiodoacetato per inibire la glicolisi)

flaconi di "Soluzione di glucosio" (equivalenti a 75 g. di glucosio)

Modalità di prelievo :

eseguire prelievo basale e contemporaneamente i prelievi eventualmente richiesti per altri esami  
far bere al paziente la "soluzione di glucosio". Controllare che assuma tutta la soluzione in 5 minuti

agli adulti vanno somministrati 75 g. di glucosio

ai bambini vanno somministrati 1.75 g. di glucosio per Kg di peso corporeo, fino ad un massimo di 75 g. di glucosio

alle donne in gravidanza vanno somministrati 100 g. di glucosio

il paziente deve restare a riposo per tutta la durata del test

effettuare i prelievi ogni 30 minuti utilizzando le provette etichettate

### ● **Esame del liquido seminale** (raccolta)

Preparazione del paziente :

il paziente deve astenersi da rapporti sessuali per un periodo minimo di 3 giorni ad un massimo di 5 giorni

Materiale per il prelievo :

recipiente a bocca larga e tappo a vite (va bene lo stesso contenitore per urinocoltura)

Modalità di prelievo :

la raccolta deve essere eseguita al mattino

raccogliere il liquido seminale nel recipiente e chiudere con il tappo a vite

Note : l'esame può essere eseguito anche domiciliariamente, su richiesta del paziente, purché il campione venga consegnato in laboratorio entro 30 minuti e venga trasportato al riparo della luce e degli sbalzi di temperatura. In caso venga richiesto l'esame colturale dello sperma, il paziente deve urinare prima della raccolta.

### ● **Emocoltura**

Materiale per il prelievo :

adattatore Vacutainer per emocolture

ago a farfalla

flaconi sottovuoto contenenti brodo di coltura arricchiti specifici per aerobi e anaerobi

Modalità di prelievo :

il prelievo di sangue deve essere molto accurato per evitare che si verifichi una contaminazione extravenosa

sgrassare la cute con alcool etilico 70% (o etere)

disinfettare la cute con Clorexidina in soluzione alcolica per 2-4 minuti

rimuovere l'eccesso di disinfettante con alcool

preparare i flaconi per emocoltura rimuovendo il cappuccio e disinfettare con alcool

effettuare il prelievo senza toccare con le dita la zona disinfettata

introdurre nei flaconi la quantità indicata 5ml -10ml

per i neonati la quantità può essere ridotta a 1 ml

Conservazione e trasporto :

inviare subito in laboratorio o conservare a 37°C

non conservare a basse temperature.

Note : l'emocoltura deve essere eseguita prima dell'inizio della terapia antibiotica. E'

consigliabile effettuare tre prelievi consecutivi a distanza di 30 minuti dall'inizio del rialzo termico. I campioni devono essere incubati per un periodo minimo di 7 giorni; per germi particolari (es. brucella), il periodo deve essere esteso fino a 21 giorni.

### ● **Espettorato**

Materiale di raccolta :

recipiente sterile trasparente a bocca larga, con tappo a vite (va bene lo stesso contenitore per urinocoltura)

Modalità di raccolta :

eseguire il prelievo al mattino con il paziente a digiuno

effettuare una pulizia del cavo orale e gargarismi con acqua distillata sterile

nei casi in cui l'escreato sia scarso, utilizzare una soluzione fisiologica sterile nebulizzata

raccogliere l'espettorato dopo un colpo di tosse nel contenitore

l'espettorato deve provenire dalle basse vie respiratorie

la quantità di espettorato da raccogliere deve essere almeno di 2 mL

Conservazione e trasporto :

i campioni di espettorato devono essere analizzati nel più breve tempo possibile; ove ciò non fosse possibile conservare a 4°C per non più di 2 ore dalla emissione

per la ricerca dei micobatteri, il campione può essere conservato a 4°C per 72 ore

Note :

L'espettorato non è idoneo per la ricerca dei batteri anaerobi. Nel sospetto diagnostico di infezione tubercolare o micotica sono necessari tre campioni raccolti in giorni successivi.

### ● **Feci (Esame colturale)**

Vi sono due possibili modalità di prelievo:

#### *1. RACCOLTA DELLE FECI*

Materiale per la raccolta :

contenitore sterile

Modalità di raccolta :

emettere le feci su una superficie asciutta e ben pulita

raccoglierne una parte con il cucchiaino dell'apposito contenitore e versarla nello stesso

inviare il campione entro 2 ore dalla raccolta oppure inviare in terreni di trasporto (terreno di Stuart). In questo caso, dopo il prelievo del campione, porre il tampone nel contenitore

contenente il terreno di Stuart e trasportare al laboratorio il più presto possibile. Il campione di feci, raccolto in tampone di trasporto, si conserva a temperatura ambiente per 48 ore

è raccomandabile proteggere il campione dalla luce

per la ricerca di C. Difficile, la semina deve avvenire entro 3-4 ore o conservare il campione a 2-4 °C fino a 24 ore

#### *2. RACCOLTA CON TAMPONE DI TRASPORTO*

Materiale per la raccolta :

pulire la zona anale con acqua calda, senza usare soluzioni disinfettanti

inserire il tampone nel canale rettale per circa 2 cm

lasciare inserito il tampone per 30 secondi ruotandolo contro le pareti mucose

rimuovere il tampone e inserirlo nel contenitore con terreno di trasporto

inviare il campione

il campione di feci, così raccolto, si conserva a temperatura ambiente per 48 ore

Note : la raccolta delle feci è da preferirsi all'uso di tamponi rettali. La raccolta con tampone non è utilizzabile per la ricerca di Micobatteri, Adenovirus, Rotavirus, Yersinia, Criptosporidium.

### ● **Feci (Esame Chimico- Fisico e Microscopico)**

Materiale per la raccolta :

contenitore trasparente a bocca larga con tappo a vite

Modalità di raccolta :

prelevare campioni di feci appena emesse e non liquide (campione non idoneo) da almeno cinque punti della massa fecale e deporli nel contenitore  
conservare il campione in frigorifero fino al momento della consegna in laboratorio

### ● **Feci** (Esame parassitologico)

Preparazione del paziente :

preferibilmente il paziente non dovrebbe assumere farmaci e non sottoporsi a clisteri prima di raccogliere il campione fecale

Materiale di raccolta :

flacone per la raccolta delle feci (contenente formalina 10%)

Modalità di raccolta :

le feci devono essere emesse su una superficie asciutta e pulita

il paziente deve raccogliere, con il cucchiaino annesso al flacone, una parte delle feci dalla zona dove queste presentano muco o sangue

se le feci sono formate, raccoglierne una parte alla periferia e al centro

immettere le feci nel flacone, avvitare il tappo e agitare vigorosamente finché il materiale non risulti omogeneamente disperso

inviare il campione

### ● **Farmaci**

ACIDO VALPROICO (Depakin) : prelievo a digiuno prima di una dose (valle)

CARBAMAZEPINA (Tegretol) : prelievo a digiuno prima di una dose (valle)

FENITOINA (Dintoina, Dintoinale) : prelievo preferibilmente 2-4 ore dopo l'assunzione del farmaco

FENOBARBITALE (Luminale, Luminalet, Gardenale) : prelievo preferibilmente 6-8 ore dopo l'assunzione del farmaco

DIGOSSINA (Digomal, Eudigox, Lanicor, Lanoxin) : prelievo preferibilmente 8-24 ore dopo l'assunzione del farmaco (migliore correlazione tra le concentrazioni nel siero e nel muscolo cardiaco)

CICLOSPORINA (Sandimmun) : prelievo in condizioni di steady-state subito prima della dose successiva (valle)

### ● **Intradermoreazione di Mantoux**

Il test prevede una iniezione intradermica nell'avambraccio. Il paziente deve recarsi presso il laboratorio dopo 48-72 ore dalla iniezione per la valutazione della reazione (positiva o negativa). Durante questo periodo il paziente non deve lavare il punto del braccio dove è stata eseguita la intradermoreazione e deve evitare di applicarvi creme o pomate.

### ● **Influenza dell'età**

Nei primi mesi di vita si hanno modifiche profonde nei valori normali degli esami. Inoltre è opportuno valutare se si è in presenza di bambini prematuri, a termine o se nella prima settimana di vita (vedi valori della bilirubina e dell'emocromo).

Nell'anziano molti valori di laboratorio tendono a modificarsi. È facile riscontrare un aumento del colesterolo e dei trigliceridi, della ferritina, del CEA, del PAP, del PSA.

### ● **Idrossiprolina (urina 24 ore)**

Preparazione del paziente :

a partire dalle 48 ore precedenti l'inizio (e per tutto il tempo della raccolta dell'urina delle 24 ore) è necessario osservare una dieta priva o povera di collagene. È necessario eliminare i seguenti alimenti: carne, derivati della carne, brodo ed estratti di carne, sugo di carne, pesce, cacciagione, dolci, uova, prodotti contenenti gelatina. Durante questo periodo si consiglia, previa consultazione del medico, di evitare l'assunzione dei farmaci

Materiale per la raccolta delle urine :

contenitore sterile in cui il paziente metterà le urine delle 24 ore

Modalità di raccolta :

al risveglio del mattino precedente la consegna delle urine in Laboratorio, il paziente vuota completamente la vescica e getta le urine

da questo momento e per le 24 ore successive, il paziente raccoglie nel contenitore tutte le urine emesse, comprese quelle del mattino successivo all'inizio della raccolta

Durante il periodo della raccolta, le urine devono essere preferibilmente conservate in frigorifero.

### ● **Microalbuminuria spot**

Modalità di raccolta :

urine della mattina (non 24h) sterili (per evitare false positività)

### ● **Minicurva glicemica**

Modalità di prelievo :

effettuare il primo prelievo (esame di base)

far bere al paziente 50 g. di glucosio

la soluzione glucosata deve essere bevuta entro 5 minuti

dopo 1 ora dalla somministrazione eseguire il secondo prelievo.

Durante l'esecuzione del test, il paziente non può fumare o passeggiare

### ● **Modalità di raccolta delle urine**

Per l'esame completo chimico-fisico delle urine e' necessario che il paziente consegni una piccola quantità di urine raccolta in occasione della prima minzione del mattino, dopo averne scartato la prima parte. L'urina può essere raccolta in appositi contenitori in vendita presso le farmacie ( o da ritirare gratuitamente presso il Laboratorio)

### ● **Prelievo venoso**

Gli esami di laboratorio vanno eseguiti preferibilmente a digiuno. Questo e' strettamente necessario per la determinazione di alcuni esami. In particolare: glicemia, colesterolo, trigliceridi, sideremia, acido folico, vitamina B12, l'insulina, acidi biliari, anticorpi in genere, PSA. L'eccessivo digiuno, oltre le 24 ore, e' anche da evitare per la conseguente diminuzione della glicemia ed aumento della bilirubina. Alcuni esami particolari, come la raccolta delle feci, i tests del respiro per le intolleranze agli zuccheri, ecc. , richiedono diete specifiche.

### ● **Scotch Test**

Materiale per il prelievo :

scotch trasparente

vetrini

Modalità di prelievo :

effettuare l'esame al mattino, prima di lavarsi

utilizzare una striscia di scotch trasparente della lunghezza del vetrino, con la parte adesiva rivolta verso l'esterno

applicare lo scotch sulla zona circostante l'orifizio anale

trasferire lo scotch sul vetrino, facendo aderire il lato che è servito per eseguire l'esame

ripetere il procedimento per allestire un altro vetrino

inviare il campione

Note : é consigliabile valutare il test su tre campioni raccolti a giorni alterni

### ● **Secreto auricolare**

*OTITE MEDIA ACUTA (con membrana auricolare)*

Materiale per il prelievo :

tampone sottile sterile

otoscopio

Modalità di prelievo :

il prelievo è di competenza del medico specialista, salvo i casi con abbondante fuoriuscita di pus dal timpano perforato

inserire l'otoscopio e raccogliere con il tampone il materiale che fuoriesce dal timpano

inviare subito o utilizzare terreni di trasporto

**OTITE ESTERNA**

Materiale per il prelievo :

tampone sottile sterile

Modalità :

prelevare il materiale con tampone sterile dal condotto uditivo esterno, toccando delicatamente solo la parte iniziale del condotto stesso

inviare subito

Note : per la raccolta del materiale che fuoriesce dal timpano è necessario utilizzare l'otoscopio perché raddrizzando la curvatura del condotto uditivo esterno, protegge il tampone durante l'inserimento. Il tampone auricolare non è indicato nelle otiti medie a membrane timpaniche integre.

### ● **Secreto congiuntivale**

Materiale per il prelievo :

un tampone con cotone sterile

Modalità di prelievo :

bagnare il tampone con soluzione fisiologica sterile

raccogliere la secrezione della congiuntiva strofinandovi il tampone prima dell'installazione di anestetici e/o antibiotici

inviare immediatamente in laboratorio

### ● **Secreto vaginale**

Preparazione della paziente :

é necessario evitare, dalla sera precedente l'esame, il bagno in vasca e l'introduzione in vagina di prodotti per l'igiene intima

non effettuare lavaggi esterni il mattino prima dell'esame

la paziente non deve trovarsi nel periodo mestruale e nei due giorni successivi ad esso

Materiali per il prelievo :

due tamponi con cotone sterili

due vetrini

Modalità di prelievo :

la paziente deve essere in posizione ginecologica

inserire uno speculum e raccogliere con il primo tampone la secrezione sulle pareti e sui fornici e sull'esocervice

allestire due vetrini

Note : per l'esame colturale generico (ricerca di Candida, Miceti, Neisseria g., Cocchi Gram positivi, Germi Gram negativi) con eventuale antibiogramma, eseguire con le stesse modalità un secondo tampone. Se insieme al colturale generico vengono richieste ricerche specifiche (Trichomonas, Micoplasma e/o Ureoplasma, Clamidia)

eseguire i prelievi con le seguenti modalità:

*Trichomonas*: 1 tampone

attenersi alle precedenti modalità di prelievo

strisciare il primo tampone su un vetrino, aggiungere una goccia di soluzione fisiologica sterile e mettere un coprioggetto

inserire il secondo tampone nell'apposito flacone con alcune gocce di soluzione fisiologica sterile

*Mycoplasma e Chlamidia*: 1 tampone

prelevare sull'endocervice previa rimozione di muco se presente in eccesso

inserire il tampone nell'apposito flacone con alcune gocce di soluzione fisiologica sterile

### ● **Secreto uretrale**

Viene effettuato presso l'ambulatorio di urologia per i pazienti di sesso maschile e presso l'ambulatorio di ginecologia per i pazienti di sesso femminile

#### 1. SECRETO URETRALE FEMMINILE

Preparazione della paziente :

il prelievo deve essere eseguito prima dell'inizio di qualsiasi terapia

non devono essere effettuati lavaggi esterni il mattino prima dell'esame

Materiale per il prelievo :

un tampone sterile per l'esame batterioscopico

un tampone sterile per l'esame colturale generico

vetrini

Modalità di prelievo :

la paziente deve essere in posizione ginecologica

raccogliere il secreto con un tampone strisciando il meato uretrale esterno

entrare poi nel canale uretrale per 1 cm circa e roteare il tampone. Allestire un vetrino

inviare subito il tampone e il vetrino

Se oltre l'esame colturale generico (ricerca di miceti, Neisseria, germi gram positivi e negativi) è richiesta la ricerca di *Mycoplasma* e/o *Ureaplasma* e *Chlamidia* è necessario un secondo tampone

#### 2. SECRETO URETRALE MASCHILE

Preparazione del paziente :

il prelievo deve essere effettuato preferibilmente al mattino prima della minzione

non devono essere effettuati lavaggi esterni prima del prelievo

Materiale per il prelievo :

raccogliere il secreto con un tampone strisciando il meato uretrale esterno

entrare poi nel canale uretrale per 1 cm circa e roteare il tampone

allestire un vetrino

inviare subito il tampone e il vetrino.

Per l'esame colturale generico (ricerca di miceti, Neisseria, cocchi gram positivi, germi gram negativi, eseguire, allo stesso modo, un secondo tampone

Note : s'è richiesta la ricerca del *Mycoplasma* e/o *Ureoplasma*, effettuare un prelievo con un terzo tampone sterile con le stesse modalità del colturale generico.

E' necessario un quarto tampone se l'indagine prevede la ricerca della *Chlamidia*

Un ulteriore tampone è necessario per la ricerca del *Trichomonas*.

### ● **Tampone faringeo**

Materiale per la raccolta :

tampone sterile in dacron

tampone con terreno di trasporto

abbassalingua

Modalità di prelievo :

con l'aiuto di un abbassalingua sterile comprimere delicatamente la lingua, applicare il tampone direttamente sulla sede interessata evitando il contatto con la lingua e le arcate dentarie

assicurarsi che il tampone si imbibisca del materiale patologico della lesione premendo sulle cripte tonsillari

in soggetti tonsillectomizzati devono comunque essere toccate le aree dei pilastri e delle fosse tonsillari

non eseguire il tampone se vi è il sospetto di una epiglottite, in quanto il prelievo può scatenare una grave ostruzione delle vie aeree superiori.

Conservazione e trasporto :

conservare a temperatura ambiente ed inviare in laboratorio il campione entro 1 ora se si prevede di impiegare più tempo, utilizzare un tampone con terreno di trasporto (terreno di Stuart). In questo caso, dopo il prelievo del campione, porre il tampone nel contenitore contenente il terreno di Stuart e trasportare al laboratorio il più presto possibile il trasporto, comunque, deve avvenire entro le 24 ore e a temperatura ambiente é raccomandabile proteggere il campione dalla luce nel caso di ricerca di N. Meningitidis, inviare in laboratorio immediatamente e non congelare.

## ● **Urinocoltura**

### *RACCOLTA MEDIANTE MITTO INTERMEDIO*

Sesso femminile :

lavarsi le mani con acqua e sapone ed asciugarsi

lavare accuratamente con acqua e sapone l'orifizio dell'uretra e la zona circostante, sciacquarsi con acqua ed asciugarsi

tenere divaricate le grandi labbra durante la minzione

emettere la prima parte delle urine senza raccoglierla

raccogliere direttamente nel recipiente sterile la seconda parte (non più di 10-15 ml)

richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca

Sesso maschile :

lavarsi le mani con acqua e sapone ed asciugarsi

retrarre il prepuzio, lavare accuratamente con acqua e sapone l'orifizio dell'uretra e la zona circostante, sciacquarsi con acqua ed asciugarsi

tenendo retratto il prepuzio emettere la prima parte delle urine senza raccoglierla

raccogliere direttamente nel recipiente sterile la seconda parte

richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca

Neonati :

per i bambini piccoli usare un sacchetto in plastica sterile adesivo

detergere con acqua e sapone i genitali esterni e la regione circostante, lavare bene con acqua ed asciugare

applicare il sacchetto facendolo aderire alla zona intorno ai genitali

se dopo circa 30 minuti non si è verificata la minzione, rimuovere il sacchetto e provvedere alla sostituzione ripetendo il lavaggio

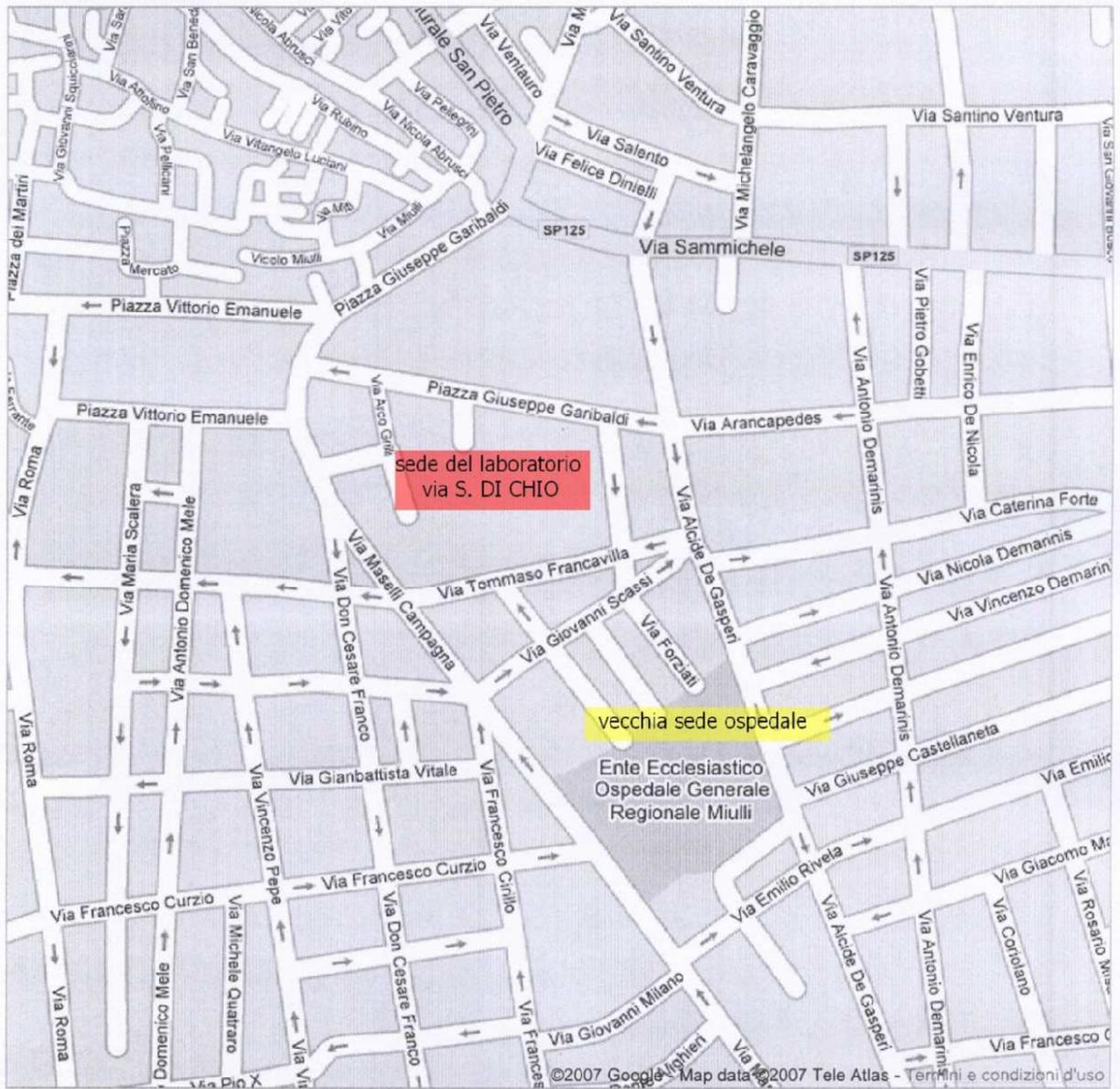
appena avvenuta la minzione rimuovere il sacchetto, travasare con attenzione le urine in un contenitore sterile e consegnare al laboratorio

Note: Se non è possibile consegnarlo subito in laboratorio il campione può essere conservato a temperatura di circa 4 °C (massimo per 2 ore).



### **3. PLANIMETRIA E MAPPA**





## 4. ORGANIGRAMMA

Nel Laboratorio STUDIO ASSOCIATO ANALISI CHIMICO-CLINICHE e BATTERIOLOGICHE dei Dott.ri Adamo GRILLI Fulvio TENAGLIA Patrizia FEDE con sede legale in via S. DI CHIO, n° 12/C-D (ex-I<sup>a</sup> Traversa Maselli Campagna, s.n.) in Acquaviva delle Fonti (BA), Codice Regionale n° 675991, opera, tenendo conto delle tipologie di prestazioni erogate dal Laboratorio Accreditato per la Branca di Patologia Clinica (Medicina di Laboratorio) con il Servizio Sanitario Nazionale e dell'attuale carico di lavoro, il seguente personale :

***Dott. Adamo GRILLI, laureato in Scienze Biologiche e abilitato all'esercizio della Professione di BIOLOGO ( iscritto Ordine Nazionale dei Biologi dal 26.7.85 con n° 023468 ) socio, amministratore e legale rappresentante dello STUDIO ASSOCIATO ANALISI***

***Dott. Fulvio TENAGLIA laureato in Scienze Biologiche e abilitato all'esercizio della Professione di BIOLOGO ( iscritto Ordine Nazionale dei Biologi dal 26.6.87 con n° 027665 ), socio dello STUDIO ASSOCIATO ANALISI***

***Dott.ssa Patrizia FEDE laureata in Scienze Biologiche, abilitata all'esercizio della Professione di BIOLOGA e Specialista in PATOLOGIA GENERALE – Indirizzo Tecnico ( iscritta Ordine Nazionale dei Biologi dal 26.7.85 con n° 018738 ) socia dello STUDIO ASSOCIATO ANALISI***

***Sig.ra Beatrice ANGIOLA, diplomata, tecnica di laboratorio chimico-biologico, collaboratrice a progetto di STUDIO ASSOCIATO ANALISI con mansioni di Tecnico di Laboratorio Chimico-Biologico***

***Sig.ra Rosa DI GIOIA, diplomata, dipendente di STUDIO ASSOCIATO ANALISI con mansioni di amministrativa***

***Sig.ra Maria Anna GIAMPETRUZZI, diplomata, tecnica di laboratorio chimico-biologico, con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa libero-professionale di STUDIO ASSOCIATO ANALISI con mansioni di Tecnico di Laboratorio Chimico-Biologico***

***Sig.ra Anna SOZIO, in possesso di Diploma di Infermiere Professionale, con rapporto di collaborazione coordinata e continuativa con STUDIO ASSOCIATO ANALISI***

Tutto il personale elencato è in possesso dei titoli abilitanti specificati.

## 5. ISTRUZIONI RACCOLTA CAMPIONI BIOLOGICI IN MICROBIOLOGIA

### Premessa

Una appropriata raccolta e trasporto di materiali biologici per esami microbiologici è la condizione essenziale per assicurare la qualità del risultato. Un prelievo e/o invio non appropriato di un campione biologico ha come conseguenza un errato trattamento terapeutico con possibile danno per il paziente ed inutile aggravio dei costi.

### Considerazioni Generali:

- 1. Trattare tutti i campioni prelevati come potenzialmente pericolosi per rischio di infezione (Rischio Biologico ai sensi del **D.Lgs. 81/08**)
- 2. Tutti i campioni devono essere introdotti in contenitori sterili che, se possibile, a loro volta vanno introdotti nell'apposito sacchetto di plastica "trans-bag" in dotazione al Laboratorio
- 3. Non contaminare la superficie esterna del contenitore con il materiale biologico. I campioni che pervengono aperti e lasciano fuoriuscire il materiale biologico non saranno accettati perché potenzialmente pericolosi per il personale e potenzialmente contaminati
- 4. Raccogliere i campioni cercando di minimizzare la possibile contaminazione con la flora batterica normalmente residente in modo che il prelievo sia rappresentativo della sede di infezione
- 5. Per evitare falsi negativi, raccogliere una quantità adeguata di campione biologico
- 6. Il materiale aspirato con siringa è preferibile a quello raccolto con tampone. In ogni caso il tampone deve essere immerso nell'apposito terreno di trasporto. *Tamponi secchi, a parte alcune eccezioni, non sono accettabili*
- 7. Se il campione deve essere raccolto attraverso la cute sana, disinfettare accuratamente la zona con alcool 70% e soluzione iodata (per prevenire ustioni da tintura di iodio, toglierne l'eccesso dalla pelle dopo il prelievo)
- 8. Quando è possibile, raccogliere il materiale prima della terapia antibiotica. Nel caso in cui questo non sia possibile, segnalarlo all'accettazione
- 9. Etichettare il contenitore e scrivere in modo chiaro il nome e la data
- 10. Consegnare subito il campione al laboratorio o seguire le indicazioni per la idonea conservazione in modo da assicurare la sopravvivenza e l'isolamento dei patogeni più labili
- 11. La maggior parte dei campioni se non sono inviati subito in laboratorio, necessitano di conservazione a 2-8 °C con le seguenti eccezioni : emocolture, campioni in cui si sospetta la presenza di emofili o neisserie, campioni per anaerobi, feci nel liquido conservante
- 12. Eventuali strisci su vetrino devono essere fatti asciugare accuratamente ed introdotti in un portavetrini rigido di cartone o plastica per evitarne la rottura e/o l'accidentale ferimento del personale addetto al trasporto o manipolazione del materiale stesso

### COPROCOLTURA

In caso di richiesta generica (coprocoltura), verrà effettuata di routine per i pazienti ambulatoriali la ricerca di : Salmonella spp., Shigella spp. Campylobacter spp. (come da nomenclatore-tariffario regionale)

Nel caso in cui in base alle informazioni cliniche, anamnestiche ed epidemiologiche il medico si indirizzi verso la ricerca di altri patogeni potrà farne richiesta specifica al laboratorio. A tale proposito ricordiamo che, presso questo laboratorio, può essere effettuata la ricerca di : Yersinia spp., E.coli enteropatogeni (EPEC), E.coli enteroinvasivi (EIEC), E.coli enterotossici (ETEC), E.coli O 157 (VTEC), Clostridium difficile, Clostridium perfringens, Vibrio spp., Aeromonas spp., Bacillus cereus, Staphylococcus aureus, Altri batteri (su richiesta) e Miceti.

Occorre un apposito recipiente con conservante fornito dal Laboratorio. Il paziente deve evacuare in un recipiente pulito. Il contenitore fornito dal Laboratorio viene aperto e, utilizzando la paletta solidale con il tappo, prelevare una piccola quantità di materiale fecale e trasferirla nel liquido conservante. Riavvitare il tappo e mescolare per sbattimento (dovrebbero essere scelte, se presenti, le parti contenenti pus, sangue e/o muco). Il materiale dovrebbe essere raccolto nel momento acuto del processo infettivo. L'uso dei tamponi

rettali dovrebbe essere limitato a quei pazienti in cui sia obiettivamente difficile il prelievo del campione fecale. Occorre infine ricordare che per aumentare le possibilità di isolamento dei patogeni sarebbe opportuno esaminare tre campioni prelevati in giorni diversi

### ● **FECI per Rotavirus, Adenovirus, Astrovirus, antigeni di Helicobacter pylori**

La modalità di raccolta è simile a quella per la coprocultura, ma il campione deve essere introdotto in un recipiente senza liquido conservante ed inviato o consegnato subito al laboratorio

### ● **PARASSITI INTESTINALI**

Modalità di raccolta :

prima di raccogliere le feci per esame parassitologico accertarsi che il paziente non abbia assunto le seguenti sostanze: solfato di bario per indagini radiologiche, oli minerali, antidiarroici non assorbibili, antimalarici e tetracicline. Se il paziente ha assunto tali sostanze è opportuno eseguire l'esame dopo una settimana. Poiché l'eliminazione di alcuni parassiti intestinali non è giornaliera, per un corretto risultato è opportuno eseguire l'esame parassitologico su almeno tre campioni di feci prelevati in giorni diversi (preferibilmente giorni alterni e comunque nell'arco massimo di dieci giorni). Se si sospetta un'infezione amebica è consigliabile esaminare anche più di tre campioni.

#### **Ricerca di cisti di Protozoi e uova e larve di Elminti**

La ricerca si esegue su qualunque tipo di feci (diarroiche, semisolide, formate). Raccogliere le feci in un contenitore pulito. Inserirle, con la apposita paletta, nel contenitore con il liquido apposito fornito dal Laboratorio in proporzione di 1:3 (1 parte di feci e 2 parti di liquido). **NON RIEMPIRE ASSOLUTAMENTE IL CONTENITORE FINO ALL'ORLO.** Chiudere bene e omogenare il campione nel liquido agitando il contenitore

#### **Ricerca di trofozoiti di Protozoi (forme vegetative di Amoeba, Giardia ecc.)**

La ricerca si esegue solo su feci diarroiche o semisolide o su fiocchi di muco eventualmente presenti. Raccogliere le feci in un contenitore pulito. Inserirle, con la apposita paletta, nel contenitore con il liquido apposito fornito dal laboratorio in proporzione di 1:3 (1 parte di feci e 2 parti di liquido). **NON RIEMPIRE ASSOLUTAMENTE IL CONTENITORE FINO ALL'ORLO** Omogenare il campione nel liquido agitando il contenitore

#### **Ricerca di vermi adulti o parti di essi emessi con le feci**

Separare il materiale da esaminare dalle feci ed inserirlo in un contenitore pulito con soluzione fisiologica

#### **Ricerca di Cryptosporidium, Isospora e Microsporidi**

La ricerca viene eseguita in pazienti immunodepressi su campioni di feci acquose. Raccogliere le feci in un contenitore pulito. Inserirle, con la apposita paletta, nel contenitore con formalina fornito dal laboratorio in proporzione di 1:3 (1 parte di feci e 2 parti di liquido)

#### **Cerotto per ricerca di uova di ossiuri**

Occorre un vetrino portaoggetti fornito dal laboratorio e dello scotch tape trasparente. Al mattino, senza effettuare un lavaggio preliminare della regione, lo scotch tape viene applicato sull'orifizio anale e subito dopo fatto aderire al vetrino portaoggetti. Il campione viene consegnato così in Laboratorio

#### **Ricerca di Schistosoma haematobium (Bilanzia) nelle urine**

Raccogliere le urine delle 24 ore in un contenitore pulito

### ● **ESCREATO**

#### **Premessa**

L'identificazione dei microrganismi responsabili delle infezioni respiratorie attraverso le indagini colturali non è sempre facile per la difficoltà di ottenere materiale "rappresentativo" : la frequente contaminazione dell'espettorato con la flora commensale oro-faringea inficia spesso il risultato dell'esame. Dovrebbe essere raccolto solo da pazienti con polmonite e tosse produttiva capaci di espettorare.

N.B. In mancanza di una richiesta specifica, l'esame di routine consiste nella ricerca di : Streptococcus spp., Staphylococcus spp., Enterobatteri, Bacilli gram-negativi non fermentanti (Piociano ecc.), Haemophilus spp., e Moraxella spp.

Altre ricerche (Anaerobi, Miceti, Legionella spp., Nocardia spp., Clamidio, Micoplasmi, Micobatteri ecc.) che richiedono l'utilizzo di terreni supplementari e/o tecniche diagnostiche e/o di prelievo speciali, vengono eseguite solo su richiesta specifica del medico curante

La ricerca di Mycoplasma pneumoniae, Chlamydia pneumoniae e Legionella pneumophila può essere eseguita nell'escreato su richiesta specifica del medico curante e con la metodica di amplificazione genica (PCR)

## **Materiale per la raccolta**

Recipiente sterile a bocca larga, con tappo a vite fornibile dal Laboratorio. Se vengono richiesti sia i germi comuni che i micobatteri inviare/consegnare due contenitori distinti.

## **Modalità di raccolta**

Effettuare la raccolta al mattino a digiuno. Rimuovere eventuali protesi dentarie, fare una pulizia adeguata del cavo orale e gargarismi con acqua distillata sterile. Raccogliere l'espettorato dopo un colpo di tosse e controllare che non sia costituito da saliva. Un solo campione è in genere sufficiente in caso di polmoniti batteriche da germi comuni. Per la diagnosi di infezione tubercolare sono consigliati tre campioni raccolti in mattine successive. (in caso di positività del primo o del secondo campione è superfluo inviare i successivi)

**PRELIEVI DA CUTE E TESSUTI SOTTOCUTANEI, DA ULCERE, DECUBITI, VESCICOLE, PUSTOLE, FORUNCOLI, FISTOLE ECC., PRELIEVI OCULARI PER CONGIUNTIVITE, TAMPONI FARINGEI, NASOFARINGEI, NASALI, AURICOLARI, ORALI ECC., EMOCOLTURE ECC. (Vengono effettuati direttamente presso il laboratorio senza necessità di appuntamento)**

### **Tampone faringeo**

Poiché la causa maggiore di faringite batterica è lo Streptococco beta emolitico, in questa sede viene effettuata di routine solo questa ricerca. Altro agente eziologico di infezione faringea rarissimo e non ben documentato è Arcanobacterium (Corynebacterium) haemolyticum. Altri patogeni che possono essere ricercati in questa sede sono Neisseria gonorrhoeae e Haemophilus influenzae che devono essere richiesti in modo specifico

### **Tampone nasale**

Ha come primaria indicazione la ricerca di portatori di Stafilococco aureo

## **Tampone rino-faringeo**

Ha come indicazione la ricerca di portatori di Streptococco beta-emolitico, Neisseria meningitidis e Corynebacterium diphtheriae. Rappresenta il materiale più idoneo per la ricerca di Bordetella pertussis. In caso di **sospetta difterite** a carico delle vie respiratorie deve essere richiesto sia un tampone faringeo che naso-faringeo. Se si sospetta una forma cutanea, deve essere richiesto sia il campione cutaneo che quelli respiratori. E' bene ricordare che la diagnosi eziologica con isolamento, identificazione e prova della tossinogenesi richiede un tempo molto lungo per essere utile ai fini terapeutici pertanto la diagnosi di difterite ai fini del trattamento del paziente può essere posta solo clinicamente. E' bene ricordare che dal preparato microscopico non è possibile la diagnosi di C.diphtheriae poiché la morfologia non è distinguibile dagli altri Corinebatteri

### **Tampone auricolare**

Viene ricercata la presenza di Streptococchi, Stafilococchi, Emofili, Neisserie, Moraxella, Enterobatteri, Bacilli gram-negativi non fermentanti e, se il campione è idoneo, anche di Batteri anaerobi. Per la ricerca dei miceti o altri microrganismi qui non indicati, occorre una richiesta specifica

### **Tampone orale**

E' indicato per la ricerca di miceti o infezioni fusospirillari.

## **URINOCOLTURA**

In mancanza di richiesta specifica viene effettuato l'esame colturale comprensivo della determinazione della carica microbica per i seguenti batteri aerobi : Enterobatteri, Streptococchi e Stafilococchi.

**La ricerca nel primo mitto di urina di Clamidia, Micoplasmi e Gonococco è indicata in pazienti maschi sintomatici (uretrite con presenza di secrezione) oppure per la ricerca di Clamidia mediante amplificazione genica.**

## **Modalità di raccolta**

Se non diversamente specificato si raccomanda di raccogliere le urine della minzione del mattino o almeno tre ore dopo l'ultima minzione. I contenitori per la raccolta, costituiti da recipienti sterili monouso, sono

forniti dal laboratorio o acquistabili in farmacia. Qui vengono menzionate solo le modalità di raccolta di uso più frequente per il paziente ambulatoriale; per altre eventuali necessità (da catetere, da ileostomia ecc..)

A) Raccolta mediante mitto intermedio

### **Sesso femminile**

- 1) Lavarsi le mani con acqua e sapone ed asciugarsi.
- 2) Lavare accuratamente con acqua e sapone l'orifizio dell' uretra e la zona circostante, sciacquarsi con acqua ed asciugarsi.
- 3) Tenere divaricate le grandi labbra durante la minzione.
- 4) Emettere la prima parte delle urine senza raccoglierla.
- 5) Raccogliere direttamente nel recipiente sterile la seconda parte (non più di 10 - 15 ml)
- 6) Richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca durante il trasporto.

### **Sesso maschile**

- 1) Lavarsi le mani con acqua e sapone ed asciugarsi.
- 2) Retrarre il prepuzio, lavare accuratamente con acqua e sapone l'orifizio dell'uretra e la zona circostante, sciacquarsi con acqua ed asciugarsi.
- 3) Tenendo represso il prepuzio emettere la prima parte delle urine senza raccoglierla.
- 4) Raccogliere direttamente nel recipiente sterile la seconda parte.
- 5) Richiudere accuratamente il contenitore in modo che l'urina non fuoriesca durante il trasporto.

B) Sacchetto in plastica sterile adesivo per bambini piccoli quando non è possibile ottenere le urine del mitto intermedio. (sconsigliato per la facilità di contaminazione)

- 1) Detergere con acqua e sapone i genitali esterni e la regione circostante, sciacquare bene con acqua ed asciugare.
- 2) Applicare il sacchetto facendolo aderire alla zona intorno ai genitali.
- 3) Se dopo circa 60 minuti non si è verificata la minzione, rimuovere il sacchetto e provvedere alla sostituzione ripetendo il lavaggio.
- 4) Appena avvenuta la minzione rimuovere il sacchetto, travasare con attenzione le urine in un contenitore sterile e portare in laboratorio.

### **Quantità da raccogliere e modalità di conservazione**

Esame colturale standard per i batteri aerobi patogeni più comuni :

Quantità da raccogliere : circa 10 - 15 ml.

Se passano più di 2 e fino ad un massimo di 24 ore prima della consegna al laboratorio tenere il recipiente in frigo + 5 °C oppure aspirare le urine nella provetta con conservante fornita dal laboratorio in cui possono essere mantenute fino a 24 ore a temperatura ambiente.

Esame colturale per miceti :

Quantità da raccogliere : circa 25 - 50 ml.

Se passano più di 2 e fino ad un massimo di 24 ore prima della consegna al laboratorio, tenere il recipiente in frigo + 5 °C.

Esame colturale per micobatteri :

Quantità da raccogliere : non meno di 40 ml.

E' consigliabile effettuare l'esame per tre giorni consecutivi.

Se passano più di 2 e fino ad un massimo di 24 ore prima della consegna al laboratorio, tenere il recipiente in frigo + 5 °C.

### **COLTURA DEL LIQUIDO SEMINALE**

**N.B. In mancanza di richiesta specifica in questo materiale si effettua la ricerca di : Enterobatteri, Streptococchi, Stafilococchi e Micoplasmi.**

### **Modalità di raccolta**

Bere due o tre bicchieri d'acqua e, dopo aver urinato abbondantemente lavarsi accuratamente mani e genitali esterni con acqua e sapone, asciugarsi e raccogliere il liquido seminale mediante masturbazione in un recipiente sterile a bocca larga del tipo da urinocoltura. Richiudere il recipiente subito dopo. Il campione può essere prelevato anche la sera prima e quindi conservato in frigorifero +4°C fino alla consegna in laboratorio la mattina dopo. Se si richiede la ricerca anche del Gonococco allora lasciare a temperatura ambiente e consegnare il prima possibile.

## ● PRELIEVI VAGINALI, ENDOCERVICALI E URETRALI

### Preparazione

Tampone vaginale / endocervicale :

#### 1. Aspettare almeno 4 - 5 giorni dalla fine delle mestruazioni

2. Aspettare almeno una settimana dalla fine di qualsiasi terapia con antibiotici, sia locale (creme, candele, ovuli, lavande) che generale.

3. Evitare rapporti sessuali nel giorno precedente il prelievo.

4. Il giorno del prelievo eseguire la pulizia solo dei genitali esterni.

Tampone endouretrale :

1. Aspettare almeno una settimana dalla fine di qualsiasi terapia con antibiotici.

2. Astenersi dall'urinare (per i maschi anche dall'ejaculare) per almeno 2 ore prima del prelievo.

3. Il giorno del prelievo eseguire la pulizia solo della zona periuretrale.

### In assenza di richiesta specifica si effettuano di routine le seguenti ricerche

Tampone vaginale: Lattobacilli, Gardnerella, Mobiluncus, Miceti e Trichomonas

Tampone endocervicale: Gonococco, Clamidia e Micoplasmi.

Tampone endouretrale: Gonococco, Clamidia e Micoplasmi

I pazienti che hanno necessità di effettuare il tampone endouretrale non devono urinare nelle due ore precedenti.

Talora, per la ricerca di Clamidia, Micoplasmi e Gonococco, in sostituzione del tampone endouretrale viene richiesto l'esame del primo mitto di urina per evitare al paziente il fastidio del prelievo. Bisogna però tenere presente che la ricerca nel primo mitto di urina è indicata solo in pazienti maschi sintomatici oppure per la ricerca di Clamidia mediante amplificazione genica, negli altri casi è consigliabile effettuare il prelievo mediante tampone endouretrale.

## VARIABILI CHE INFLUENZANO IL PRELIEVO

### DIGIUNO

Se il soggetto ha mangiato si verifica un aumento di:

- Trigliceridi
- Transaminasi (AST e ALT)
- Bilirubina
- Glucosio
- Fosforo
- potassio

### DIGIUNO PROLUNGATO

E' causa di *diminuzione* di:

- proteine
- colesterolo
- trigliceridi
- urea

*aumento* di:

- acido urico
- creatinina

### ESERCIZIO FISICO

Aumenta l'attività degli enzimi muscolari:

- CK
- LDH
- Transaminasi AST

### ALTITUDINE

Vivere a lungo ad altitudini elevate porta ad un aumento di:

- emoglobina

- ematocrito
- acido urico
- PCR

## POSTURA

Passando dalla posizione supina a quella eretta si ha un aumento di circa il 10% di:

- proteine ed albumina e di ciò che ad esse è legato:
  - o calcio, ferro
  - o colesterolo
  - o ormoni tiroidei e steroidi
- Cellule del sangue



## 6. NOMENCLATORE TARIFFARIO REGIONE PUGLIA (estratto)

ELENCO LEA per la Branca di Patologia Clinica  
 CODICI regionali degli esami  
 DESCRIZIONE degli esami  
**TARIFFE** degli esami  
 STRUMENTAZIONE (Azienda e Modello) utilizzata  
 METODI utilizzati  
 TEMPI DI CONSEGNA del referto

Cod.	Descrizione Analisi	Tariffa Euro	Strumentazione	Metodica	Tempi di consegna
90023	ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO (ALA)	9,61	SERVICE		
90024	ACIDO IPPURICO	5,84	PERKIN ELMER HPLC 200 series	HPLC	
90034	ACIDO VALPROICO	9,30	ABBOTT AXSYM	MEIA	1
90035	ACIDO VANILMANDELICO (VMA) [dU]	20,61	SERVICE		
90044	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	5,22	SERVICE		
90045	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]	2,48	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	UV CINETICO	1
90051	ALBUMINA [S/U/dU]	2,58	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90053	ALDOSTERONE [S/U]	14,62	SERVICE		
90054	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]	6,30	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90055	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]	14,98	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90061	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA [S]	7,13	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90062	ALFA 1 MICROGLOBULINA [S/U]	10,85	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90063	ALFA 2 MACROGLOBULINA	4,18	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90064	ALFA AMILASI [S/U]	2,48	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO	1
90065	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)	5,22	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90071	ALLUMINIO [S/U]	9,09	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90075	AMMONIO [P]	9,09	MENARINI AMONIA CHECK	ENZIMATICO	1
90084	APOLIPOPROTEINA ALTRA	6,09	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90085	APOLIPOPROTEINA B	5,94	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90091	APTOGLOBINA	4,65	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90092	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]	2,48	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	UV CINETICO	1
90101	BETA2 MICROGLOBULINA [S/U]	14,00	TOSOH AIA 360	F.E.I.A.	1
90104	BILIRUBINA TOTALE	2,22	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1

90105	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	2,74	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90111	C PEPTIDE	14,38	TOSOH AIA 360	F.E.I.A.	1
90113	CADMIO	9,09	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90114	CALCIO TOTALE [S/U/dU]	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90115	CALCITONINA	15,49	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90123	CARBAMAZEPINA	13,38	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
90132	CICLOSPORINA	16,27	SERVICE		
90133	CLORURO [S/U/dU]	2,38	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90135	COBALAMINA (VIT. B12) [S]	14,46	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A	1
90141	COLESTEROLO HDL	3,10	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90142	COLESTEROLO LDL	0,67	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90143	COLESTEROLO TOTALE	2,17	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90144	COLINESTERASI (PSEUDO-CHE)	2,22	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO OTTIMIZZATO	1
90152	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]	18,59	SERVICE		
90153	CORTISOLO [S/U]	13,01	TOSOH AIA 360	F.E.I.A	1
90154	CREATINCHINASI (CPK o CK)	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO OTTIMIZZATO	1
90155	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB)	3,72	TOSOH AIA 360	F.E.I.A	1
90163	CREATININA [S/U/dU/La]	2,12	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90164	CREATININA CLEARANCE	3,00	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90165	CROMO	9,09	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90171	DEIDROEPIANDROSTERONE (DEA)	13,94	SERVICE		
90172	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEA-S)	15,39	SERVICE		
90173	DELTA 4 ANDROSTENEDIONE	13,07	SERVICE		
90175	DIIDROTESTOSTERONE (DHT)	22,88	SERVICE		
90183	DROGHE D'ABUSO (Amfetamina, Caffeina, Cannabinoidi, Oppiacei, Feniliclidina, Propossifene, Nicotina, Cocaina, Eroina, LSD,)	5,99	CARD	CROMATOGRAFICO	1
90184	ENOLASI NEURONESPECIFICA (NSE)	18,44	SERVICE		
90185	ERITROPOIETINA	17,66	SERVICE		
90192	ESTRADIOLO (E2) [S/U]	13,01	BIOMERIUEX VIDAS	E.L.F.A.	1
90193	ESTRIOLO (E3) [S/U]	14,46	SERVICE		

90194	ESTRIOLO NON CONIUGATO	9,19	SERVICE		
90211	FARMACI DIGITALICI	11,10	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90213	FECI ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO (Grassi, prod. di digestione, parassiti)	4,91	MICROSCOPICO	MICROSCOPICO	2
90214	FECI SANGUE OCCULTO	3,87	CARD	CHIMICO/CARD	2
90221	FENITOINA	10,85	SERVICE		
90222	FENOLO [U]	3,56	THERMO UV1	CHIMICO	7
90223	FERRITINA [P/(Sg)Er]	14,46	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90224	FERRO [dU]	5,32	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO FERENE	1
90225	FERRO [S]	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO FERENE	1
90232	FOLATO [S/(Sg)Er]	12,91	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
90233	FOLLITROPINA (FSH) [S/U]	12,91	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	2
90234	FOSFATASI ACIDA	2,32	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO COLORIMETRICO	1
90235	FOSFATASI ALCALINA	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO COLORIMETRICO	1
90242	FOSFATASI PROSTATICA (PAP)	11,31	SERVICE		
90245	FOSFORO	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO BLU MOLIBDENO	1
90255	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]	2,12	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO COLORIMETRICO	1
90261	GASTRINA [S]	12,91	SERVICE		
90262	GLOBULINA LEGANTE LA TIROXINA (TBG)	12,34	SERVICE		
90264	GLUCOSIO (Curva da carico 3 determinazioni)	4,65	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90265	GLUCOSIO (Curva da carico 6 determinazioni)	9,30	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90271	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]	1,96	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90272	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI (G6PDH) [(Sg)Er]	9,30	SERVICE		
90273	GONADOTROPINA CORIONICA (Prova immunologica di gravidanza [U])	6,61	MANUALE	CARD	1
90275	GONADOTROPINA CORIONICA (Subunità beta, molecola intera)	14,25	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90281	Hb - EMOGLOBINA GLICATA	10,59	BIO-RAD HPLC	CROMATOGRAFICO	1
90284	IMMUNOGLOBULINE: CATENE KAPPA E LAMBDA [S/U]	9,30	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90285	INSULINA (Curva da carico o dopo test farmacologici, max. 5)	30,57	TOSOH AIA 360	F.E.I.A.	1
90291	INSULINA [S]	12,14	TOSOH AIA 360	F.E.I.A.	1
90292	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	CINETICO OTTIMIZZATO	1
90302	LIPASI [S]	3,20	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90303	LIPOPROTEINA (a)	10,33	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	2

90314	LIQUIDO SEMINALE ESAME MORFOLOGICO E INDICE DI FERTILITA'	4,18	SERVICE		
90315	LIQUIDO SEMINALE PROVE DI VALUTAZIONE DELLA FERTILITA'	7,59	SERVICE		
90322	LITIO [P]	4,13	IL SPA IL 943	FOTOMETRIA A FIAMMA	1
90323	LUTEOTROPINA (LH) [S/U]	13,01	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90324	LUTEOTROPINA (LH) E FOLLITROPINA (FSH): Dosaggi seriati dopo GNRH o altro stimolo ( 5 )	62,49	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90325	MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]	2,17	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90331	MANGANESE [S]	6,25	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90333	MERCURIO	9,09	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90334	MICROALBUMINURIA	4,65	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	TURBIDIMETRICO	2
90335	MIOGLOBINA [S/U]	7,59	TOSOH AIA360	F.E.I.A.	1
90342	NICHEL	10,12	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90351	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]	12,81	SERVICE		
90354	OSTEOCALCINA (BGP)	23,24	SERVICE		
90355	PARATORMONE (PTH) [S]	16,01	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90363	PIOMBO [S/U]	17,04	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90374	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ISE POTENZIOMETRIA	1
90381	PROGESTERONE [S]	12,45	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90382	PROLATTINA (PRL) [S]	12,91	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90384	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine total	7,49	SEBIA MINICAP	ANALISI CAPILLARE	1
90385	PROTEINE [S/U/dU/La]	1,86	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90391	PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali	4,65	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	COLORIMETRICO	1
90392	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	7,70	SERVICE		
90394	RAME [S/U]	4,96	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90402	RENINA [P]	20,76	SERVICE		
90403	SELENIO	6,92	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90404	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]	2,53	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ISE POTENZIOMETRIA	1
90412	TEOFILLINA	11,00	SERVICE		
90413	TESTOSTERONE [P/U]	12,14	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90414	TESTOSTERONE LIBERO	15,80	SERVICE		
90415	TIREOGLOBULINA (Tg)	15,65	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90421	TIREOTROPINA (TSH)	15,34	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1

90423	TIROXINA LIBERA (FT4)	12,91	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
90425	TRANSFERRINA [S]	5,16	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90432	TRIGLICERIDI	3,56	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90433	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	12,91	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
90435	URATO [S/U/dU]	1,91	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	ENZIMATICO COLORIMETRICO	1
90441	UREA [S/P/U/dU]	1,91	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	UV CINETICO	1
90442	URINE CONTA DI ADDIS	3,87	MICROSCOPICO	MICROSCOPICO	1
90443	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO	2,48	MICROSCOPICO	MICROSCOPICO	1
90445	VITAMINA D	16,27	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90454	ZINCO [S/U]	6,25	PERKIN ELMER AANALYST 600	A.A.S.	7
90455	ZINCOPROTOPORFIRINA [(Sg)Er]	8,52	SERVICE		
90465	ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)	4,65	SERVICE		
90473	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	13,32	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
90475	ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)	12,55	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
90481	ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE (PCA)	8,37	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90482	ANTICORPI ANTI CITOPLASMA DEI NEUTROFILI (ANCA)	11,41	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
90483	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO	11,88	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
90493	ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]	9,30	SERVICE		
90495	ANTICORPI ANTI GLIADINA (IgG, IgA)	11,41	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
90505	ANTICORPI ANTI INSULA PANCREATICA (ICA)	8,62	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90511	ANTICORPI ANTI INSULINA (AIAA)	12,19	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90514	ANTICORPI ANTI MICROSOMI (AbTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO)	14,31	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90515	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)	8,26	IMMUNOBLOT	VISIVO DENSITOMETRICO	7
90521	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)	9,45	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90522	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)	7,44	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90523	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)	7,44	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90524	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)	9,66	MICROSCOPICO	FLUORESCENZA INDIRETTA	7
90535	ANTICORPI ANTI RECETTORI DEL TSH	25,31	SERVICE		

90544	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)	14,98	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90551	ANTIGENE CARBOIDRATICO 125 (CA 125)	18,54	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90552	ANTIGENE CARBOIDRATICO 15.3 (CA 15.3)	18,08	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90553	ANTIGENE CARBOIDRATICO 19.9 (CA 19.9)	16,42	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90554	ANTIGENE CARBOIDRATICO 195 (CA 195)	15,49	SERVICE		
90555	ANTIGENE CARBOIDRATICO 50 (CA 50)	15,49	SERVICE		
90561	ANTIGENE CARBOIDRATICO 72-4 (CA 72-4)	18,44	SERVICE		
90562	ANTIGENE CARBOIDRATICO MUCINOSO (MCA)	13,79	SERVICE		
90563	ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO (CEA)	13,38	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90564	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA)	18,44	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90565	ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA)	14,10	DIASORIN LIAISON	C.L.I.A.	1
90571	ANTIGENE TA 4 (SCC)	22,05	SERVICE		
90575	ANTITROMBINA III FUNZIONALE	2,79	BIOTECNICA BT 3000 PLUS	TURBIDIMETRICO	2
90584	CARBOSSIEMOGLOBINA [(Sg)Hb/(Sg)Er]	4,03	IL SPA COOSIMETRO IL 682	FOTOMETRICO	
90601	COMPLEMENTO (C1 Inibitore)	6,20	SERVICE		
90602	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)	6,61	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90613	CYFRA 21-1	21,17	SERVICE		
90614	D-DIMERO (EIA)	8,52	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
90621	EMAZIE (Conteggio), EMOGLOBINA	0,98	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1
90622	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.	4,65	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1
90625	EOSINOFILI (Conteggio)[Alb]	2,48	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1
90642	FATTORE REUMATOIDE	4,75	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90645	FIBRINA / FIBRINOGENO: PROD. DEGRADAZIONE (FDP/FSP) [S/U]	13,53	SERVICE		
90651	FIBRINOGENO FUNZIONALE	2,63	IL SPA ACL 7000	COAGULAZIONE	1
90653	GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D)	7,75	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	1
90662	Hb - EMOGLOBINA [Sg/La]	1,76	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1

90663	Hb - EMOGLOBINA A2	9,61	BIO-RAD HPLC	HPLC	1
90664	Hb - EMOGLOBINA FETALE (Dosaggio)	3,98	BIO-RAD HPLC	HPLC	1
90665	Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.)	14,36	BIO-RAD HPLC	HPLC	1
90675	IgA SECRETORIE [Sa/Alb]	7,33	SERVICE		
90681	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)	11,57	RADIM BRIO	E.L.I.S.A.	7
90683	IgE TOTALI	14,10	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
90684	IgG SOTTOCLASSE 1, 2, 3, 4 (ciascuna)	15,49	SERVICE		
90691	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	7,85	SERVICE		
90692	IMMUNOFISSAZIONE	29,70	SERVICE		
90694	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)	5,84	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
90695	INIBITORE ATTIVATORE DEL PLASMINOGENO (PAI I)	9,61	SERVICE		
90703	INTRADERMOREAZIONI CON PPD, CANDIDA, STREPTOCHINASI E MUMPS (Per test)	5,53	MANUALE	VISIVO	3
90705	LEUCOCITI (Conteggio) [(Sg)]	0,98	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1
90711	METAEMOGLOBINA [(Sg)Er]	2,79	IL SPA COOSSIMETRO IL 682	FOTOMETRICO	1
90713	PIASTRINE (Conteggio) [(Sg)]	1,24	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	1
90721	PROTEINA C ANTICOAGULANTE ANTIGENE [P]	9,09	SERVICE		
90722	PROTEINA C ANTICOAGULANTE FUNZIONALE [P]	9,09	SERVICE		
90723	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)	4,75	SERVICE		
90724	PROTEINA S LIBERA [P]	9,81	SERVICE		
90725	PROTEINA S TOTALE [P]	9,81	SERVICE		
90731	PROTROMBINA FRAMMENTI 1, 2	4,65	SERVICE		
90742	REAZIONE DI WAALER ROSE	3,05	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	1
90743	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)	4,18	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	1
90744	RESISTENZE OSMOTICO GLOBULARI (Curva)	8,52	MANUALE	DILUIZIONI	3
90745	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]	5,47	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI	1
90754	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	2,58	IL SPA ACL 7000	COAGULATIVO	1
90755	TEMPO DI TROMBINA (TT)	2,79	IL SPA ACL 7000	COAGULATIVO	1

90761	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	2,53	IL SPA ACL 7000	COAGULATIVO	1
90772	TEST DI RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	9,04	SERVICE		
90781	TINE TEST (Reazione cutanea alla turbecolina)	3,46	MANUALE	VISIVO REAZIONE CUTANEA	3
90782	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A	101,48	SERVICE		
90783	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-A MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90784	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B	101,48	SERVICE		
90785	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-B MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90791	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C	101,48	SERVICE		
90792	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-C MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90793	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DP MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90794	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPA1 AD ALTA RISOLUZIONE	155,30	SERVICE		
90795	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DPB1 AD ALTA RISOLUZIONE	188,71	SERVICE		
90801	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQ MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90802	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQA1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	SERVICE		
90803	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 A BASSA RISOLUZIONE	109,13	SERVICE		
90804	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DQB1 AD ALTA RISOLUZIONE	178,38	SERVICE		
90805	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DR MEDIANTE SEQUENZIAMENTO DIRETTO	54,12	SERVICE		
90811	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) A BASSA RISOLUZIONE	213,35	SERVICE		
90812	TIPIZZAZIONE GENOMICA HLA-DRB (DRB1 e DRB3,DRB4,DRB5) AD ALTA RISOLUZIONE	311,58	SERVICE		
90813	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE I (Fenot. compl. loci A, B, C, o loci A, B)	149,26	SERVICE		
90814	TIPIZZAZIONE SIEROLOGICA HLA CLASSE II (Fenot. compl. loci DR, DQ o locus DP)	158,66	SERVICE		
90815	TIPIZZAZIONE SOTTOPOPOLAZIONI DI CELLULE DEL SANGUE (Per ciascun anticorpo)	17,09	SERVICE		
90821	TROMBINA - ANTITROMBINA III COMPLESSO (TAT)	2,79	SERVICE		
90823	TROPONINA I	16,37	TOSOH AIA 360	F.E.I.A.	1
90824	VALORE EMATOCRITO	0,77	IL SPA HMX	CONTAGLOBULI	1
90825	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)	1,81	MANUALE	MISURA VISIVA	1

				SEDIMENTAZIONE	
90842	BATTERI ANAEROBI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	2
90843	BATTERI ANAEROBI IN MATERIALI BIOLOGICI ESAME COLTURALE	11,41	MANUALE	CONTA COLONIE	2
90852	BATTERI ANTIBIOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., almeno 10 antibiotici)	12,19	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	ANTIBIOGRAMMA AUTOMATIZZATA	2
90861	BATTERI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA Nas	12,19	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	2
90864	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni di routine (Gram, blu di metilene)	1,86	MANUALE	CONTA COLONIE	4
90865	BATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI RICERCA MICROSCOPICA Colorazioni speciali	2,43	MANUALE	COLORAZIONE	4
90874	BORDETELLA ANTICORPI (E.I.A.)	9,09	SERVICE		
90875	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (E.I.A.)	7,49	SERVICE		
90881	BORRELIA BURGDORFERI ANTICORPI (I.F.)	12,60	SERVICE		
90882	BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WRIGHT]	3,31	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	2
90883	CAMPYLOBACTER ANTIBIOGRAMMA	7,64	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	ANTIBIOGRAMMA AUTOMATIZZATO	2
90884	CAMPYLOBACTER DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,20	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	2
90885	CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE	4,85	MANUALE	VISIVO	2
90891	CHLAMYDIE ANTICORPI (E.I.A.)	11,57	SERVICE		
90895	CHLAMYDIE ESAME COLTURALE	25,20	SERVICE		
90901	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (E.I.A.)	7,75	SERVICE		
90902	CHLAMYDIE RICERCA DIRETTA (I.F.)	14,00	SERVICE		
90915	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	SERVICE		
90921	E. COLI PATOGENI DA COLTURA IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	SERVICE		
90922	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	SERVICE		
90923	ECHINOCOCCO [IDATIDOSI] ANTICORPI (Titolazione mediante I.H.A.)	8,06	SERVICE		
90924	ENTAMOEBIA HISTOLYTICA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	SERVICE		
90933	ESAME COLTURALE CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni	6,66	LEITZ LABORLUX S	MICROSCOPICO	2
90934	ESAME COLTURALE CAMPIONI APPARATO GENITOURINARIO Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria gonorrhoeae	6,20	MANUALE	COLTURA	2

90935	ESAME COLTURALE CAMPIONI CAVITA' ORO-FARINGO-NASALE Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni Escluso: Neisseria meningitidis	6,20	MANUALE	COLTURA	2
90942	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica	8,31	MANUALE	COLTURA	2
90943	ESAME COLTURALE DELLE FECI [COPROCOLTURA] Ricerca Salmonelle, Shigelle e Campylobacter Escluso: E.coli enteropatogeni, Yersinia, Vibrio cholerae	9,40	MANUALE	COLTURA	2
90944	HELICOBACTER PYLORI ANTICORPI (E.I.A.)	9,19	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	2
90952	LEGIONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,51	SERVICE		
90961	LEISHMANIA ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	10,59	SERVICE		
90963	LEPTOSPIRE ANTICORPI (E.I.A.)	13,94	SERVICE		
90971	LISTERIA MONOCYTOGENES ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione)	3,72	SERVICE		
90973	MICETI [LIEVITI] ANTIMICOGRAMMA DA COLTURA (M.I.C., fino a 5 antimicotici)	10,54	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	ANTIMICOGRAMMA AUTOMATIZZATO	2
90974	MICETI [LIEVITI] IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	2
91025	MICOPLASMA PNEUMONIAE ANTICORPI (E.I.A.)	11,21	SERVICE		
91032	MICOPLASMA PNEUMONIAE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	8,16	SERVICE		
91035	NEISSERIA GONORRHOEAE ESAME COLTURALE	3,15	SERVICE		
91041	NEISSERIA MENINGITIDIS ESAME COLTURALE	3,15	SERVICE		
91042	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	11,36	SERVICE		
91043	NEISSERIAE IDENTIFICAZIONE SIEROLOGICA	6,20	SERVICE		
91045	PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	3,56	MANUALE	OSSERVAZIONE MICROSCOPICA	3
91051	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MACRO E MICROSCOPICA	2,74	MANUALE	OSSERVAZIONE MICROSCOPICA	3
91052	PARASSITI INTESTINALI [ELMINTI, PROTOZOI] RICERCA MICROSCOPICA (Col. tricromica)	4,70	MANUALE	OSSERVAZIONE MICROSCOPICA	3
91064	PROTOZOI IN MATERIALI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE	7,64	SERVICE		
91065	RICKETTSIE ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	4,96	SERVICE		
91071	RICKETTSIE ANTICORPI [ANTI PROTEUS SPP.] (Titolazione mediante agglutin.) [WEIL-FELIX]	8,21	SERVICE		
91072	SALMONELLE ANTICORPI (E.I.A.)	6,61	SERVICE		
91073	SALMONELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutinazione) [WIDAL]	3,31	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	3
91081	SALMONELLE E BRUCELLE ANTICORPI (Titolazione mediante agglutin.) [WIDAL-WRIGHT]	6,61	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	3

91083	SHIGELLE DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA E SIEROLOGICA	8,16	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	3
91084	STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	3,72	MANUALE	CONTA COLONIE	3
91085	STREPTOCOCCO ANTICORPI ANTI ANTISTREPTOLISINA-O [T.A.S.]	4,85	RADIM DELTA	NEFELOMETRICO	1
91092	STREPTOCOCCUS PYOGENES NEL TAMPONE OROFARINGEO ESAME COLTURALE	5,78	MANUALE	CONTA COLONIE	3
91093	TOXOCARA ANTICORPI (E.I.A.)	15,96	SERVICE		
91094	TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.)	9,35	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91103	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (I.F.) [FTA-ABS]	8,16	SERVICE		
91104	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca qualit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	3,46	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	3
91105	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva) [TPHA]	5,78	MANUALE	AGGLUTINAZIONE	3
91111	TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]	3,36	MANUALE	FLOCCULAZIONE	3
91112	TRICHOMONAS VAGINALIS NEL SECRETO VAGINALE ESAME COLTURALE	4,13	SERVICE		
91123	VIRUS ADENOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	12,65	SERVICE		
91141	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (E.I.A.)	9,35	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91142	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI (Titolazione mediante F.C.)	5,32	NON ESEGUIBILE		
91143	VIRUS CITOMEGALOVIRUS ANTICORPI IgM (E.I.A.)	9,35	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91162	VIRUS COXSACKIE [B1, B2, B3, B4, B5, B6] ANTICORPI (Titolazione mediante I.F.)	12,39	SERVICE		
91171	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91172	VIRUS EPATITE A [HAV] ANTICORPI IgM	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91175	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91181	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg IgM	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91182	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91183	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg	13,17	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
91184	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg	13,17	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91185	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg	13,17	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
91191	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (Saggio di conferma)	13,84	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
91192	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI	23,34	SERVICE		

91193	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA	63,01	SERVICE		
91195	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI	13,17	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
91201	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	SERVICE		
91203	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI	12,03	SERVICE		
91204	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI IgM	21,74	SERVICE		
91205	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg	17,97	SERVICE		
91211	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI (EA o EBNA o VCA) (E.I.A.)	13,48	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
91214	VIRUS EPSTEIN BARR [EBV] ANTICORPI ETEROFILI [R. PAUL BUNNEL DAVIDSOHN]	8,68	MANUALE	CARD	1
91221	VIRUS HERPES SIMPLEX (TIPO 1 o 2) ANTICORPI	9,35	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
91222	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV ] ANALISI QUALITATIVA DI RNA (Previa reazione polimerasica a catena)	63,01	SERVICE		
91224	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI	11,62	ABBOTT AXSYM	M.E.I.A.	1
91225	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	69,77	SERVICE		
91231	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	85,63	SERVICE		
91232	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTICORPI ANTI ANTIGENE P24 (E.I.A.)	21,74	SERVICE		
91233	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1] ANTIGENE P24 (E.I.A.)	25,72	SERVICE		
91235	VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 2] ANTICORPI IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)	63,42	SERVICE		
91243	VIRUS MORBILLO ANTICORPI (E.I.A.)	7,75	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
91251	VIRUS PAROTITE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
91255	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE ANTICORPI (E.I.A.)	9,14	SERVICE		
91263	VIRUS RETROVIRUS ANTICORPI ANTI HTLV1-HTLV2	63,01	SERVICE		
91264	VIRUS ROSOLIA ANTICORPI	9,45	BIOMERIEUX VIDAS	E.L.F.A.	1
91271	VIRUS VARICELLA ZOSTER ANTICORPI (E.I.A.)	8,93	DIESSE CHORUS	E.L.I.S.A.	1
91274	YERSINIA DA COLTURA IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA	6,51	BIOMERIEUX VITEK 2 COMPACT	IDENTIFICAZIONE AUTOMATIZZATA	3
91275	YERSINIA NELLE FECI ESAME COLTURALE	2,07	MANUALE	OSSERVAZIONE SU PIASTRA	3

## 7. ELENCO TARIFFARIO LIBERO PROFESSIONALE

DESCRIZIONE ESAME	TARIFFA
ACE	20,00
ACIDI BILIARI	30,00
ACIDI GRASSI LIBERI	30,00
ACIDO SIALICO	30,00
ADH (VASOPRESSINA)	40,00
ANTICORPI EPATICI E RENALI (LKMA) – LIVER PROFILE 4 antigeni	35,00
ANTICORPI ANTI-BORRELIA	50,00
ANTICORPI ANTI-BRUCCELLA	50,00
ANTICORPI ANTI-CCP (ANTICORPI ANTI-CITRULLINA CICLICA)	20,00
ANTICORPI ANTI-CLAMYDIA	50,00
ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO (EMA)	20,00
ANTICORPI ANTI-FATTORE INTRINSECO	25,00
ANTICORPI ANTI-RETICOLINA	50,00
ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES IgM	15,00
ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES IgG	15,00
ANTICORPI ANTI-SURRENE	50,00
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI IgA	9,00
ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMINASI IgG	9,00
ANTICORPI ANTI-TREPONEMA (IgG + IgM)	30,00
ANTI-TOXO IgG AVIDITY	50,00
ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgG AVIDITY	50,00
BETA-2-GLICOPROTEINA 1 (IgG + IgM)	30,00
BETA LACTOGLOBULINA IgG (BETA LACTO-TEST)	30,00
BREATH TEST (al lattosio, fruttosio, lattulosio, ecc.) Cd	50,00
BREATH TEST (al lattosio, fruttosio, lattulosio, ecc.) Cd - ricontrollo	30,00
C1q INIBITORE	30,00
COLESTEROLO LDL	4,00
CROMOGRANINA A	50,00
D-DIMERO	15,00
ESAME CALCOLI URINARI	30,00
ESAME CITOLOGICO ESPETTORATO	40,00
ESAME CITOLOGICO URINE	40,00
F (1+2)	25,00
HELICOBACTER P. NELLE FECI	30,00
HELICOBACTER PYLORI IgG	16,75
IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	10,00
ISTAMINA	50,00
L D H : ISOENZIMI	60,00
LAC	20,00
LIPOPROTEINA a	20,00
MICROALBUMINURIA SPOT	6,00
MUTAZIONE FATTORE V DI LEIDEN	36,15
MUTAZIONE GENE MTHFR I-II	36,15
OMOCISTEINA	40,00
PLASMINOGENO	25,00
PRIMIDONE	25,00
PROTEINA "C" ATTIVATA	15,00
PROTEINA "C" REATTIVA ALTA SENSIBILITA'	30,00
PROTEINA "S" LIBERA	25,00
PROTEINA "S" TOTALE	25,00
PSA FREE	19,00
RESISTENZA ALLA PROTEINA "C"	40,00
SALICEMIA	15,00
SHBG	19,11

✚ SOMATOMEDICA C	40,00
✚ SP1 (GLICOPROTEINA SPECIFICA)	30,00
✚ TAMPONE UROGENITALE PER CLAMIDYA	15,00
✚ TAMPONE UROGENITALE PER MYCOPLASMA	15,00
✚ TAT-COMPLESSI	15,00
✚ TBG	30,00
✚ TEST INTOLLERANZE ALIMENTARE	150,00
✚ TIMIDINA CHINASI	40,00
✚ VITAMINA D	30,00

## 8. ESENZIONI TICKET



### GUIDA ALL'ESENZIONE DAL PAGAMENTO DEL TICKET

#### **MALATTIE CRONICHE E INVALIDANTI**

L'esenzione deve essere richiesta alla ASL provinciale di residenza, presentando un certificato medico che attesti la presenza di una o più malattie incluse nel D.M. 28 maggio 1999, n. 329 e successive modifiche. Il certificato deve essere rilasciato da un presidio ospedaliero o ambulatoriale pubblico.

Sono validi ai fini del riconoscimento dell'esenzione anche:

- la copia della cartella clinica rilasciata da una struttura ospedaliera pubblica
- la copia del verbale di invalidità
- la copia della cartella clinica rilasciata da una struttura ospedaliera privata accreditata, previa valutazione del medico del Distretto sanitario della ASL provinciale di residenza
- i certificati delle Commissioni mediche degli Ospedali militari
- le certificazioni rilasciate da Istituzioni sanitarie pubbliche di Paesi appartenenti all'Unione Europea

La ASL provinciale rilascia, nel rispetto della tutela dei dati personali, un attestato che riporta la definizione della malattia con il relativo codice identificativo e le prestazioni fruibili in esenzione secondo il D.M. 28 maggio 1999, n. 329 e successive modifiche.

Coloro che sono già esenti per le seguenti malattie: Angioedema ereditario, Dermatomiostite, Pemfigo e pemfigoidi, Anemie congenite, Fenilchetonuria ed errori congeniti del metabolismo, Miopatie congenite, Malattia di Hansen, Sindrome di Turner, Spasticità da cerebropatia, Retinite pigmentosa hanno diritto all'esenzione ai sensi del regolamento sulle malattie rare (D.M. 18 maggio 2001 n.279) che prevede per queste condizioni una più ampia tutela.

Per ottenere informazioni utili sul nuovo sistema di esenzione e sulla documentazione clinica idonea da presentare alla propria Azienda USL, è opportuno che l'assistito si rivolga al proprio medico di famiglia o al pediatra di libera scelta che saprà informarlo e indirizzarlo correttamente.

Consulta nelle pagine seguenti della presente Carta dei Servizi l'elenco delle malattie croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo (ai sensi del DM 28 maggio 1999 n. 329, come modificato dal DM 21 maggio 2001, n. 296 e dal DM 18 maggio 2001, n. 279)

#### **MALATTIE RARE**

Le malattie rare sono patologie gravi, invalidanti e spesso prive di terapie specifiche, che presentano una bassa prevalenza, inferiore al limite stabilito a livello europeo di 5 casi su 10.000 abitanti.

Il Decreto ministeriale 279/2001 (Regolamento di istituzione della rete nazionale delle malattie rare e di esenzione dalla partecipazione al costo delle relative prestazioni sanitarie), prevede che siano erogate in esenzione tutte le prestazioni appropriate ed efficaci per il trattamento e il monitoraggio della malattia rara accertata e per la prevenzione degli ulteriori aggravamenti. In considerazione dell'onerosità e della complessità dell'iter diagnostico per le malattie rare, l'esenzione è estesa anche ad indagini volte all'accertamento delle malattie rare ed alle indagini genetiche sui familiari

dell'assistito eventualmente necessarie per la diagnosi di malattia rara di origine genetica. Ai fini dell'esenzione il Regolamento individua 284 malattie e 47 gruppi di malattie rare.

Tale disposizione si basa sulla considerazione che la maggior parte delle malattie rare è di origine genetica e che il relativo accertamento richiede indagini, a volte sofisticate e ad elevato costo, da estendere anche ai familiari della persona affetta. Si rinvia all'elenco delle malattie che danno diritto all'esenzione ed il testo del Decreto n. 279/2001. Si segnala anche il sito dell'Istituto Superiore di Sanità che offre la possibilità di ricercare, attraverso un database, i presidi specializzati individuati dalle Regioni per la diagnosi ed il trattamento delle malattie rare. A tal fine la Regione Puglia con proprio atto n° 2238 del 23.12.2003 ha approvato la Rete regionale per la prevenzione, la sorveglianza, la diagnosi e a terapia delle malattie rare, nonché con DGR del 19.2.2008 n° 171 ha recepito l'accordo Stato-Regioni del 10 maggio 2007 (Rep. atti n° 103/CSR) integrando la DGR 2238 i Centri Interregionali di Riferimento delle Malattie Rare.

Oltre alle prestazioni diagnostiche attivamente offerte dalle Aziende sanitarie locali nell'ambito delle campagne di screening, il Servizio sanitario nazionale garantisce l'esecuzione gratuita degli accertamenti per la diagnosi precoce di alcuni tumori. In particolare, possono essere eseguiti in esenzione dal ticket:

- la mammografia, ogni due anni, a favore delle donne in età compresa tra 45 e 69 anni; qualora l'esame mammografico lo richieda sono eseguite gratuitamente anche le prestazioni di secondo livello;
- l'esame citologico cervico-vaginale (PAP Test), ogni tre anni, a favore delle donne in età compresa tra 25 e 65 anni;
- la colonscopia, ogni cinque anni, a favore della popolazione di età superiore a 45 anni.

La prescrizione è effettuata sul ricettario del SSN e deve riportare il relativo codice di esenzione. L'intervallo di tempo indicato per ciascuna prestazione deve essere rispettato anche se il primo accertamento è stato eseguito privatamente.

## **INVALIDITA'**

Il riconoscimento di una invalidità garantisce il diritto all'esenzione per alcune o per tutte le prestazioni specialistiche (per avere informazioni sulle esenzioni dal ticket sui medicinali, introdotto da norme regionali, gli assistiti dovranno rivolgersi alla Regione di appartenenza. Per la Regione Puglia vige, quale sistema di compartecipazione alla spesa farmaceutica, la DGR n° 1198 del 6.8.2005, modificata dalla DGR n° 1501 del 1.8.2008).

Di seguito vengono indicate le categorie di invalidi che godono di questo beneficio, in base a quanto stabilito nel **Decreto ministeriale 1° febbraio 1991**, art. 6. Lo stato ed il grado di invalidità devono essere accertate dalla competente Commissione medica della Azienda sanitaria locale di residenza dell'assistito. L'accertamento costituisce condizione necessaria per il rilascio dell'attestato di esenzione.

Per le seguenti categorie:

- invalidi di guerra e per servizio appartenenti alle categorie dalla I alla V
- invalidi civili ed invalidi per lavoro con una riduzione della capacità lavorativa superiore ai 2/3
- invalidi civili con indennità di accompagnamento
- ciechi e sordomuti
- ex deportati nei campi di sterminio nazista KZ (categoria equiparata dalla legge agli invalidi e mutilati di guerra)
- vittime di atti di terrorismo o di criminalità organizzata

sono **esenti tutte le prestazioni di diagnostica strumentale, di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche.**

Per le altre categorie di seguito elencate:

- invalidi di guerra e per servizio appartenenti alle categorie dalla VI alla VIII
- invalidi per lavoro con una riduzione della capacità lavorativa inferiore ai 2/3 coloro che abbiano riportato un infortunio sul lavoro o una malattia professionale

sono invece **esenti le prestazioni di diagnostica strumentale, di laboratorio ed altre prestazioni specialistiche correlate alla patologia invalidante.**

## **GRAVIDANZA**

Le coppie che desiderano avere un bambino e le donne in stato di gravidanza hanno diritto ad eseguire gratuitamente, senza partecipazione alla spesa (ticket) alcune prestazioni specialistiche e diagnostiche, utili per tutelare la loro salute e quella del nascituro. L'elenco di tali prestazioni è contenuto nel **Decreto Ministeriale del 10 settembre 1998**.

In particolare, il Decreto prevede che siano erogate **gratuitamente**:

1. le visite mediche periodiche ostetrico-ginecologiche; alcune analisi, elencate nelle sezioni seguenti della presente Carta dei Servizi Sanitari e inserite nell'Allegato A del Decreto, da eseguire prima del concepimento, per escludere la presenza di fattori che possano incidere negativamente sulla gravidanza. Se la storia clinica o familiare della coppia evidenzia condizioni di rischio per il feto, possono essere eseguite in esenzione tutte le prestazioni necessarie ed appropriate per accertare eventuali difetti genetici, prescritte dal medico specialista;
2. gli accertamenti diagnostici per il controllo della gravidanza fisiologica indicati, per ciascun periodo di gravidanza, dall'allegato B al Decreto. In caso di minaccia d'aborto, sono da includere tutte le prestazioni specialistiche necessarie per il monitoraggio dell'evoluzione della gravidanza;
3. tutte le prestazioni necessarie ed appropriate per la diagnosi prenatale in gravidanza, nelle specifiche condizioni di rischio per il feto indicate nell'allegato C al Decreto, prescritte dallo specialista;
4. tutte le prestazioni necessarie ed appropriate per il trattamento di malattie (preesistenti o insorte durante la gravidanza) che comportino un rischio per la donna o per il feto, prescritte di norma dallo specialista.

## **TEST HIV**

Nelle strutture pubbliche, il test anti-HIV, in grado di identificare la presenza di anticorpi specifici che l'organismo produce nel caso in cui entra in contatto con questo virus, è anonimo (come prevede la **Legge 135 del 1990** e **gratuito** (come specificato dal **Decreto Ministeriale del 1° Febbraio 1991**).

Il test non è obbligatorio, ma se si sono avuti comportamenti a rischio sarebbe opportuno effettuarlo. Per eseguire il test, nella maggior parte dei Centri, non serve ricetta medica.

Le persone straniere, anche se prive del permesso di soggiorno, possono effettuare il test alle stesse condizioni del cittadino italiano.

E' in corso di attivazione da parte del Ministero della Salute, in accordo con le Regioni e Province Autonome, il sistema nazionale di sorveglianza delle diagnosi delle nuove infezioni da HIV che permetterà, tra l'altro, di fare il punto sulla corretta applicazione delle norme che garantiscono gratuità e anonimato del test da parte delle ASL.

## **REDDITO**

Alcune condizioni personali e sociali, associate a determinate situazioni reddituali, danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo (ticket) sulle prestazioni specialistiche ambulatoriali (per avere informazioni sulle esenzioni dal ticket sui medicinali, introdotto da norme regionali, gli assistiti dovranno rivolgersi alla Regione di appartenenza. Per la Regione Puglia vige, quale sistema di compartecipazione alla spesa farmaceutica, la DGR n° 1198 del 6.8.2005, modificata dalla DGR n° 1501 del 1.8.2008).

Di seguito vengono indicate le categorie di cittadini che hanno diritto a tale tipo di esenzione (Legge 537/1993 e successive modificazioni, la Legge 23.12.1994 n 724 e la Legge 28.12.1995 n 549)

### **Categorie di esenti:**

- Cittadini di età inferiore a sei anni e superiore a sessantacinque anni, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo non superiore a 36.151,98 euro
- Titolari di pensioni sociali e loro familiari a carico
- Disoccupati e loro familiari a carico appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico
- Titolari di pensioni al minimo di età superiore a sessant'anni e loro familiari a carico, appartenenti ad un nucleo familiare con un reddito complessivo inferiore a 8.263,31 euro, incrementato fino a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516,46 euro per ogni figlio a carico

Per coloro che appartengono a una di queste categorie, **sono esenti tutte le prestazioni di diagnostica strumentale, di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche**; l'interessato deve firmare la ricetta nell'apposito spazio.

**A far data dal 2009, ai sensi della Legge Regionale n°1 del 19.2.2008, art. 8, è la ASL provinciale di residenza del cittadino che, su richiesta dell'interessato, rilascia il certificato di esenzione alla partecipazione alla spesa sanitaria per le prestazioni specialistiche ambulatoriali, così come avviene per la spesa farmaceutica.**

### **NOTE IMPORTANTI:**

Ai fini dell'esenzione per motivi di reddito, è necessario prendere in considerazione il reddito complessivo del nucleo familiare (somma dei redditi dei singoli membri del nucleo), riferito all'anno precedente. Per "nucleo familiare" deve intendersi quello rilevante a fini fiscali (e non anagrafici), costituito dall'interessato, dal coniuge non legalmente separato e dagli altri familiari a carico. Per "familiari a carico" si intendono i familiari non fiscalmente indipendenti, vale a dire i familiari per i quali l'interessato gode di detrazioni fiscali (in quanto titolari di un reddito inferiore a 2.840,51 euro). Il termine "disoccupato" è riferito esclusivamente al cittadino che abbia cessato per qualunque motivo (licenziamento, dimissioni, cessazione di un rapporto a tempo determinato) un'attività di lavoro dipendente e sia iscritto all'Ufficio del lavoro in attesa di nuova occupazione.



## 9. PROTOCOLLO GRAVIDANZA

**Decreto Ministeriale - Ministero della Sanità - 10 settembre 1998** - “Aggiornamento del decreto ministeriale 6 marzo 1995 concernente l’aggiornamento del decreto ministeriale 14 aprile 1984 recante i protocolli di accesso agli esami di laboratorio e di diagnostica strumentale per le donne in stato di gravidanza ed a tutela della maternità.” (pubblicato in G.U. 20 ottobre 1998, n. 245)

IL MINISTRO DELLA SANITA’ decreta:

**Art. 1. 1.** Sono escluse dalla partecipazione al costo, ai sensi dell’art. 1. comma 5, lettera a), del decreto legislativo 29 aprile 1998, n. 124, le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche per la tutela della maternità indicate dal presente decreto e dagli allegati A, B e C, che ne formano parte integrante, fruite presso le strutture sanitarie pubbliche e private accreditate, ivi compresi i consultori familiari. Sono comunque escluse dalla partecipazione al costo le visite mediche periodiche ostetrico-ginecologiche.

**Art. 1. 2.** La prescrizione delle prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e delle altre prestazioni specialistiche è effettuata dai medici di medicina generale o dagli specialisti operanti presso le strutture accreditate, pubbliche o private, ivi compresi i consultori familiari. La prescrizione dello specialista è obbligatoria nei casi previsti dall’art. 2 e degli allegati A, B e C.

**Art. 2. 1.** In funzione preconcezionale sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche necessarie per accertare eventuali difetti genetici, prescritte dallo specialista alla coppia, se l’anamnesi riproduttiva o familiare della coppia evidenzia condizioni di rischio per il feto.

**Art. 2. 2.** Sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche necessarie ed appropriate per le condizioni patologiche che comportino un rischio materno o fetale, prescritte di norma dallo specialista.

**Art. 2. 3.** Sono escluse dalla partecipazione al costo le prestazioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche, necessarie ed appropriate per la diagnosi prenatale, nelle specifiche condizioni di rischio fetale indicate dall’allegato C, prescritte dallo specialista tra quelle incluse nel decreto ministeriale 22 luglio 1996 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale, supplemento ordinario n. 150, del 14 settembre 1996. Le regioni individuano le strutture di riferimento per l’esecuzione di tali prestazioni, garantendo che le stesse forniscano alle donne e alle coppie un adeguato sostegno.

**Art. 2. 4.** In presenza delle condizioni di rischio di cui al presente articolo, le prescrizioni di diagnostica strumentale e di laboratorio e di altre prestazioni specialistiche devono indicare la diagnosi o il sospetto diagnostico.

**Art. 3. 1.** Il presente decreto sostituisce integralmente il decreto del Ministro della sanità del 6 marzo 1995, pubblicato nella Gazzetta Ufficiale n. 87 del 13 aprile 1995.

**Allegato A - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PER LA TUTELA DELLA MATERNITA’ RESPONSABILE, ESCLUSE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO, IN FUNZIONE PRECONCEZIONALE**

### **1. Prestazioni specialistiche per la donna**

89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI: Consulenza ginecologica preconfezionale

90.49.3 - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di rischio di isoimmunizzazione

91.26.4 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Ig G, Ig M)

- 91.09.4 - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) (Ig G, Ig M)
- 90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
- 90.74.3 - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
- 90.66.5 - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti
- 91.38.5 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test]

**2. Prestazioni specialistiche per l'uomo**

- 90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.: in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
- 90.74.3 - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie
- 90.66.5 - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie

**3. Prestazioni specialistiche per la coppia**

- 91.22.4 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI H
- 90.65.3 - GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh (D)
- 91.10.5 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. Mediante emoagglutin. Passiva) [TPHA]
- 91.11.1 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]

**4. In caso di abortività ripetuta o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale e su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista**

- 89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI: Consulenza genetica
- 88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE
- 68.12.1 - ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale
- 68.16.1 - BIOPSIA DEL CORPO UTERINO: Biopsia endoscopica (isteroscopia) dell'endometrio
- 90.46.5 - ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
- 90.47.5 - ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM)
- 90.51.4 - ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO)
- 90.54.4 - ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
- 91.31.2 - CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande): alla coppia

Nota: Sono riportate le prestazioni come definite dal D.M. 22 luglio 1996 recante "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito del Servizio sanitario nazionale e relative tariffe" con i relativi codici identificativi e contrassegni. La lettera "H" indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti. A tali prestazioni così codificate è applicato il Tariffario Regionale attualmente vigente nella Regione Puglia

**Allegato B - PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PER IL CONTROLLO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA, ESCLUSE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO.**

**All'inizio della gravidanza, possibilmente entro la 13ª settimana, e comunque al primo controllo:**

- 90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
- (H) - 90.65.3 - GRUPPO SANGUIGNO AB0 e Rh, qualora non eseguito in funzione preconcezionale
- 90.09.2 - ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT)
- 90.04.5 - ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT)
- 91.26.4 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI: in caso di IgG negative, entro la 17ª settimana
- 91.09.4 - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.): in caso di IgG negative ripetere ogni 30-40 gg. fino al parto
- 91.10.5 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI, (Ricerca quantit. mediante

emoagglutin. passiva) [TPHA]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner

91.11.1 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione [VDRL] [RPR]:qualora non eseguito in funzione preconcezionale esteso al partner

91.22.4 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI

90.27.1 - GLUCOSIO

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA

90.49.3 - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità AB0, il test deve essere ripetuto alla 34<sup>a</sup>-36<sup>a</sup> settimana.

**Tra la 14<sup>a</sup> e la 18<sup>a</sup> settimana:**

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

**Tra la 19<sup>a</sup> e la 23<sup>a</sup> settimana:**

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA

**Tra la 24<sup>a</sup> e 27<sup>a</sup> settimana:**

90.27.1 - GLUCOSIO

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

**Tra la 28<sup>a</sup> e la 32<sup>a</sup> settimana:**

90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

90.22.3 - FERRITINA : in caso di riduzione del volume globulare medio

90.44. 3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA

Tra la 33<sup>a</sup> e la 37<sup>a</sup> settimana :

91.18.5 - VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg

91.19.5 - VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI

90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

91.22.4 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI in caso di rischio anamnestico

**Tra la 38<sup>a</sup> e la 40<sup>a</sup> settimana :**

90.44.3 - URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (\*)

**Dalla 41<sup>a</sup> settimana :**

88.78 - ECOGRAFIA OSTETRICA: su specifica richiesta dello specialista

75.34.1 - CARDIOTOCOGRAFIA: su specifici richiести dello specialista; se necessario, monitorare fino al parto

(\*) In caso di batteriuria significativa 90.94.2 - ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica.

IN CASO DI MINACCIA DI ABORTO SONO DA INCLUDERE TUTTE LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE NECESSARIE PER IL MONITORAGGIO DELL'EVOLUZIONE DELLA GRAVIDANZA.

Nota: Sono riportate le prestazioni come definite dal D.M. 22 luglio 1996 recante "Prestazioni di assistenza specialistica ambulatoriale erogabili nell'ambito dei Servizio

sanitario nazionale e relative tariffe” con i relativi codici identificativi e contrassegni. La lettera “H” indica le prestazioni erogabili in ambulatori situati presso istituzioni di ricovero ovvero ambulatori protetti.

**Allegato C - INDICAZIONI ALLA DIAGNOSI PRE NATALE** (desunte dalle “Linee Guida per i test genetici” approvate dal Comitato Nazionale per la Biosicurezza e le Biotecnologie della Presidenza del Consiglio dei Ministri)

**Le indicazioni per la diagnosi prenatale rientrano in due grandi categorie:**

1. presenza di un rischio procreativo prevedibile a priori: età materna avanzata, genitore portatore eterozigote di anomalie cromosomiche strutturali, genitori portatori di mutazioni geniche;
2. presenza di un rischio fetale reso evidente nel corso della gestazione: malformazioni evidenziate dall’esame ecografico, malattie infettive insorte in gravidanza, positività dei test biochimici per anomalie cromosomiche, familiarità per patologia genetica.

Le indicazioni per le indagini citogenetiche per anomalie cromosomiche fetali sono:

età materna avanzata (=o > 35 aa.)

genitori con precedente figlio affetto da patologia cromosomica

genitore portatore di riarrangiamento strutturale non associato ad effetto fenotipico

genitore con aneuploidie dei cromosomi sessuali compatibili con la fertilità

anomalie malformative evidenziate ecograficamente

probabilità di 1/250 o maggiore che il feto sia affetto da Sindrome di Down (o alcune altre aneuploidie) sulla base dei parametri biochimici valutati su sangue materno o ecografici, attuati con specifici programmi regionali in centri individuati dalle singole Regioni e sottoposti a verifica continua della qualità.

Il Ministro della sanità - BINDI



## 10. ELENCO PATOLOGIE ESENTATE

	<b>REGOLAMENTO DI INDIVIDUAZIONE DELLE MALATTIE CRONICHE E INVALIDANTI ai sensi dell' art. 5 comma 1, lettera a) del D. Lgs. 29 Aprile 1998 n. 124</b>
	<b>ALLEGATO N. 1</b>
	<b>Legenda</b>
	<b>Indice</b>
	<b>I parte: Elenco delle condizioni e malattie croniche e invalidanti che danno diritto all'esenzione dalla partecipazione al costo e relative prestazioni</b>
	<b>I</b>
	<b>LEGENDA</b>
<b>=&gt;</b>	<b>PER CIASCUNA MALATTIA O CONDIZIONE ESENTE NELLA PRIMA RIGA SONO INDICATI IL CODICE IDENTIFICATIVO DELL'ESENZIONE E LA DENOMINAZIONE</b>
<b>=&gt;</b>	<b>LE PRESTAZIONI SONO INDIVIDUATE FACENDO RIFERIMENTO ALLA DEFINIZIONE E AI RELATIVI CODICI IDENTIFICATIVI DEL D.M. 22.07.96 E SUCCESSIVE MODIFICAZIONI, AD ECCEZIONE DI ALCUNI CASI IN CUI SONO PREVISTI GRUPPI DI PRESTAZIONI (RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I)</b>
<b>=&gt;</b>	<b>"Oppure" E' INSERITO TRA DUE PRESTAZIONI CONSECUTIVE PRESCRIVIBILI IN ALTERNATIVA</b>

=>	<b>" * " E' UTILIZZATO PER SEGNALARE LE PRESTAZIONI PER LE QUALI NON E' DOVUTO IL PAGAMENTO DELLA QUOTA FISSA IN QUALSIASI REGIME DI EROGAZIONE</b>
	<b>II</b>
	<b>I N D I C E</b>
<b><i>N. Progr.</i></b>	<b><i>CONDIZIONE DI ESENZIONE</i></b>
<b>001</b>	<b>ACROMEGALIA E GIGANTISMO</b>
<b>002</b>	<b>AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari)</b>
<b>003</b>	<b>ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE</b>
<b>005</b>	<b>ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA</b>
<b>006</b>	<b>ARTRITE REUMATOIDE</b>
<b>007</b>	<b>ASMA</b>
<b>008</b>	<b>CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE</b>
<b>009</b>	<b>COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN</b>
<b>011</b>	<b>DEMENZE</b>
<b>012</b>	<b>DIABETE INSIPIDO</b>
<b>013</b>	<b>DIABETE MELLITO</b>
<b>014</b>	<b>DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL</b>
<b>016</b>	<b>EPATITE CRONICA (ATTIVA)</b>

<b>017</b>	<b>EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)</b>
<b>018</b>	<b>FIBROSI CISTICA</b>
<b>019</b>	<b>GLAUCOMA</b>
<b>020</b>	<b>INFEZIONE DA HIV</b>
<b>021</b>	<b>INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)</b>
<b>022</b>	<b>INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)</b>
<b>023</b>	<b>INSUFFICIENZA RENALE CRONICA</b>
<b>024</b>	<b>INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA</b>
<b>025</b>	<b>IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa E IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III</b>
<b>026</b>	<b>IUPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO</b>
<b>027</b>	<b>IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)</b>
<b>028</b>	<b>LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO</b>
	<b>III</b>
	<b>I N D I C E</b>
<b>N. Progr.</b>	<b>CONDIZIONE DI ESENZIONE</b>
<b>029</b>	<b>MALATTIA DI ALZHEIMER</b>
<b>030</b>	<b>MALATTIA DI SJOGREN</b>
<b>031</b>	<b>IPERTENSIONE ARTERIOSA</b>

032	MALATTIA O SINDROME DI CUSHING
034	MIASTENIA GRAVE
035	MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
036	MORBO DI BUERGER
037	MORBO DI PAGET
038	MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI
039	NANISMO IPOFISARIO
040	NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
041	NEUROMIELITE OTTICA
042	PANCREATITE CRONICA
044	PSICOSI
045	PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)
046	SCLEROSI MULTIPLA
047	SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)
048	SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO
049	SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL' ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI
	VALUTAZIONE DELLE CAPACITA' FUNZIONALI
050	SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)

<b>051</b>	<b>SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI</b>
<b>052</b>	<b>SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)</b>
<b>053</b>	<b>SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA</b>
<b>054</b>	<b>SPONDILITE ANCHILOSANTE</b>
<b>055</b>	<b>TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)</b>
<b>056</b>	<b>TIROIDITE DI HASHIMOTO</b>

<b>ALLEGATO 1 - I parte DM 329/99</b>			
<b>Codice identificativo esenzione</b>			<b>Malattia o Condizione</b>
<b>001</b>	<b>.253.0</b>		<b>ACROMEGALIA E GIGANTISMO</b>
			<b>Prestazioni:</b>
		<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		<b>90.11.4</b>	<b>CALCIO TOTALE [S/U/dU]</b>
		<b>90.35.1</b>	<b>ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]</b>
		<b>91.49.2</b>	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
		<b>87.03.1</b>	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO</b> TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
		<b>89.03</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE</b> Visita radioterapica pretrattamento
			<b>PRESTAZIONI RADIOTERICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO</b>

002	.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .433; .434; .437; .440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .745; .746; .747; .V42.2; .V43.3; .V43.4; V45.0			AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO(Escuso: .453.0 Sindrome di Budd-Chiari)
				Prestazioni:
				<b>MALATTIE CARDIACHE E DEL CIRCOLO POLMONARE (.394; .395; .396; .397; .414; .416; .417; .424; .426; .427; .429.4; .745; .746; .V42.2; .V43.3; .V45.0)</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			89.52	<b>ELETTROCARDIOGRAMMA</b>
			87.44.1	<b>RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS</b> Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.72.3	<b>ECOCOLORDOPPLERGRAFIA CARDIACA</b> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			89.43	<b>TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO</b> Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
			89.50	<b>ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO</b> Dispositivi analogici (Holter)
				<b>MALATTIE CEREBROVASCOLARI ( .433; .434; .437)</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			87.03.1	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO</b> TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
			88.73.5	<b>ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI</b> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
				<b>MALATTIE DELLE ARTERIE, ARTERIOLE, CAPILLARI, VENE E VASI LINFATICI (.440; .441.2; .441.4; .441.7; .441.9; .442; .444; .447.0; .447.1; .447.6; .452; .453; .459.1; .557.1; .747; .V43.4)</b>

			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
			88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
			88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
		<b>In trattamento anticoagulante:</b>		
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
003.283.0				ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.09.1	APTOGLOBINA
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
			90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
			90.22.5	FERRO (S)
			90.42.5	TRANSFERRINA [S]
			90.58.2	AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI [Test di Coombs diretto]
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.

			90.74.5	RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)]
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
005	.307.1; .307.51			ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo
			90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.22.5	FERRO (S)
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE

			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
			94.44	PSICOTERAPIA DI GRUPPO Per seduta e per partecipante
006	.714.0; .714.1; .714.2; .714.30; .714.32; .714.33			ARTRITE REUMATOIDE
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
			90.22.5	FERRO [S]
			90.42.5	TRANSFERRINA [S]
			90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I
			92.14.1	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE SEGMENTARIA

			<b>81.91</b>	<b>ARTROCENTESI</b> Aspirazione articolare Escluso: quella per: biopsia delle strutture articolari (80.30), iniezione di farmaci (81.92), artrografia (88.32)
			<b>93.03</b>	<b>VALUTAZIONE PROTESICA</b>
			<b>93.11.2</b>	<b>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE</b> Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.11.4</b>	<b>RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO SEGMENTALE SEMPLICE</b> Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.22</b>	<b>TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO</b> Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.31.2</b>	<b>ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA</b> Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.39.1</b>	<b>MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA</b> Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.39.5</b>	<b>ELETTROTHERAPIA ANTALGICA</b> Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.83</b>	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
		<b>Nella forma di poliartrite cronica giovanile (714.30; 714.32; 714.33):</b>		
			<b>§ 90.20.4</b>	<b>FARMACI ANTIINFIAMMATORI</b> Acetaminofene, Paracetamolo, Salicilati
	<b>§ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati</b>			
<b>007.493</b>				<b>ASMA</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.62.2</b>	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>

		90.68.1	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a 12 allergeni)
		90.68.2	IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: SCREENING MULTIALLERGENICO QUALITATIVO
		91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
		91.90.6	TEST PERCUTANEI E INTRACUTANEI A LETTURA IMMEDIATA (Fino a 12 allergeni)
		87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
		88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
		89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
		89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
		89.37.4	TEST DI BRONCODILATAZIONE FARMACOLOGICA Spirometria basale e dopo somministrazione di farmaco
		93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
		93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
008	.571.2; .571.5; .571.6		CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE
			Prestazioni:
		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
		90.05.5	ALFA 1 FETOPROTEINA [S/La/Alb]
		90.07.5	AMMONIO [P]
		90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
		90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

			90.13.3	COLORURO [S/U/dU]
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
			90.22.5	FERRO [S]
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
			90.30.2	LIPASI [S]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.42.4	TRANSFERRINA (Capacità ferroleante)
			90.43.2	TRIGLICERIDI
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)

			88.74.1	<b>ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE</b> Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			45.13	<b>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]</b> Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)
009	.555; .556			<b>COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	<b>ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]</b>
			90.22.5	<b>FERRO [S]</b>
			90.25.5	<b>GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]</b>
			90.37.4	<b>POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]</b>
			90.38.4	<b>PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali</b>
			90.40.4	<b>SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]</b>
			90.62.2	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			90.72.3	<b>PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)</b>
			90.82.5	<b>VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			87.65.2	<b>CLISMA con doppio contrasto</b>
			87.65.3	<b>CLISMA DEL TENUE CON DOPPIO CONTRASTO</b>
			88.76.1	<b>ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO</b>

			45.13	<b>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD]</b> Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)
			45.23	<b>COLONSCOPIA CON ENDOSCOPIO FLESSIBILE</b> Escluso: Colonscopia transaddominale o attraverso stoma artificiale, Sigmoidoscopia con endoscopio flessibile (45.24), Proctosigmoidoscopia con endoscopio rigido (48.23), Endoscopia transaddominale dell' intestino crasso
			45.14	<b>BIOPSIA ENDOSCOPICA DELL'INTESTINO TENUE</b> Brushing o washing per prelievo di campione Escluso: Esofagogastroduodenoscopia[EGD] con biopsia (45.16)
			45.25	<b>BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DELL' INTESTINO CRASSO</b> Biopsia di sedi intestinali aspecifiche Brushing o washing per prelievo di campione Colonscopia con biopsia Escluso: Proctosigmoidoscopia con biopsia (48.24)
			48.24	<b>BIOPSIA [ENDOSCOPICA] DEL RETTO</b> Brushing o washing per raccolta di campione Proctosigmoidoscopia con biopsia
			91.41.4	<b>ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: Biopsia endoscopica (Sedi multiple)</b>
011	.290.0; .290.1; .290.2; .290.4; .291.1; .294.0;			<b>DEMENZE</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata,Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico
			93.83	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				<b>oppure</b>
			93.83.1	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			93.89.2	<b>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI</b> Riabilitazione funzioni mnesiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)

				oppure
			93.89.3	<b>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI</b> Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
		Limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:		
			88.91.1	<b>RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO</b> Incluso: relativo distretto vascolare
		In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:		
			\$ 90.03.4	<b>ACIDO VALPROICO</b>
			\$ 90.07.4	<b>AMITRIPTILINA</b>
			\$ 90.09.3	<b>BARBITURICI</b>
			\$ 90.09.4	<b>BENZODIAZEPINE</b>
			\$ 90.12.3	<b>CARBAMAZEPINA</b>
			\$ 90.17.4	<b>DESIPRAMINA</b>
			\$ 90.28.3	<b>IMIPRAMINA</b>
			\$ 90.32.2	<b>LITIO [P]</b>
			\$ 90.34.3	<b>NORTRIPTILINA</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			94.12.1	<b>VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO</b>
	\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati			
012.253.5				<b>DIABETE INSIPIDO</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.1	<b>ADIURETINA (ADH)</b>

			90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
013.250				DIABETE MELLITO
				Prestazioni:
			* 89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
			90.11.2	C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo ( 5 )
			* 90.14.1	COLESTEROLO HDL
			* 90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			* 90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			* 90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			* 90.28.1	Hb - EMOGLOBINA GLICATA
			* 90.33.4	MICROALBUMINURIA
			90.43.2	TRIGLICERIDI
			90.43.5	URATO (S/U/dU)
			* 90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO

			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.94.2	ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			93.08.1	ELETTROMIOGRAFIA SEMPLICE [EMG] Analisi qualitativa o quantitativa per muscolo Escluso: EMG dell' occhio (95.25), EMG dello sfintere uretrale (89.23), quello con polisonnogramma (89.17)
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI
			95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica
			95.06	STUDIO DELLA SENSIBILITA' AL COLORE Test di acuità visiva e di discriminazione cromatica
			95.26	TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA
			* 95.12	ANGIOGRAFIA CON FLUORESCEINA O ANGIOSCOPIA OCULARE
			* 14.33	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON XENON (LASER)
				Oppure
			* 14.34	RIPARAZIONE DI LACERAZIONE DELLA RETINA MEDIANTE FOTOCOAGULAZIONE CON ARGON (LASER)
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			89.39.3	VALUTAZIONE DELLA SOGLIA DI SENSIBILITA' VIBRATORIA
			89.59.1	TEST CARDIOVASCOLARI PER VALUTAZIONE DI NEUROPATIA AUTONOMICA
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa; non è dovuto il pagamento della quota fissa per la prestazione "91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO" ad esse associata			

014	.303; .304			DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL
		In trattamento di disassuefazione o in Comunità di recupero:		
			*	LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa				
016	.571.4; .070.32; .070.33; .070.54; .070.9			EPATITE CRONICA (ATTIVA)
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			90.22.5	FERRO [S]
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.39.4	RAME [S/U]
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]

			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)
			91.17.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (Previa reazione polimerasica a catena)
			91.17.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE DIRETTA
			91.17.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg
			91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
			91.18.3	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg
			91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
			91.18.5	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
			91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
			91.19.4	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUANTITATIVA DI HCV RNA
			91.19.5	VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
			91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
016	.571.4; .070.9	.070.32; .070.33; .070.54;		EPATITE CRONICA (ATTIVA) (continua)
				Prestazioni:
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			50.11	BIOPSIA [PERCUTANEA] [AGOBIOPSIA] DEL FEGATO Aspirazione diagnostica del fegato
			91.41.2	ES. ISTOCITOPATOLOGICO APP. DIGERENTE: AGOBIOPSIA EPATICA

		<b>Limitatamente ai soggetti di età inferiore a 40 anni:</b>	
		90.05.4	ALFA 1 ANTITRIPSINA [S]
		90.12.5	CERULOPLASMINA
		90.22.3	FERRITINA [P/(Sg)Er]
		<b>In caso di trattamento con Interferone</b>	
		90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
		90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
		90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
		90.47.3	ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)
		90.51.5	ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)
		90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
		90.52.2	ANTICORPI ANTI MUSCOLO LISCIO (ASMA)
		90.52.3	ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO (Cuore)
		90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
		90.52.5	ANTICORPI ANTI ORGANO
		90.54.4	ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)
017.345			EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)
			<b>Prestazioni:</b>
		89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
		\$ 90.03.4	ACIDO VALPROICO
		\$ 90.09.3	BARBITURICI

			\$ 90.09.4	BENZODIAZEPINE
			\$ 90.12.3	CARBAMAZEPINA
			\$ 90.20.2	ETOSUCCIMIDE
			\$ 90.22.1	FENITOINA
			\$ 90.37.5	PRIMIDONE
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.75.4	TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
			90.76.1	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			89.14	ELETTROENCEFALGRAMMA Elettroencefalogramma standard e con sensibilizzazione (stimolazione luminosa intermittente, iperpernea) Escluso: EEG con polisonnogramma (89.17)
			89.14.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON SONNO FARMACOLOGICO
			89.14.2	ELETTROENCEFALGRAMMA CON PRIVAZIONE DEL SONNO
			89.14.3	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 24 Ore
			89.14.4	ELETTROENCEFALGRAMMA DINAMICO 12 Ore
			89.14.5	ELETTROENCEFALGRAMMA CON ANALISI SPETTRALE Con mappaggio
			89.19.1	ELETTROENCEFALGRAMMA CON VIDEOREGISTRAZIONE
			89.17	POLISONNOGRAMMA Diurno o notturno e con metodi speciali
			87.03.1	TOMOGRFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
			88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare

	<b>\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati</b>		
<b>018</b>	<b>.277.0</b>		<b>FIBROSI CISTICA</b>
		<b>Secondo le modalità di erogazione previste dalla Legge 23 dicembre 1993, n. 548</b>	
		*	<b>LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI</b>
	<b>* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa</b>		
<b>019</b>	<b>.365.1; .365.3; .365.4; .365.5; .365.6; .365.8</b>		<b>GLAUCOMA</b>
			<b>Prestazioni:</b>
		<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> <b>Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima</b>
		<b>95.26</b>	<b>TONOGRAFIA, TEST DI PROVOCAZIONE E ALTRI TEST PER IL GLAUCOMA</b>
		<b>95.05</b>	<b>STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica</b>
		<b>95.09.1</b>	<b>ESAME DEL FUNDUS OCULI</b>
		<b>95.13</b>	<b>ECOGRAFIA OCULARE Ecografia Ecobiometria</b>
<b>020</b>	<b>.042; (cod. agg.) .079.53; .V08</b>		<b>INFEZIONE DA HIV</b>

			*	LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa			
021	.428			INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			\$ 90.21.1	FARMACI DIGITALICI
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia

			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
				Oppure
			89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
			93.36	RIABILITAZIONE CARDIOLOGICA
	\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati			
022.255.4				INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.05.3	ALDOSTERONE [S/U]
			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
			90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
			90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
			90.15.3	CORTISOLO [S/U]
			90.24.5	FOSFORO
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]

			<b>90.62.2</b>	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			<b>91.49.2</b>	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
<b>023.585</b>				<b>INSUFFICIENZA RENALE CRONICA</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.05.1</b>	<b>ALBUMINA [S/U/dU]</b>
			<b>90.11.4</b>	<b>CALCIO TOTALE [S/U/dU]</b>
			<b>90.13.3</b>	<b>CLORURO [S/U/dU]</b>
			<b>90.14.1</b>	<b>COLESTEROLO HDL</b>
			<b>90.14.3</b>	<b>COLESTEROLO TOTALE</b>
			<b>90.16.4</b>	<b>CREATININA CLEARANCE</b>
			<b>90.22.3</b>	<b>FERRITINA [P/(Sg)Er]</b>
			<b>90.22.5</b>	<b>FERRO [S]</b>
			<b>90.24.5</b>	<b>FOSFORO</b>
			<b>90.27.1</b>	<b>GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]</b>
			<b>90.32.5</b>	<b>MAGNESIO TOTALE [S/U/dU/(Sg)Er]</b>
			<b>90.35.5</b>	<b>PARATORMONE (PTH) [S]</b>
			<b>90.37.4</b>	<b>POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]</b>
<b>023.585</b>				<b>INSUFFICIENZA RENALE CRONICA</b> (continua)

			<b>Prestazioni:</b>
		90.38.4	<b>PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali</b>
		90.39.1	<b>PROTEINE URINARIE (ELETTROFORESI DELLE) Incluso: Dosaggio Proteine totali</b>
		90.40.4	<b>SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]</b>
		90.42.5	<b>TRANSFERRINA [S]</b>
		90.43.2	<b>TRIGLICERIDI</b>
		90.43.5	<b>URATO [S/U/dU]</b>
		90.44.1	<b>UREA [S/P/U/dU]</b>
		90.44.3	<b>URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO</b>
		90.62.2	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
		91.49.1	<b>PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE</b>
		91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
		89.65.1	<b>EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso</b>
		87.44.1	<b>RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)</b>
		89.52	<b>ELETTROCARDIOGRAMMA</b>
		88.74.1	<b>ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)</b>
		88.74.5	<b>ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI</b>
		45.13	<b>ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)</b>
		<b>Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:</b>	
		91.17.5	<b>VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBcAg</b>

			91.18.2	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg
			91.18.3	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg
			91.18.4	VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg
			91.18.5	VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg
			91.19.2	VIRUS EPATITE B [HBV] DNA-POLIMERASI
			91.19.3	VIRUS EPATITE C [HCV] ANALISI QUALITATIVA DI HCV RNA
			91.19.5	VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI
			91.20.1	VIRUS EPATITE C [HCV] IMMUNOBLOTTING (Saggio di conferma)
			91.20.3	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI
			91.20.5	VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTIGENE HDVAg
		Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:		
		*		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa			
024.518.81				INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			§ 90.41.2	TEOFILLINA

			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			89.65.1	EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso
			91.48.5	PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO
			91.49.1	PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
			93.99	ALTRE PROCEDURE RESPIRATORIE Drenaggio posturale Per seduta (Ciclo di dieci sedute)
	\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati			
025	.272.0 ; .272.2 ; .272.4			IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB; IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA; IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA; IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.14.1	COLESTEROLO HDL
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			90.30.3	LIPOPROTEINA (a)
			90.43.2	TRIGLICERIDI

			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
		In caso di complicanza cardiovascolare:		
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			89.41	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON PEDANA MOBILE Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
				oppure
			89.43	TEST CARDIOVASCOLARE DA SFORZO CON CICLOERGOMETRO Escluso: Prova da sforzo cardiorespiratorio (89.44.1)
			88.73.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI TRONCHI SOVRAAORTICI A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			88.76.2	ECOGRAFIA DI GROSSI VASI ADDOMINALI Aorta addominale, grossi vasi addominali e linfonodi paravasali
			88.77.2	ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
		In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante:		
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
			90.15.4	CREATINCHINASI (CPK o CK)
			* 99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA (LDL AFERESI SELETTIVA)
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa			
026	.252.0; .252.1			IUPERPARATIROIDISMO, IOPARATIROIDISMO

				<b>Prestazioni:</b>
			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.11.4</b>	<b>CALCIO TOTALE [S/U/dU]</b>
			<b>90.24.5</b>	<b>FOSFORO</b>
			<b>90.35.5</b>	<b>PARATORMONE (PTH) [S]</b>
			<b>91.49.2</b>	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
				<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) SEGMENTARIA OSSEA DEL/I DISTRETTO/I INTERESSATO/I</b>
			<b>89.52</b>	<b>ELETTROCARDIOGRAMMA</b>
			<b>87.03.1</b>	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO</b> TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
			<b>88.74.1</b>	<b>ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE</b> Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			<b>95.02</b>	<b>ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO</b> Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
<b>027</b>	<b>.243; .244</b>			<b>IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.15.2</b>	<b>CORTICOTROPINA (ACTH) [P]</b>
			<b>90.42.1</b>	<b>TIREOTROPINA (TSH)</b>
			<b>90.42.3</b>	<b>TIROXINA LIBERA (FT4)</b>

			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.71.4	DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi
		In caso di complicanza cardiaca:		
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
028.710.0				LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
			90.44.2	URINE CONTA DI ADDIS
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.48.3	ANTICORPI ANTI DNA NATIVO

			90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)
			90.60.2	COMPLEMENTO: C1Q, C3, C3 ATT., C4 (Ciascuno)
			90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.64.2	FATTORE REUMATOIDE
			90.72.3	PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia
				oppure
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale
			88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
029	.331.0			MALATTIA DI ALZHEIMER
				Prestazioni:

			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico
			<b>93.83</b>	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				<b>oppure</b>
			<b>93.83.1</b>	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			<b>93.89.2</b>	<b>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI</b> Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				<b>oppure</b>
			<b>93.89.3</b>	<b>TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI</b> Riabilitazione funzioni mnestiche, gnosiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
		<b>Limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:</b>		
			<b>87.03.1</b>	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO</b> TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
				<b>oppure</b>
			<b>88.91.1</b>	<b>RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO</b> Incluso: relativo distretto vascolare
		<b>Limitatamente a specifiche esigenze cliniche esplicitamente documentate:</b>		
				<b>EVENTUALI ULTERIORI PRESTAZIONI SPECIALISTICHE INDICATE PER PATOLOGIE ASSOCIATE E CONSEGUENTI</b>
		<b>In caso di trattamento dello stato psicotico eventualmente associato:</b>		
			<b>\$ 90.03.4</b>	<b>ACIDO VALPROICO</b>
			<b>\$ 90.07.4</b>	<b>AMITRIPTILINA</b>
			<b>\$ 90.09.3</b>	<b>BARBITURICI</b>
			<b>\$ 90.09.4</b>	<b>BENZODIAZEPINE</b>
			<b>\$ 90.12.3</b>	<b>CARBAMAZEPINA</b>

			\$ 90.17.4	DESIPRAMINA
			\$ 90.28.3	IMIPRAMINA
			\$ 90.32.2	LITIO [P]
			\$ 90.34.3	NORTRIPTILINA
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO
\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati				
030	710.2			MALATTIA DI SJOGREN
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.04.5	ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]
			90.05.1	ALBUMINA [S/U/dU]
			90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
			90.09.2	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.29.2	LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F]
			90.44.1	UREA [S/P/U/dU]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			90.52.1	ANTICORPI ANTI MITOCONDRI (AMA)
			90.52.4	ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)

			90.61.1	CRIOGLOBULINE RICERCA
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgA, IgG o IgM (Ciascuna)
			90.82.5	VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
				RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DISTRETTO INTERESSATO
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
031	.401; .402; .403; .404; .405			IPERTENSIONE ARTERIOSA
				Prestazioni:
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			89.61.1	MONITORAGGIO CONTINUO [24 Ore] DELLA PRESSIONE ARTERIOSA
			95.09.1	ESAME DEL FUNDUS OCULI
		In presenza di danno d'organo, in aggiunta:		
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima

			90.14.1	COLESTEROLO HDL
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.43.2	TRIGLICERIDI
			90.43.5	URATO (S/U/dU)
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			90.65.1	FIBRINOGENO FUNZIONALE
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)
032.255.0				MALATTIA O SINDROME DI CUSHING
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.01.2	17 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (17 OH-P)
			90.01.3	17 CHETOSTEROIDI [dU]
			90.01.4	17 IDROSSICORTICOIDI [dU]
			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
			90.13.3	CLORURO [S/U/dU]
			90.15.2	CORTICOTROPINA (ACTH) [P]
			90.15.3	CORTISOLO [S/U]
			90.19.2	ESTRADIOLO (E2) [S/U]

			90.24.5	FOSFORO
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.37.4	POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.38.4	PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali
			90.40.4	SODIO [S/U/dU/(Sg)Er]
			90.41.3	TESTOSTERONE [P/U]
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			95.05	STUDIO DEL CAMPO VISIVO Campimetria, perimetria statica/cinetica
034.358.0				MIASTENIA GRAVE
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

			93.08.2	ELETTROMIOGRAFIA SINGOLA FIBRA
			88.99.1	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A FOTONE SINGOLO O DOPPIO Polso o caviglia
				oppure
			88.99.2	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Lombare, femorale, ultradistale
			88.99.3	DENSITOMETRIA OSSEA CON TECNICA DI ASSORBIMENTO A RAGGI X Total body
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
		Nella miastenia grave generalizzata o fulminante, refrattaria ad altre forme di trattamento:		
			99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA
035	.242.0; .242.1; .242.2; .242.3			MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)
			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.44.1	RADIOGRAFIA DEL TORACE DI ROUTINE, NAS Radiografia standard del torace [Teleradiografia, Telecuore] (2 proiezioni)
			88.72.1	ECOGRAFIA CARDIACA Ecocardiografia
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			92.01.2	SCINTIGRAFIA TIROIDEA CON CAPTAZIONE, CON O SENZA PROVE FARMACOLOGICHE

			95.02	<b>ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO</b> Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
			95.09.2	<b>ESOFTALMOMETRIA</b>
			95.13	<b>ECOGRAFIA OCULARE</b> Ecografia Ecobiometria
			87.03.1	<b>TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO</b> TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell'encefalo
			89.03	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE COMPLESSIVE</b> Visita radioterapica pretrattamento
				<b>PRESTAZIONI RADIOTERAPICHE DEFINITE DALLO SPECIFICO PIANO DI TRATTAMENTO</b>
036.443.1				<b>MORBO DI BUERGER</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			88.48	<b>ARTERIOGRAFIA DELL' ARTO INFERIORE</b>
			88.77.2	<b>ECO(COLOR)DOPPLERGRAFIA DEGLI ARTI SUPERIORI O INFERIORI O DISTRETTUALE, ARTERIOSA O VENOSA</b> A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			93.03	<b>VALUTAZIONE PROTESICA</b>
			93.22	<b>TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO</b> Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			93.33.1	<b>GINNASTICA VASCOLARE IN ACQUA</b> Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)

037	.731.0			<b>MORBO DI PAGET</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.11.4	<b>CALCIO TOTALE [S/U/dU]</b>
			90.24.1	<b>FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO</b>
			90.24.5	<b>FOSFORO</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
				<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) OSSEA DEL DISTRETTO INTERESSATO</b>
			92.18.2	<b>SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE</b>
			95.02	<b>ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO</b> Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
038	.332 ; .333.0; .333.1; .333.5			<b>MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima Esame psicodiagnostico
			§90.30.1	<b>LEVODOPA</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			93.83	<b>TERAPIA OCCUPAZIONALE</b> Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				<b>oppure</b>

			93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			93.89.2	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				oppure
			93.89.3	TRAINING PER DISTURBI COGNITIVI Riabilitazione funzioni mnestiche, gnostiche e prassiche Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			93.03	VALUTAZIONE PROTESICA
			93.11.2	RIEDUCAZIONE MOTORIA INDIVIDUALE IN MOTULESO GRAVE SEMPLICE Incluso: Biofeedback Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			93.11.5	RIEDUCAZIONE MOTORIA IN GRUPPO Per seduta di 30 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
			93.22	TRAINING DEAMBULATORI E DEL PASSO Incluso: Addestramento all' uso di protesi, ortesi, ausili e/o istruzione dei familiari Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			93.31.1	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA Per seduta individuale di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
		Limitatamente a sospetto diagnostico specifico, clinicamente motivato ed esplicitamente documentato e ad una prestazione per anno:		
			88.91.1	RISONANZA MAGNETICA NUCLEARE (RM) DEL CERVELLO E DEL TRONCO ENCEFALICO Incluso: relativo distretto vascolare
\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati				
039	.253.3			NANISMO IPOFISARIO
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]

			90.35.1	ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U]
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			87.03.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL CAPO, SENZA E CON CONTRASTO TC del cranio [sella turcica, orbite] TC dell' encefalo
			88.33.1	STUDIO DELL' ETA' OSSEA (1 proiezione) polso-mano o ginocchia
040				NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE
		Limitatamente ai primi tre anni di vita:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
041	.341.0			NEUROMIELITE OTTICA
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
042	.577.1			PANCREATITE CRONICA
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.06.4	ALFA AMILASI [S/U]
			90.06.5	ALFA AMILASI ISOENZIMI (Frazione pancreatica)
			90.10.5	BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

			90.11.4	CALCIO TOTALE [S/U/dU]
			90.14.3	COLESTEROLO TOTALE
			90.23.5	FOSFATASI ALCALINA
			90.25.5	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]
			90.27.1	GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
			90.30.2	LIPASI [S]
			90.43.2	TRIGLICERIDI
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			88.74.1	ECOGRAFIA DELL' ADDOME SUPERIORE Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, reni e surreni, retroperitoneo Escluso: Ecografia dell' addome completo (88.76.1)
			88.01.2	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DELL' ADDOME SUPERIORE, SENZA E CON CONTRASTO Incluso: Fegato e vie biliari, pancreas, milza, retroperitoneo, stomaco, duodeno, tenue, grandi vasi addominali, reni e surreni
044	.295.0; .295.1; .295.2; .295.3; .295.5; .295.6; .295.7; .295.8; .296.0; .296.1; .296.2; .296.3; .296.4; .296.5; .296.6; .296.7; .296.8; .297.0; .297.1; .297.2; .297.3; .297.8; .298.0; .298.1; .298.2; .298.4; .298.8; .299.0; .299.1; .299.8			PSICOSI
				Prestazioni:
			94.12.1	VISITA PSICHIATRICA DI CONTROLLO Visita neuropsichiatrica infantile di controllo
			\$ 90.03.4	ACIDO VALPROICO
			\$ 90.07.4	AMITRIPTILINA

			\$ 90.09.3	BARBITURICI
			\$ 90.09.4	BENZODIAZEPINE
			\$ 90.12.3	CARBAMAZEPINA
			\$ 90.17.4	DESIPRAMINA
			\$ 90.28.3	IMIPRAMINA
			\$ 90.32.2	LITIO [P]
			\$ 90.34.3	NORTRIPTILINA
			91.49.2	PRELIEVO DI SANGUE VENOSO
			94.3	PSICOTERAPIA INDIVIDUALE
			94.42	PSICOTERAPIA FAMILIARE Per seduta
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
				oppure
			93.83.1	TERAPIA OCCUPAZIONALE Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			94.19.1	COLLOQUIO PSICHIATRICO
		In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in aggiunta:		
		controllo ematologico		
			90.62.2	EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
		controllo funzionalità renale		
			90.16.4	CREATININA CLEARANCE
			90.44.3	URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO
		controllo funzionalità tiroidea		
			90.42.1	TIREOTROPINA (TSH)

			90.42.3	TIROXINA LIBERA (FT4)
			90.43.3	TRIODOTIRONINA LIBERA (FT3)
<b>\$ La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati</b>				
045.696.0; 696.1				<b>PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSA GRAVE, ERITRODERMICA)</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.62.2	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			90.82.5	<b>VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES)</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			99.82	<b>TERAPIA A LUCE ULTRAVIOLETTA</b> Attinoterapia Fototerapia selettiva UV (UVA, UVB) Per ciclo di sei sedute
		<b>Nella forma artropatica (696.0) anche:</b>		
			90.43.5	<b>URATO [S/U/dU]</b>
				<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO</b>
046.340				<b>SCLEROSI MULTIPLA</b>
				<b>LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI</b>

047.710.1				<b>SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			89.01	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			90.16.3	<b>CREATININA [S/U/dU/La]</b>
			90.38.4	<b>PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: dosaggio proteine totali</b>
			90.44.3	<b>URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO</b>
			90.46.5	<b>ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)</b>
			90.47.3	<b>ANTICORPI ANTI ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)</b>
			90.52.4	<b>ANTICORPI ANTI NUCLEO (ANA)</b>
			90.62.2	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			90.72.3	<b>PROTEINA C REATTIVA (Quantitativa)</b>
			90.82.5	<b>VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)</b>
			91.48.5	<b>PRELIEVO DI SANGUE ARTERIOSO</b>
			91.49.1	<b>PRELIEVO DI SANGUE CAPILLARE</b>
			91.49.2	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			89.38.3	<b>DIFFUSIONE ALVEOLO-CAPILLARE DEL CO</b>
			89.65.1	<b>EMOGASANALISI ARTERIOSA SISTEMICA Emogasanalisi di sangue capillare o arterioso</b>
			87.61	<b>RADIOGRAFIA COMPLETA DEL TUBO DIGERENTE</b> Pasto baritato (9 radiogrammi) Incluso: Radiografia dell' esofago
				<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DEL DISTRETTO INTERESSATO</b>

			87.41.1	TOMOGRAFIA COMPUTERIZZATA (TC) DEL TORACE, SENZA E CON CONTRASTO TC del torace [polmoni, aorta toracica, trachea, esofago, sterno, coste, mediastino]
			89.37.2	SPIROMETRIA GLOBALE
			89.50	ELETTROCARDIOGRAMMA DINAMICO Dispositivi analogici (Holter)
			88.72.2	ECODOPPLERGRAFIA CARDIACA A riposo o dopo prova fisica o farmacologica
			88.74.5	ECO(COLOR)DOPPLER DEI RENI E DEI SURRENI
			38.22	ANGIOSCOPIA PERCUTANEA Capillaroscopia Escluso: Angioscopia dell' occhio (95.12)
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
			93.39.1	MASSOTERAPIA DISTRETTUALE-RIFLESSOGENA Per seduta di 10 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			45.13	ESOFAGOGASTRODUODENOSCOPIA [EGD] Endoscopia dell' intestino tenue Escluso: Endoscopia con biopsia (45.14-45.16)
			99.71	PLASMAFERESI TERAPEUTICA
048				SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO
		Secondo le condizioni cliniche individuali:		
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

049				SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIU' ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETA' RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE
				DELLE CAPACITA' FUNZIONALI
			*	LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa				
050				SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO ( RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)
		Secondo le condizioni cliniche individuali:		
			*	LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa				
051				SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI
				LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

052	.V42.0; V42.1; V42.6; .V42.7; .V42.8; .V42.9			SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO ( RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)
		Secondo le condizioni cliniche individuali:		
		*		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa			
053	.V42.5			SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA
		*		LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA LORO CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE
	* Prestazioni per le quali non è dovuto il pagamento della quota fissa			
054	.720.0			SPONDILITE ANCHILOSANTE
				Prestazioni:
			89.01	ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			88.26	RADIOGRAFIA DI PELVI E ANCA Radiografia del bacino, Radiografia dell' anca
			87.29	RADIOGRAFIA COMPLETA DELLA COLONNA (2 proiezioni) Radiografia completa della colonna e del bacino sotto carico

			92.18.2	SCINTIGRAFIA OSSEA O ARTICOLARE
			95.02	ESAME COMPLESSIVO DELL'OCCHIO Visita oculistica, esame dell'occhio comprendente tutti gli aspetti del sistema visivo
			89.52	ELETTROCARDIOGRAMMA
			93.15	MOBILIZZAZIONE DELLA COLONNA VERTEBRALE Manipolazione della colonna vertebrale per seduta Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
			93.16	MOBILIZZAZIONE DI ALTRE ARTICOLAZIONI Manipolazione incruenta di rigidità di piccole articolazioni Escluso: Manipolazione di articolazione temporo-mandibolare
			93.18.1	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
			93.18.2	ESERCIZI RESPIRATORI Per seduta collettiva (Ciclo di dieci sedute)
			93.19.1	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta individuale di 60 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			93.19.2	ESERCIZI POSTURALI - PROPRIOCETTIVI Per seduta collettiva di 60 minuti max. 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
			93.31.2	ESERCIZIO ASSISTITO IN ACQUA Per seduta di gruppo di 30 minuti max 5 pazienti (Ciclo di dieci sedute)
			93.39.5	ELETTROTHERAPIA ANTALGICA Elettroanalgesia transcutanea (TENS, alto voltaggio) Per seduta di 30 minuti (Ciclo di dieci sedute)
			93.83	TERAPIA OCCUPAZIONALE Terapia delle attività della vita quotidiana Escluso: Training in attività di vita quotidiana per ciechi (93.78) Per seduta individuale (Ciclo di dieci sedute)
055	.010; .011; .012; .013; .014; .015; .016; .017; .018			TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)
				Prestazioni:

			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.04.5</b>	<b>ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]</b>
			<b>90.09.2</b>	<b>ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]</b>
			<b>90.10.5</b>	<b>BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA</b>
			<b>90.25.5</b>	<b>GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U]</b>
			<b>90.38.4</b>	<b>PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali</b>
			<b>90.62.2</b>	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			<b>90.82.5</b>	<b>VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES)</b>
			<b>91.02.2</b>	<b>MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI ESAME COLTURALE (Met. radiometrico)</b>
			<b>91.02.4</b>	<b>MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA (Ziehl-Neelsen, Kinyiun)</b>
			<b>91.49.2</b>	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			<b>91.49.3</b>	<b>PRELIEVO MICROBIOLOGICO</b>
				<b>RADIOGRAFIA CONVENZIONALE (RX) DELL'ORGANO O DISTRETTO INTERESSATO</b>
<b>056.245.2</b>				<b>TIROIDITE DI HASHIMOTO</b>
				<b>Prestazioni:</b>
			<b>89.01</b>	<b>ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI</b> Storia e valutazione abbreviata, Visita successiva alla prima
			<b>90.04.5</b>	<b>ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]</b>
			<b>90.09.2</b>	<b>ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S]</b>
			<b>90.42.1</b>	<b>TIREOTROPINA (TSH)</b>
			<b>90.42.3</b>	<b>TIROXINA LIBERA (FT4)</b>

			<b>90.43.3</b>	<b>TRIODOTIRONINA LIBE+F740RA (FT3)</b>
			<b>90.62.2</b>	<b>EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.</b>
			<b>91.49.2</b>	<b>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO</b>
			<b>88.71.4</b>	<b>DIAGNOSTICA ECOGRAFICA DEL CAPO E DEL COLLO</b> Ecografia di: ghiandole salivari, collo per linfonodi, tiroide-paratiroidi

## 11. ELENCO STRUMENTAZIONE DI LABORATORIO

ELENCO ATTREZZATURE (Stanza D come da Planimetria )						
N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	CODICE CIVAB	ANNO DI COSTRUZIONE	TITOLO DI POSSESSO
1	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO PER CHIMICA CLINICA	BIOTECNICA INSTRUMENTS SPA	BT 3000/2000 T.A.R.G.A.	AME BOT 3T	2003	PROPRIETA'
2	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO PER CHIMICA CLINICA	BIOTECNICA INSTRUMENTS SPA	BT 3000 PLUS	AME BOT 3P	2005	PROPRIETA'
3	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	SYSTEMS COULTER HMX /AL	CGD COU HM	2005	PROPRIETA'
4	AGITATORE DA LABORATORIO	ASAL SRL	AGITATORE A RULLI MOD. 718	ALA	1995	PROPRIETA'
5	APPARECCHIATURA PER ELETTROFORESI AUTOMATICA	SEBIA ITALIA	MINICAP	EFC SEB MC	2008	PROPRIETA'
6	APPARECCHIATURA PER ELETTROFORESI	SEBIA ITALIA	HYDRASYS LC	ELF CIM LC	1999	PROPRIETA'
7	CONTAGLOBULI AUTOMATICO	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	SYSTEMS COULTER MAX-M	CGA	1999	PROPRIETA'
8	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO PER CHIMICA CLINICA	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	CO-OSSIMETRO IL 682	EOM IL0 82	2003	PROPRIETA'
9	COAGULOMETRO	SIEMENS SPA (EX-DADE BEHRING SPA)	BFT II	COA	2005	PROPRIETA'
10	COAGULOMETRO	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	ACL 7000	COM IL0 47	2004	COMODATO
11	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHIMICA	RADIM SPA - SEAC GROUP SPA	BRIO	AIC SEA BR	1998	PROPRIETA'
12	LETTORE PER IMMUNOCHIMICA	RADIM SPA - SEAC GROUP SPA	SIRIO	LIC SEA SR	1998	PROPRIETA'

13	ANALIZZATORE IONOSELETTIVO PER ELETROLITI	INSTRUMENTATION LABORATORY SPA	FF - IL 943	FFI IL0 94	1995	PROPRIETA'
14	ANALIZZATORE AMMONIEMIA	MENARINI	AMMONIA CHECKER AA-4120	AMO	1998	PROPRIETA'
15	CENTRIFUGA	ACL	MOD. 4236	CEN ALC 36	1990	PROPRIETA'
<b>ELENCO ATTREZZATURE (Stanza A come da Planimetria )</b>						
N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	CODICE CIVAB	ANNO DI COSTRUZIONE	TITOLO DI POSSESSO
16	ANALIZZATORE PER URINE AUTOMATICO	ARKRAY MENARINI	AUTION MAX AX-4280	AUR03	2005	PROPRIETA'
17	APPARECCHIO AUTOMATICO PER ANTIBIOGRAMMA E IDENTIFICAZIONE MICROBICA	BIOMERIEUX ITALIA	VITEK 2 COMPACT	ASN BOX C3	2007	PROPRIETA'
18	CENTRIFUGA	ACL	MOD. 3221	CEN	1988	PROPRIETA'
19	APPARECCHIATURA PER LAVAGGIO E DISINFEZIONE	REX	LAVASTOVIGLIE RSF 2420	LAV	2007	PROPRIETA'
20	CAPPA BIOLOGICA	GELAIRE FLOW LABORATORIES	MOD. BSB 3	CBI	1989	PROPRIETA'
21	DISTILLATORE ACQUA	OSMOLAB	DEIONIZZATORE DA UPW GAMMA3	DIV	2007	PROPRIETA'
22	AGITATORE DA LABORATORIO	CONTINENTAL INSTRUMENTS	SUPER MIXER	ALA	2002	PROPRIETA'
23	INCUBATORE TERMOSTATICO	CONTINENTAL INSTRUMENTS	N.I.	INC	1988	PROPRIETA'
24	STUFA ESSICATRICE	CONTINENTAL INSTRUMENTS	N.I.	SES	1988	PROPRIETA'
25	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO CON FOTOMICROSCOPIA	LEITZ	LABORLUX S	MOL	2000	PROPRIETA'

<b>ELENCO ATTREZZATURE (Stanza B come da Planimetria )</b>						
N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	CODICE CIVAB	ANNO DI COSTRU ZIONE	TITOLO DI POSSESSO
26	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHIMICA	BIOMERIUEX ITALIA	VIDAS	AIC BOX VP	1997	PROPRIETA'
27	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHIMICA	DIASORIN SPA	LIAISON	AIC BYM LN	2005	PROPRIETA'
28	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHIMICA	ABBOTT SRL	AXSYM	AIC02	1999	COMODATO
29	CROMATOGRAFO IN FASE LIQUIDA AD ALTA PRESSIONE (HPLC)	PERKIN ELMER ITALIA	SERIES 200	CFL	2005	PROPRIETA'
<b>ELENCO ATTREZZATURE (Stanza G come da Planimetria )</b>						
N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	CODICE CIVAB	ANNO DI COSTRU ZIONE	TITOLO DI POSSESSO
30	MICROSCOPIO OTTICO DA LABORATORIO CON ANALISI D'IMMAGINI E FLUORESCENZA	ZEISS	AXIOSKOP 40	MOL	2007	PROPRIETA'
<b>ELENCO ATTREZZATURE (Stanza L come da Planimetria )</b>						
N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	PRODUTTORE	MODELLO	CODICE CIVAB	ANNO DI COSTRU ZIONE	TITOLO DI POSSESSO

31	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	ABBOTT SRL	IMX	AIC	1995	PROPRIETA'
32	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO PER CHIMICA CLINICA	SIEMENS (EX-DADE BEHRING)	TURBITIMER	AME01	1995	PROPRIETA'
33	APPARECCHIATURA PER EMOGLOBINA GLICOSILATA (HPLC)	BIORAD LABORATORIES SRL	D-10	EAC	2007	PROPRIETA'
34	GASCROMATOGRAFO	QUINTRON	MICROLYZER MOD. DP PLUS	GCG	2007	PROPRIETA'
35	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	DIESSE DIAGNOSTICA SENESE SPA	CHORUS	AIC	2007	PROPRIETA'
36	SPETTROFOTOMETRO A DOPPIO RAGGIO	THERMO	UV1	SFM	2005	PROPRIETA'
37	BILANCIA TECNICA	OHAUS	ADVENTURER	BTL	2006	PROPRIETA'
38	BILANCIA ANALITICA	OHAUS	GA 110	BAE	1995	PROPRIETA'
39	INCUBATORE TERMOSTATICO	INTERCONTINENTAL	LINEA POWER	INC	2002	PROPRIETA'
40	INCUBATORE TERMOSTATICO	INTERCONTINENTAL	LINEA POWER	INC	2002	PROPRIETA'
41	SPETTROFOTOMETRO AD ASSORBIMENTO ATOMICO	PERKIN ELMER ITALIA	AA ANALYST 600	SAA	2006	PROPRIETA'
42	INCUBATORE TERMOSTATICO	ROCHE	COBAS EIA	INC	1992	PROPRIETA'
43	ANALIZZATORE AUTOMATICO PER IMMUNOCHEMICA	TOSOH	AIA 360	AIC EGH 36	2008	PROPRIETA'
44	ANALIZZATORE MULTIPARAMETRICO PER CHIMICA CLINICA	RADIM SPA - SEAC GROUP SPA	DELTA	NEM SEA DE	2004	PROPRIETA'
45	PHMETRO	HANNA	MOD. HI 8521	PHM	2000	PROPRIETA'
46	CAPPA BIOLOGICA	PBI INTERNATIONAL SPA	MINIFLO	CBI	2002	PROPRIETA'
47	BAGNO TERMOSTATICO	CONTINENTAL EQUIPMENT	N.I.	BTE	2004	PROPRIETA'

**Attrezzature del Laboratorio di chimica e microbiologia**

N.	TIPO DI APPARECCHIATURA	DITTA E MODELLO	ANNO COSTRUZIONE	ANNO ACQUISTO	PROVE PER LE QUALI VIENE IMPIEGATA
48	AGITATORE ELETTRIMAGNETICO CON PIASTRA RISCALDANTE	TEHTNICA - ROTAMIX 550 MMH	1999	2001	PROVE MICROBIOLOGICHE
49	AUTOCLAVE	PBI INTERNATIONAL - STEMATIC III	1995	1995	PROVE MICROBIOLOGICHE
50	AUTOCLAVE	ASAL - VAPORMATIC 770	1999	2000	PROVE MICROBIOLOGICHE
51	BAGNOMARIA TERMOREGOLABILE	CONTINENTAL INSTRUMENTS	1992	1995	PROVE MICROBIOLOGICHE
52	BILANCIA TERMICA	GIBERTINI - EUROTHERM	2007	2007	PROVE CHIMICO-FISICHE
53	BILANCIA TECNICA	FARMACEUTICA MEDITERRANEA	1995	1996	PROVE MICROBIOLOGICHE
54	BIOLUMINOMETRO	DID SPA - BIO-ORBIT 1253	1992	2000	PROVE MICROBIOLOGICHE
55	BLOCCO TERMOSTATICO PER PROVETTE	ASAL - THERMOBLOCK 780	2003	2005	PROVE MICROBIOLOGICHE
56	BUNSEN DI SICUREZZA A FUNZIONAMENTO AUTONOMO	DIAGNOSIS	2007	2007	PROVE MICROBIOLOGICHE
57	CAPPA CHIMICA	PBI INTERNATIONAL - CHEMO-BENCH - mod. 640	1996	2001	PROVE CHIMICHE
58	CONDUCIMETRO	WTW - 330i SET	2004	2004	PROVE CHIMICHE
59	CONGELATORE	LIEBHERR - COMFORT	2000	2001	PROVE MICROBIOLOGICHE
60	CONTACOLONIE	DID SPA - IUL	1999	2000	PROVE MICROBIOLOGICHE
61	FORNO A MICROONDE	SAMSUNG - CE 116 KT	2007	2007	PROVE MICROBIOLOGICHE

62	FOTOMETRO	MN/VELP SCIENTIFICA - PF-11	1999	2000	PROVE CHIMICHE
63	FRIGORIFERO REAGENTI	LIEBHERR - PROFILINE	2000	2000	PROVE CHIMICHE E MICROB.
64	FRIGORIFERO PER STOCCAGGIO ALIMENTI	LG - GR 389 SQF	2000	2000	PROVE CHIMICHE E MICROB.
65	FRIGOTERMOSTATO INCUBATORE A T. VARIABILE	ISCO FTD 100X	2004	2004	PROVE MICROBIOLOGICHE
66	GERMODEPURATORE ARIA A FLUSSO CONTINUO	PBI INTERNATIONAL	1997	1998	PROVE MICROBIOLOGICHE
67	GIARA ANAEROBIOSI	BECTON DICKINSON - GAS PAK	1993	1994	PROVE MICROBIOLOGICHE
68	MISURATORE DI OSSIGENO DISCIOLTO	WTW - 340i SET	2003	2004	PROVE CHIMICHE
69	CAMPIONATORE ARIA	ACQUARIA - AIR FLOW	1999	2000	PROVE MICROBIOLOGICHE
70	PHMETRO	HANNA INSTRUMENTS - Hi 8521	2001	2001	PROVE CHIMICHE
71	PHMETRO	HANNA INSTRUMENTS - Hi 8424	2000	2001	PROVE CHIMICHE
72	POMPA PER FILTRAZIONE	VWR INTERNATIONAL - GAST	1998	1999	PROVE MICROBIOLOGICHE
73	RAMPE PER FILTRAZIONE	GELMAN - PALL SCIENCE	1998	1999	PROVE MICROBIOLOGICHE
74	SISTEMA TARATURA PER CAMPIONATORE ARIA	ACQUARIA	1999	2000	PROVE MICROBIOLOGICHE
75	STERILIZZATORE A RAGGI UV	TAU STERIL - MOD. ULTRAVIOL	1998	2007	PROVE MICROBIOLOGICHE
76	STOMACHER	INTERSCIENCE - BAGMIXER	2001	2001	PROVE MICROBIOLOGICHE
77	TERMOREATTORE	MERCK - MOD. SPECTROQUANT TR 420	2004	2004	PROVE CHIMICHE
78	CAMPIONATORE PER ACQUE	PBI INTERNATIONAL	2002	2002	PROVE CHIMICHE E MICROB.
79	CAMPIONATORE PER LIQUIDI E SOLIDI	PBI INTERNATIONAL - NUTRIMENTA KIT	1999	2001	PROVE CHIMICHE E MICROB.

80	FRIGORIFERO PORTATILE	PBI INTERNATIONAL - PENGUIN 20	2000	2000	PROVE CHIMICHE E MICROB.
81	MISURATORE MANOMETRICO DI BOD	WTW - MOD. OXITOP IS 6	1996	2002	PROVE CHIMICHE
82	TURBIDIMETRO	WTW - MOD. TURB 550	2004	2004	PROVE CHIMICHE
83	FRIGORIFERO PORTATILE	GIOSTYLE MOD. ELECTROBOX TECHNO 22	2007	2007	PROVE CHIMICHE E MICROB.
84	LAVAVETRERIA	REX - MOD. RSF 2420	2006	2006	PROVE CHIMICHE E MICROB.
85	INCUBATORE PROVETTE	ROCHE COBAS EIA INCUBATOR	1990	1991	PROVE CHIMICHE E MICROB.

## 12. LA CELIACHIA

### **Cos'è la celiachia**

La celiachia o malattia celiaca è un'intolleranza permanente al glutine, complesso proteico contenuto in: grano tenero, grano duro, farro, segale, kamut, orzo e altri cereali minori. Tra i cereali che non contengono glutine ci sono il mais e il riso.

Il glutine si trova in pane, pasta, biscotti, pizza e in ogni altro prodotto contenente tali cereali o anche in alimenti a seguito di contaminazioni. Viene anche usato come ingrediente in salse, zuppe, preparati carnei precotti e come addensante nelle formulazioni in tavoletta o pastiglie di alcuni farmaci.

Il glutine è una sostanza molto usata nell'industria alimentare perché aiuta a dare elasticità e consistenza al prodotto finale ed inoltre favorisce la lievitazione degli impasti.

L'ingestione di glutine, nei pazienti affetti, provoca un grave danneggiamento dei villi della mucosa intestinale con un conseguente inefficace assorbimento dei nutrienti. Il malassorbimento può portare a carenze nei diversi distretti dell'organismo determinando altre patologie. Questo può essere particolarmente grave nei bambini.

L'unica terapia disponibile, ad oggi, consiste in una dieta rigorosamente priva di glutine da seguire per tutta la vita.

### **I dati in Italia**

La prevalenza della celiachia sia nei bambini che negli adulti è attualmente stimata intorno a 1 – 1.5%, ne risulta quindi una persona su cento.

I celiaci potenzialmente sarebbero quindi circa 600 mila, ma ne sono stati diagnosticati solo 60 mila. Ogni anno vengono effettuate cinquemila nuove diagnosi ed ogni anno nascono 2.800 nuovi celiaci, con un incremento annuo del 9%. La distribuzione della malattia celiaca a livello mondiale è ormai considerata omogenea, anche se la frequenza può variare in maniera consistente.

I programmi di screening sierologici e la maggior conoscenza e consapevolezza da parte degli operatori sanitari hanno permesso di capire che la malattia celiaca presenta una prevalenza elevata sia in Europa e nei Paesi con popolazioni di origine europea, dove da tempo è stata identificata, che in quelle regioni dove fino agli anni '90 era considerata rara, quali Stati Uniti, Medio-Oriente, Africa Settentrionale e Centrale e Sud-America.

È possibile quindi affermare che la celiachia è la più frequente intolleranza alimentare presente a livello mondiale.

### **Come si manifesta**

La celiachia presenta manifestazioni cliniche estremamente variabili, a seconda dell'età del paziente. La forma tipica; è caratterizzata da sintomi gastrointestinali provocati dal malassorbimento quali: vomito, diarrea, alvo alterno, calo ponderale, deficit di crescita; tale forma è generalmente frequente in età pediatrica.

Negli adolescenti e nei giovani adulti la malattia spesso si manifesta con un quadro clinico dominato da sintomi e segni extra-intestinali a carico di organi ed apparati diversi quali: il sistema nervoso centrale, la cute, l'apparato endocrino, l'apparato ginecologico, il sistema immunitario e quello emolinfopoietico (forme atipiche).

Tra gli adulti, la malattia celiaca colpisce più frequentemente le donne rispetto agli uomini, con un rapporto di tre a uno e si evidenzia tipicamente con segni e sintomi dovuti al malassorbimento quali: osteoporosi, anemia microcitica sideropenica o megaloblastica da deficit da vitamina B12, reflusso gastro-esofageo, ipertransaminasemia, ipocalcemia e dermatite erpetiforme.

Molti pazienti adulti giungono alla diagnosi dopo essere stati trattati per molti anni come affetti da colon irritabile o altre malattie gastro-intestinali oppure dopo essere stati ospedalizzati più volte ed addirittura trattati chirurgicamente. Negli ultimi 20 anni sono

aumentate le forme di malattia atipica o tardiva , caratterizzate da manifestazioni cliniche extraintestinali, con assenza o quasi di sintomi gastrointestinali, conseguenti al malassorbimento di sostanze nutritive (anemia, bassa statura, osteoporosi) o al danno in sedi diverse dall'intestino (dermatite erpetiforme, danneggiamento dello smalto dentario, stomatite aftosa, infertilità, aborti ricorrenti).

La celiachia può associarsi a malattie autoimmuni, a sindromi genetiche come la sindrome di Down e a condizioni neuropsichiatriche come la depressione o ad alcune neuropatie periferiche (forma particolare di epilessia).

### **Forma tipica o classica**

La forma tipica della malattia esordisce solitamente nel bambino nei primi mesi di vita. Durante lo svezzamento, con l'introduzione di alimenti contenenti glutine, si manifestano sintomi quali: diarrea cronica, vomito, e ritardo dell'accrescimento. Il bambino risulta essere denutrito sia per la perdita di appetito, che per il ridotto assorbimento intestinale dei principi nutritivi. L'addome appare molto dilatato in contrasto con la magrezza di braccia, gambe e glutei secondaria alla malnutrizione.

Saltuariamente si verificano le cosiddette crisi celiache, in cui la comparsa di vomito peggiora le condizioni del piccolo per grave disidratazione. L'andamento della malattia è di tipo cronico, con progressiva comparsa di sintomi dovuti a mancata assimilazione dei nutrienti necessari per una crescita normale. Un insufficiente assorbimento di ferro spiega l'anemia, che determina pallore della cute e costante spossatezza. Di frequente compaiono umore triste e irritabilità che, insieme con la mancanza di appetito, possono essere scambiati nel bambino più grande per depressione o anoressia nervosa. La difettosa assimilazione di calcio e vitamina D ostacola la formazione delle ossa, causando rachitismo nel bambino e osteoporosi nell'adulto. A questi, si accompagnano segni laboratoristici e sintomi dovuti al malassorbimento quali: anemia, alterazioni della coagulazione, edemi, deficit di vitamine e oligominerali.

La forma tipica della malattia è oggi sempre meno frequente perché, grazie a test sierologici semplici ed affidabili ed all'evoluzione delle conoscenze scientifiche, la diagnosi di celiachia è sempre più precoce.

### **Forma atipica o tardiva**

Nella forma atipica si ha una prevalenza dei sintomi extraintestinali, con assenza di diarrea. Le manifestazioni cliniche sono secondarie al malassorbimento e comprendono: bassa statura, anemia da carenza di ferro o di acido folico, non rispondenti alla terapia orale, rachitismo, osteoporosi, displasia dello smalto dentario, che può variare da alterazioni cromatiche a presenza di solchi e picchiature fino alla perdita totale dello smalto. Altri sintomi della forma atipica sono rappresentati da: dolori addominali ricorrenti, aftosi recidivante, ritardo puberale, stipsi, aumento dei valori delle transaminasi, sindromi emorragiche, alopecia.

### **Forma latente o potenziale**

Per malattia celiaca latente si vuole indicare una variante clinica in cui la malattia esiste ma non si è ancora manifestata. Si tratta di soggetti che al momento della diagnosi presentano una mucosa intestinale microscopicamente normale in presenza di marcatori anticorpali positivi. Questi pazienti non vengono sottoposti ad un regime dietetico privo di glutine, ma è opportuno seguirli nel tempo per poterli identificare ed eventualmente trattare prima della comparsa di complicazioni, che potrebbero essere la prima manifestazione clinica della celiachia.

Alcuni studi hanno evidenziato in questi soggetti caratteristiche sieriche ed immunologiche (presenza di AGA ed EMA nel siero, incremento del numero dei linfociti intraepiteliali, con recettori, aumento delle cellule CD25+ della lamina propria) e genetiche (fenotipo HLA-DQA1\*0501 e DQB1\*0201) tipiche della celiachia.

I pazienti con malattia celiaca latente a distanza di tempo presenteranno un'atrofia della mucosa intestinale, che regredisce dopo una dieta priva di glutine.

### **Forma silente**

E' caratterizzata dalla presenza di lesioni della mucosa intestinale tipiche della celiachia in assenza di sintomatologia, tali lesioni regrediscono dopo dieta priva di glutine. L'esistenza della "forma silente" della malattia si è evidenziata grazie agli screening effettuati su familiari di primo grado asintomatici di pazienti celiaci, è risultato infatti che circa il 10-15% di questi soggetti presenta una mucosa intestinale atrofica.

### **Complicanze**

La malattia celiaca non trattata è associata a numerose complicanze che possono essere classificate in due grandi gruppi:

a)complicanze legate a diagnosi tardiva di malattia e/o a mancato rispetto della dieta priva di glutine;

b)complicanze non legate a diagnosi tardiva di malattia e/o a mancato rispetto della dieta priva di glutine.

Tra le più temibili, ma per fortuna rare, si considerano: l'iposplenismo, la "sprue o celiachia refrattaria", la colite collagenosica, la digiuno-ileite ulcerativa, il linfoma non Hodgkin ed altre neoplasie (specie quelle interessanti l'intestino tenue e l'esofago).

Vanno sempre sospettate in tutti quei pazienti che, pur seguendo una dieta rigorosamente priva di glutine, lamentano un'ingiustificata persistenza o la ricomparsa di diarrea, dolori addominali, calo ponderale, febbre, intensa astenia e sensazione di grave malessere generale.

La possibile insorgenza di queste complicanze è da prendere in considerazione soprattutto nei casi in cui la diagnosi di celiachia è stata effettuata in età avanzata e/o in cui la dieta priva di glutine non sia stata seguita scrupolosamente. La diagnosi ed il trattamento delle complicanze richiedono spesso competenze specialistiche diverse da quelle puramente gastroenterologiche (ad esempio, è spesso essenziale il contributo dello specialista ematologo).

Sebbene le complicanze della malattia celiaca siano in grado di ridurre, spesso purtroppo, sia l'aspettativa che la qualità della vita del paziente celiaco, occorre precisare che nella stragrande maggioranza dei casi una diagnosi precoce e una dieta rigorosamente priva di alimenti contenenti glutine, sono in grado di ridurre significativamente la loro incidenza.

Nel 1997 è stato istituito, presso l'Istituto Superiore di Sanità, il Registro delle Complicanze della malattia celiaca con lo scopo di fornire uno strumento continuamente aggiornato per la conoscenza della malattia e per l'identificazione dei fattori genetici e ambientali coinvolti nello sviluppo delle complicanze. Si tratta di un programma di sorveglianza coordinato dall'Istituto Superiore di Sanità a cui partecipano venti Centri specialistici per la diagnosi, il trattamento e il follow up della malattia celiaca, distribuiti su tutto il territorio nazionale, i quali inviano i dati demografici e clinici dei pazienti affetti da malattia celiaca e a loro afferenti. La raccolta dei dati e l'elaborazione statistica dei risultati avviene presso l'Istituto Superiore di Sanità, che provvede a redigere un rapporto annuale.

### **Gli esami per la diagnosi**

La diagnosi di malattia celiaca si esegue con un esame chiamato "biopsia della mucosa digiunale", che rivela le caratteristiche lesioni a livello della mucosa:

- 1) atrofia dei villi intestinali
- 2) iperplasia delle cripte
- 3) infiltrazione della lamina propria da parte dei linfociti mucosali

L'esame consiste nel prelevare chirurgicamente un pezzetto di mucosa dell'intestino tenue (digiuno) ed osservarla al microscopio (esame istologico e citologico). Fino a qualche tempo fa le biopsie eseguite dovevano essere due: una precedente alla dieta priva di glutine, per dimostrare le lesioni tipiche, ed una dopo un anno di dieta priva di

glutine, per mostrare il miglioramento e la regressione delle lesioni a carico della la mucosa intestinale.

Attualmente è sufficiente solo l'accertamento pre-dieta. La biopsia viene eseguita per via endoscopica, inserendo un sottile tubo flessibile nella bocca del paziente e facendolo passare attraverso esofago e stomaco fino al duodeno ed al digiuno; tale metodica consente di eseguire un prelievo di tessuto mirato nel punto in cui la parete intestinale appare alterata.

Attualmente i soggetti da sottoporre ad esame endoscopico vengono individuati con dei test che, con un semplice prelievo di sangue, rivelano la presenza nel siero degli anticorpi caratteristici della malattia (anti-gliadina, anti-endomisio ed anti-transglutaminasi); questi vengono generalmente eseguiti prima della biopsia e è per questo motivo che sono largamente usati anche per gli studi di screening. La positività agli anticorpi non è diagnostica, ma è utile a selezionare quei pazienti da sottoporre alla biopsia intestinale.

Si è visto che è in aumento il numero di soggetti a cui viene posta diagnosi di malattia celiaca in seguito a programmi di screening sierologici sulla popolazione generale o su gruppi a rischio (parenti di soggetti celiaci, soggetti affetti da Sindrome di Down, Sindrome di Turner o diabete mellito insulino-dipendente di I tipo) e che al momento della diagnosi non presentano nessun sintomo o lamentano soltanto un senso di malessere generale e dopo un pasto con cibi contenenti glutine (forme silenti).

Le prestazioni per la diagnosi di malattia celiaca, attualmente considerata malattia rara, sono erogate in esenzione a condizione che il sospetto diagnostico sia formulato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale. In tal caso l'assistito è indirizzato dallo stesso medico, in base alle indicazioni del competente centro interregionale di riferimento, al presidio della rete in grado di garantire la diagnosi della malattia. Le indagini genetiche sui familiari dell'assistito, qualora necessarie ai fini della diagnosi di malattia rara di origine ereditaria, sono erogate in regime di esenzione dai presidi della rete. I relativi oneri sono a carico della Azienda Sanitaria Locale di residenza dell'assistito. In tutti i casi di sospetto diagnostico di malattia rara si suggerisce che le prescrizioni di prestazioni finalizzate alla diagnosi, rilasciate ad assistiti ancora privi di esenzione, riportino il riferimento al decreto ministeriale n. 279 del 18 maggio 2001. Il decreto prevede che l'attestato rechi, in forma codificata, le malattie e le condizioni per le quali è riconosciuto il diritto all'esenzione.

### **Come si cura: la dieta senza glutine**

L'unica terapia attualmente disponibile per la malattia celiaca è l'esclusione totale e permanente dei cereali contenenti glutine dalla dieta. Tra i principali: grano tenero, grano duro, segale ed orzo. Per quanto riguarda l'avena, le evidenze sperimentali indicano che la stragrande maggioranza dei celiaci può tollerarla, tuttavia per precauzione è bene non includerla nella dieta priva di glutine soprattutto per il rischio di contaminazione.

Per i celiaci il rispetto della dieta priva di alimenti contenenti glutine è indispensabile al fine di ottenere la remissione dei segni e sintomi della malattia: il titolo anticorpale si riduce sino a scomparire e l'intestino tenue riacquista la sua normale morfologia e funzione assorbente. Inoltre, la stretta osservanza della dieta, è determinante per prevenire lo sviluppo di possibili complicanze connesse con i deficit nutrizionali o con lo stato di infiammazione cronica del sistema immunitario intestinale. La terapia dietetica è quindi necessaria, ma difficile da seguire a causa della diffusione dei cereali contenenti glutine nell'alimentazione quotidiana. La qualità di vita dei consumatori celiaci può risultare condizionata in modo importante dalla dieta, che ne limita anche la vita sociale (si pensi alla difficoltà di consumare pasti fuori casa). Il glutine si lo si può trovare anche in molti prodotti alimentari non contenenti cereali, ma a cui è stato aggiunto nel corso dei processi produttivi industriali.

Seguire correttamente una dieta rigida senza glutine comporta importanti modifiche nello stile di vita del malato e coinvolge in maniera diretta anche i suoi familiari;

pertanto l'aiuto di medici, dietisti, psicologi e associazioni di pazienti può diventare fondamentale.

Coloro che sono affetti da celiachia possono consumare tranquillamente molti alimenti: tutti i tipi di carne, formaggi, frutta, grano saraceno, latte e derivati, legumi e verdure, miglio, mais, olio di oliva, di arachide, di girasole e di mais; pesce, polenta, patate, riso sesamo, soia, tapioca, uova.

Nella scelta degli alimenti è necessario porre attenzione a quanto riportato sulle etichette dei prodotti infatti, molto spesso, alcuni alimenti permessi nella dieta del celiaco per motivi industriali sono prodotti e confezionati con il glutine. E' bene porre attenzione anche ai surgelati: nell'acquisto di prodotti consentiti come il pesce, controllare sempre la presenza di eventuali panature ricordando che l'infarinatura è consentita solo con le farine permesse.

E' importante infine non acquistare prodotti di cui non se ne conosce l'esatta composizione.

## **Registro Nazionale**

---

### **Registro Nazionale di cui all'art.7 del DM 8 giugno 2001 concernente l'assistenza sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare**

Come comunicato agli Assessorati alla sanità, Enti ed operatori interessati è stato predisposto l'aggiornamento al **31 Ottobre 2008** del Registro Nazionale di cui all'art.7 del DM 8 giugno 2001 concernente l'assistenza sanitaria integrativa relativa ai prodotti destinati ad una alimentazione particolare.

Per facilitare la consultazione i nuovi inserimenti e le modifiche sono state evidenziate in blu. Si ricorda che per i prodotti senza glutine e gli alimenti a fini medici speciali la procedura di notifica si conclude con una nota formale di assenso da parte dell'Ufficio, che viene trasmessa alle imprese e alle regioni interessate. La chiusura della procedura equipara il relativo prodotto a quelli già inclusi nel Registro Nazionale, in attesa della pubblicazione dell'aggiornamento dello stesso.

Si ricorda infine che le imprese hanno facoltà, dopo la chiusura favorevole della procedura, di apporre sull'involucro esterno dei prodotti un riferimento all'inclusione nel Registro Nazionale, in conformità al campione reperibile nella stessa area di "dietetica" del sito e nello stesso campo visivo della denominazione (**cf. all.1**).

Consulta il Registro nazionale :

*Registro nazionale per prodotto*

A1. **Alimenti destinati a fini medici speciali**

A2. **Alimenti senza glutine**

A3. **Sostituti del latte materno**

*Registro nazionale per impresa*

B1. [Alimenti destinati a fini medici speciali](#)

B2. [Alimenti senza glutine](#)

B3. [Sostituti del latte materno](#)

### **I diritti del celiaco**

Il Servizio Sanitario Nazionale, sin dal 1982, eroga gratuitamente gli alimenti dietetici privi di glutine a favore delle persone affette da celiachia. I tetti di spesa, suddivisi per fasce di età e sesso, sono stati definiti per la prima volta dal [Decreto ministeriale 8 giugno 2001](#) e successivamente confermati dal [Decreto Ministeriale 4 maggio 2006](#). E' previsto un aggiornamento periodico a cura del Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche Sociali, sentita la Conferenza dei presidenti delle Regioni e Province Autonome, sulla base della rilevazione del prezzo dei prodotti garantiti senza glutine sul libero mercato. L'adeguamento, effettuato dall'allora Ministero della Salute con il decreto ministeriale del 4 maggio 2006, ha ribadito una copertura pari a 140 € al mese per gli uomini e a 99 € per le donne. Alcune Regioni hanno integrato la somma, parificando il tetto tra i due sessi. Per i bambini le tariffe sono di 45 € (fino a un anno di età), 62 € (fino a 3 anni e mezzo) e 94 € (fino a 0 anni). Il Decreto Ministeriale 8 giugno 2001 ha inoltre istituito il [Registro Nazionale dei prodotti destinati ad un'alimentazione particolare](#) erogati nelle singole regioni a carico del Servizio Sanitario Nazionale con le indicazioni delle modalità erogative scelte dalle Regioni. Tale elenco viene aggiornato periodicamente dal Ministero ed i prodotti che ne fanno parte sono facilmente identificabili grazie ad un logo ministeriale ufficiale che le aziende possono apporre sulle confezioni.



Documenti per ottenere l'erogazione gratuita degli alimenti privi di glutine:

- certificato di accertata diagnosi di malattia celiaca rilasciato da parte di uno dei centri ospedalieri o universitari di riferimento
- rilascio da parte dell'Azienda Sanitaria Locale dell'autorizzazione a fruire gratuitamente de prodotti privi di glutine

Il ritiro dei prodotti può avvenire direttamente presso i presidi delle ASL, le farmacie convenzionate o i fornitori da queste autorizzati.

Con la [legge 4 luglio 2005, n. 123](#) "Norme per la protezione dei soggetti malati di celiachia" (G.U. n. 156 del 07/07/ 2005) viene riconfermata ai celiaci l'erogazione gratuita dei prodotti dietetici senza glutine e per la prima volta viene riconosciuta la possibilità di ottenere la somministrazione di prodotti senza glutine nelle mense scolastiche, ospedaliere e nelle mense di strutture pubbliche. Tale intervento è stato previsto allo scopo di agevolare l'inserimento dei celiaci nelle attività scolastiche, sportive e lavorative attraverso un accesso equo e sicuro ai servizi di ristorazione collettiva.

La stessa legge per la prima volta prevede lo sviluppo di attività e progetti, nazionali e regionali, finalizzati a:

- permettere una diagnosi precoce della malattia e facilitare la prevenzione delle sue complicanze
- garantire un'alimentazione equilibrata e sicura non solo a casa ma anche durante le attività scolastiche, sportive, lavorative e le eventuali degenze ospedaliere, riconoscendo agli affetti da malattia celiaca il diritto all'erogazione gratuita di prodotti dietoterapeutici senza glutine
- favorire l'educazione sanitaria del cittadino celiaco e della sua famiglia nonché provvedere alla formazione e all'aggiornamento professionale del personale sanitario e degli operatori del settore turistico-ristorativo.

Le prestazioni finalizzate alla diagnosi di malattia celiaca, attualmente considerata malattia rara, sono erogate in esenzione a condizione che il sospetto diagnostico sia formulato da un medico specialista del Servizio Sanitario Nazionale. In tal caso l'assistito è indirizzato dallo stesso medico, in base alle indicazioni del competente centro interregionale di riferimento, al presidio della rete in grado di garantire la diagnosi della malattia. Le indagini genetiche sui familiari dell'assistito, qualora necessarie ai fini della diagnosi di malattia rara di origine ereditaria, sono erogate in regime di esenzione dai presidi della rete. I relativi oneri sono a carico della Azienda Sanitaria Locale di residenza dell'assistito. In tutti i casi di sospetto diagnostico di malattia rara si suggerisce che le prescrizioni di prestazioni finalizzate alla diagnosi, rilasciate ad assistiti ancora privi di esenzione, riportino il riferimento al decreto ministeriale n. 279 del 18 maggio 2001. Il decreto prevede che l'attestato rechi, in forma codificata, le malattie e le condizioni per le quali è riconosciuto il diritto all'esenzione.

