



U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

CARTA DEI SERVIZI




con Guida ai servizi e Carta dei diritti del Paziente

Legale Rappresentante: Dott. Giovanni Torre; Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Andrea Delfino Direttore Tecnico Laboratorio di
Analisi Cliniche: Dott.ssa Ivana Antogni Delibera regionale di Accreditamento: DCA U00402 del 12/09/2017

Indice

1.	LA STRUTTURA SANITARIA E IL GRUPPO U.S.I.	4
2.	QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO	4
3.	CONSENSO INFORMATO, DIRITTI E DOVERI DEL PAZIENTE	5
4.	TUTELA DELL'UTENTE, SUGGERIMENTI E RECLAMI	5
5.	L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI E I COSTI	6
6.	IL RITIRO DEI REFERTI	6
7.	LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA	7
	MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE	7
	<i>Prenotazione e accesso</i>	<i>7</i>
	<i>Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i>	<i>7</i>
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI	8
	<i>Prenotazione e accesso</i>	<i>8</i>
	<i>Prestazioni radiologiche erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i>	<i>8</i>
	ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO	9
	<i>Prenotazione e accesso</i>	<i>9</i>
	<i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime di accreditamento con il SSN</i>	<i>9</i>
	<i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato</i>	<i>10</i>
8.	UBICAZIONE E RECAPITI	14
9.	GIORNI E ORARI DI APERTURA	14

Allegati, richiedibili presso la Segreteria:

-  *Tariffe delle prestazioni, in regime privato o di accreditamento con il SSN*
-  *Guide e brochure informative su servizi e prestazioni sanitarie, in regime privato o di accreditamento con il SSN*
-  *Organigramma*

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

Gentile Signora, Egregio Signore,

Nell'accoglierLa, Le presentiamo la "Carta dei Servizi" della nostra struttura sanitaria, redatta in accordo alle normative di riferimento, tra cui il DCA 311/2014 Regione Lazio, in cui riportiamo una serie di informazioni che riteniamo utili per i Pazienti e per i loro accompagnatori.

La Carta Le permetterà di conoscere meglio la nostra struttura e fornendole informazioni sull'Offerta sanitaria, sulle prestazioni specialistiche erogate e sulle relative modalità di accesso.

L'auspicio è quello che, anche attraverso la lettura della Carta dei Servizi, Lei possa apprezzare il nostro costante impegno nel tradurre concretamente i valori e i principi che alimentano il nostro Lavoro, che individua nella "centralità" del Paziente l'obiettivo più importante, a fronte di diagnosi e terapie comunque all'avanguardia in ambito medico, nel rigoroso rispetto dei principi di Medicina Basata sulle Evidenze (EBM).

Si evidenzia inoltre che la presente Carta dei Servizi fa riferimento alle Guide ai Servizi erogati. In particolare, per le principali prestazioni erogate sono state predisposte brochure informative complete, ma facili e rapide da consultare, disponibili presso gli appositi espositori dislocati presso le sale di attesa.

La invitiamo infine a segnalarci idee e suggerimenti, che possano contribuire al miglioramento continuo dell'organizzazione e dell'efficienza della nostra struttura sanitaria.

Il Direttore Sanitario

Dott. Fabrizio Andrea Delfino

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

1. LA STRUTTURA SANITARIA E IL GRUPPO U.S.I.

La U.S.I. (Unione Sanitaria Internazionale) S.p.A. viene fondata nel 1953 dal dott. Luigi Sperone, diventando nel corso degli anni la realtà sanitaria più presente a Roma, con una rete di 25 strutture sanitarie capillarmente distribuite sull'area metropolitana e più di 500 operatori specializzati.

La sede di U.S.I. Eur-Laurentina, ubicata Via Vincenzo Cerulli, 2/b a Roma, è estesa su 2 livelli ed eroga le seguenti prestazioni sanitarie, successivamente approfondite:

- Analisi Cliniche di Laboratorio (Prelievi e Laboratorio: piano -I)
- Medicina Specialistica e Diagnostica Strumentale (piano terra);
- Diagnostica per Immagini (piano -I).

La struttura è accreditata con il Servizio Sanitario della Regione Lazio (le delibere regionali di accreditamento sono riportate a piè di pagina del frontespizio della presente carta dei servizi). Innumerevoli prestazioni sono erogate in convenzione con il SSN o con enti privati, come dettagliato nei capitoli successivi.

Le strutture del Gruppo U.S.I. forniscono un'offerta sanitaria integrata, ampia e avanzata nell'ambito delle ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO (Chimica Clinica, Biologia Molecolare, Cito-Istopatologia), della DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Risonanza Magnetica, TC, Radiodiagnostica digitale, PET, Ecografia), della MEDICINA SPECIALISTICA e DEL LAVORO, della PREVENZIONE E CURA ONCOLOGICA.

Il **Gruppo U.S.I.** è formato dalle seguenti strutture sanitarie, tutte ubicate nel comune di Roma:

- **USI PRATI**, via Virginio Orsini, 18
- **AXA-PALOCCO**, via Eschilo, 191
- **BORGHESIANA**, via Casilina, 1838
- **CINECITTA'**, viale Bruno Rizzieri n. 203
- **COLLATINO**, viale della Serenissima, 22
- **COLLE-PRENESTINO**, via Mirabella Eclano 27
- **EUR-LAURENTINA**, via V. Cerulli, 2/b
- **EUR-SERAFICO**, via P. di Dono, 9
- **EUR-MARCONI**, viale G. Marconi, 139
- **FURIO CAMILLO**, Via Cerreto di Spoleto, 9/21
- **NUMIDIO QUADRATO**, Via Tuscolana, 703
- **PIAZZA BOLOGNA**, via G. Squarcialupo, 17/b
- **CASA DI CURA MARCO POLO S.r.l.**, viale Marco Polo, 41, 00154 Roma (Ostiense). Unica clinica oncologica monospecialistica privata della Regione Lazio, offre percorsi di diagnosi e cura oncologica nelle specialità della Radioterapia, della Oncologia Medica, della Medicina Nucleare con Terapia Radiometabolica.
- **PIAZZA BOLOGNA**, via G. Squarcialupo, 36
- **PIAZZA VITTORIO**, via Machiavelli, 22
- **PIETRALATA**, via dei Durantini, 362
- **POLICLINICO**, viale Regina Margherita, 279
- **PIAZZA MAZZINI**, viale Angelico, 39
- **SERPENTARA**, via G. Pacchiarotti, 95
- **TRIESTE**, Corso Trieste, 22
- **USI DOC - PRATI**, via Virginio Orsini, 18/27A
- **USI DOC - TUSCOLANA**, Via Tuscolana 212/F
- **USI DOC LIDO DI OSTIA**, Viale del Lido, 5/A
- **LIDO DI OSTIA - Villa del Lido**, Viale del Lido, 3

2. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

La U.S.I. applica fin dalla sua fondazione avanzati sistemi di controllo e gestione della Qualità di tutte le prestazioni sanitarie, che sono erogate nel rispetto di linee guida e metodiche analitiche riconosciute dalla comunità scientifica.

La "visione", la "missione" e le politiche aziendali in tema di Qualità sono rivolte alla erogazione di prestazioni sanitarie di elevato livello qualitativo, avvalendosi di tecnologie biomedicali avanzate, del coinvolgimento e della competenza del personale, di una corretta comunicazione, del rispetto dei requisiti cogenti e volontari, di promozione della Salute e tutela dei diritti del Paziente, di tecniche di prevenzione dei rischi e miglioramento continuo.

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

I processi aziendali sono monitorati mediante indicatori che fanno riferimento anche a: esiti e caratteristiche delle prestazioni; tempi di attesa; tasso di ripetizioni dei prelievi; accuratezza analitica; soddisfazione di utenti, pazienti e parti interessate; incidenza di “non conformità”, reclami, incidenti o “quasi-incidenti” in materia di Salute e Sicurezza sui luoghi di Lavoro, eventi avversi o “sentinella”, alla efficacia delle azioni conseguentemente intraprese.

I controlli prevedono la partecipazione a programmi di verifica esterna di Qualità a livello nazionale ed internazionale.

Tutte le strutture del Gruppo U.S.I. sono certificate secondo la norma internazionale UNI EN ISO 9001:2015 rilasciata da un prestigioso organismo di certificazione. Il laboratorio di U.S.I. Prati ha conseguito l’attestazione IMQ LAB-MED, che prevede il rispetto di standard particolarmente rigidi in termini di Qualità e di accuratezza del risultato analitico.

La struttura sanitaria è inoltre accreditata con il Servizio Sanitario della Regione Lazio, sulla base degli *Ulteriori requisiti per l’accreditamento delle strutture sanitarie*, disciplinati dalla normativa di riferimento.

Eventuali elementi di rischio clinico sono valutati in tutte le fasi del percorso sanitario del Paziente.

3. CONSENSO INFORMATO, DIRITTI E DOVERI DEL PAZIENTE

La struttura sanitaria garantisce attivamente il diritto del Paziente:

- a essere informato in modo appropriato e comprensibile dal personale sanitario sul proprio stato di Salute e su caratteristiche, rischi, alternative in relazione alle prestazioni sanitarie che lo riguardano, esprimendo preventivamente il proprio consenso o diniego;
- a essere assistito con attenzione, imparzialità, nel rispetto del proprio tempo, della propria dignità, delle proprie esigenze e convinzioni filosofiche o religiose;
- alla trasparenza e alla semplicità dei percorsi amministrativi;
- alla riservatezza e confidenzialità delle prestazioni sanitarie ricevute;
- alla Sicurezza e alla Qualità delle prestazioni sanitarie;
- al reclamo e a una opportuna risposta.

Si richiede agli utenti di fare sempre presente al personale di accettazione o sanitario della struttura eventuali esigenze legate alle proprie condizioni di Salute, per prevenire eventuali rischi di eventi avversi o indesiderati (es. in caso di problematiche legate alla mobilità del paziente o a terapie già in corso).

Si richiama l’importanza di un comportamento dell’utenza improntato al rispetto e alla comprensione dei diritti degli altri utenti e dei pazienti, oltre che di fiducia e collaborazione verso il personale sanitario.

Si richiede il rispetto degli orari delle prestazioni prenotate, informando in caso di ritardi o di annullamento.

Si rammenta inoltre che nella Struttura è rigorosamente vietato fumare.

4. TUTELA DELL’UTENTE, SUGGERIMENTI E RECLAMI

Suggerimenti o reclami possono essere avanzati dagli utenti mediante il sito web www.usi.it, su “carta bianca” o sul *Questionario di gradimento* ritirabile presso le sale d’attesa delle strutture e da inserire negli appositi contenitori o da inviare via posta ordinaria, e-mail o fax ai recapiti indicati nella presente Carta dei Servizi.

Le funzioni preposte alla raccolta dei reclami sono la Segreteria di Accettazione e la Direzione Sanitaria. A ogni segnalazione firmata sarà assicurata una risposta nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 30 giorni dalla presentazione della stessa, salvo cause ostative importanti.

E’ possibile avanzare reclamo anche presso il TRIBUNALE PER I DIRITTI DEL MALATO (Viale Angelico, 28, 00195 Roma, Tel. 06/3729924, 06/6385881 e-mail: roma@cittadinanzattiva.it).

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

5. L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI E I COSTI

- Per accedere a prestazioni in **accreditamento con il SSN** è necessaria una richiesta da parte dal medico curante (impegnativa SSN su "ricetta rosa" o elettronica), che indichi anche le eventuali esenzioni. Di norma l'impegnativa ha una validità di un anno e contiene fino a 8 prestazioni per la medesima branca. Per le prestazioni in convenzione con il SSN sono applicate le stesse tariffe delle strutture pubbliche.
- Per accedere a prestazioni in regime privato, o in convenzione con enti privati, può essere necessaria una richiesta del medico curante o specialista (fare riferimento ai capitoli successivi per le specifiche prestazioni).
- Presso le segreterie di accettazione o contattando il numero unico **06 32868.1** sono fornite informazioni su tempi, costi e modalità di preparazione alle prestazioni sanitarie erogate e sono richiedibili preventivi. Sul sito web www.usi.it sono inoltre consultabili apposite "informative" per la corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.
- E' possibile il pagamento delle prestazioni mediante contanti, assegni bancari, bancomat o carte bancarie.
- Per eventuali **urgenze**, il personale sanitario interessato valuta l'esecuzione delle analisi nei tempi eventualmente richiesti, stabilendo il tempo di rilascio del referto completo o parziale nel minor tempo tecnico possibile.
- La struttura sanitaria attua iniziative di promozione della Salute, predisponendo campagne informative e pacchetti sanitari specifici o multidisciplinari in relazione alle maggiori patologie trattate. I pacchetti sanitari possono comprendere prestazioni mediche, radiologiche o di analisi cliniche. E' possibile fare riferimento al sito web o richiedere informazioni in fase di accettazione in relazione alle eventuali iniziative in corso.
- Presso la struttura è presente personale in grado di comunicare in **lingua inglese** e/o in altre lingue straniere. Della Carta dei servizi è disponibile una versione in lingua inglese richiedibile in Segreteria.
- La struttura garantisce prestazioni sanitarie che tengano conto delle convinzioni religiose o degli aspetti culturali del Paziente. Fare presente eventuali esigenze in fase di accettazione per concordare le opportune modalità.
- Presso tutte le strutture sanitarie del Gruppo U.S.I. sono presenti percorsi preferenziali per **pazienti in condizione di fragilità** (es. ridotta mobilità o gravidanza) o interessati da patologie oncologiche.
- In considerazione dell'emergenza sanitaria da **Covid-19**, l'accesso alla struttura è disciplinato in conformità alla normativa di riferimento, come indicato nella apposita cartellonistica. Nella struttura sono disponibili detergenti-disinfettanti per le mani ed eventuali ulteriori ausili di protezione.
- Ulteriori informazioni sulle modalità di prenotazione e accesso sono riportate nei paragrafi sulle specifiche prestazioni.

6. IL RITIRO DEI REFERTI

Il ritiro dei referti e dei relativi eventuali allegati può essere effettuato presso la Segreteria di Accettazione oppure "on-line", attivando il relativo servizio al momento dell'accettazione.

Si rammenta che i referti possono essere consegnati solo:

- al diretto interessato o persona delegata (che dovrà presentare il proprio documento di identità, la delega e copia del documento di identità del delegante);
- in caso di minore, all'interessato munito di documento di identità o a chi esercita la podestà genitoriale, munito di documento di identità;
- al tutore o curatore munito di documento di identità e della documentazione necessaria.

Di norma, i duplicati di referti digitali sono rilasciabili immediatamente, per gli eventuali duplicati di referti cartacei sono invece da considerare i tempi ordinari definiti in funzione della tipologia di referto (cfr. cap. 7). Richiedere comunque informazioni in Segreteria di Accettazione.

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

7. LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA

Tutte le prestazioni sanitarie erogate presso la struttura sanitaria ed elencate e dettagliate nei capitoli successivi, sono autorizzate e nei casi indicati, accreditate, in base alle delibere di accreditamento riportate nel frontespizio della presente carta dei servizi.

Nei capitoli successivi sono dettagliati per ogni branca specialistica, in regime di accreditamento con il SSN o private:

- Nominativo del Responsabile di riferimento
- Informazioni sulle modalità di prenotazione e accesso
- Informazioni sulle prestazioni erogate e sui relativi tempi di attesa per prenotazione, accesso e refertazione.

MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Direttore Sanitario: Dott. Fabrizio Andrea Delfino

Prenotazione e accesso

- I sigg. pazienti possono prenotare le prestazioni sanitarie in sede, telefonicamente o su sito web.
- Al momento della visita i sigg. pazienti possono esibire eventuale documentazione di precedenti esami diagnostici.
- La Segreteria di Accettazione è a disposizione per informazioni sulle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati, sui relativi tempi, costi e sul personale specialistico di riferimento.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.

Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

Presso la struttura sanitaria sono autorizzate ed a regime privato erogate le seguenti prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale:

- | | |
|---|---|
| ○ ANGIOLOGIA | ○ ALLERGOLOGIA (*) |
| ○ CHIRURGIA VASCOLARE (branca a visita) | ○ GASTROENTEROLOGIA |
| ○ CHIRURGIA GENERALE (branca a visita) | ○ GERIATRIA (*) |
| ○ DERMATOLOGIA | ○ MEDICINA INTERNA (*) |
| ○ ENDOCRINOLOGIA | ○ NEFROLOGIA (*) |
| ○ GINECOLOGIA ED OSTETRICIA | ○ ORTOPIEDIA |
| ○ MEDICINA DEL LAVORO | ○ ONCOLOGIA (*) |
| ○ OFTALMOLOGIA | ○ PEDIATRIA (*) |
| ○ OTORINOLARINGOIATRIA | ○ REUMATOLOGIA (*) |
| ○ UROLOGIA | ○ MALATTIE DELL'APPARATO RESPIRATORIO (*) |
| ○ CARDIOLOGIA | |

(*) prestazioni in fase di organizzazione, richiedere informazioni in segreteria

Tempi di attesa per prenotazione: min. 1, max. 5 giorni lavorativi.

Il referto è consegnato al termine della prestazione. Eventuali variazioni tempi nei tempi di consegna sono riportati in seguito o comunicati al paziente dal responsabile della prestazione o dalla Segreteria.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Direttore Tecnico sezione di Radiologia: Dott. Paolo Lucernari

Prenotazione e accesso

- I sigg. pazienti possono prenotare in sede, telefonicamente o su sito web.
- Per accedere alle prestazioni in regime privato può essere necessaria una prescrizione medica.
- La Segreteria di Accettazione è a disposizione per informazioni sulle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati, sui relativi tempi, costi e sul personale specialistico di riferimento.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.

Prestazioni radiologiche erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

- | | |
|---|--|
| - RX ANCA | - RX DIRETTA EPATICA |
| - RX ARCATA DENTARIA INFERIORE-SUPERIORE | - RX FISTOLOGRAFIA |
| - RX BACINO | - RX GALATTOGRAFIA |
| - RX CISTOGRAFIA DISCENDENTE | - RX GOMITO – AVAMBRACCIO |
| - RX CLISMA OPACO SEMPLICE - DOPPIO CONTRASTO | - RX FEMORE - GAMBA – GINOCCHIO |
| - RX COLONNA CERVICALE | - RX SPALLA - ARTO SUPERIORE |
| - RX COLONNA TORACICA (DORSALE) | - RX POLSO – MANO |
| - RX COLANGIOGRAFIA | - RX PIEDE – CAVIGLIA |
| - RX COLONNA LOMBO-SACRALE | - RX ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI) |
| - RX RACHIDE IN TOTO | - RX TESSUTI MOLLI DEL COLLO |
| - RX COLONNA IN TOTO SOTTO CARICO | - RX PROIEZIONI OBLIQUE IN FLESSO ESTENSIONE |
| - RX CRANIO (3 PROIEZIONI) | - RX MORFOMETRIA VERTEBRALE |
| - RX ALTRE OSSA DELLA FACCIA | - RX TELECRANIO |
| - RX ADDOME A VUOTO | - RX ORTOPANORAMICA |
| - RX TRANSITO INTESTINALE | - RX STRATIGRAFIA ATM DENTALE |
| - RX DIGERENTE COMPLETO | - RX STRATIGRAFIA ATM MONOLATERALE |
| - RX DETERMINAZIONE DIAMETRI PELVICI | - RX STRATIGRAFIA ARCATE DENTARIE |
| - RX EMIMANDIBOLA | - MAMMOGRAFIA TOMOSINTESI (BILATERALE) |
| - RX ENDORALE | - MAMMOGRAFIA TOMOSINTESI (MONOLATERALE) |
| - RX ESOFAGO | |
-
- ECOGRAFIA: Addominale, Articolare, Mammaria, Parti molli, Pelvica, Prostatica (Transrettale biplana), Transvaginale, Testicolare, Tiroidea.
 - ECOCOLORDOPPLER: Aorta addominale, Arterie renali, Carotideo, Tiroideo, Testicolare, Vasi sovra-aortici.

E' possibile richiedere in Segreteria informazioni su eventuali ulteriori prestazioni radiologiche eseguite presso la struttura o presso altre strutture del Gruppo U.S.I. in regime privato.

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati di prestazioni di diagnostica per immagini erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

Tempi di attesa prestazioni radiologiche in regime privato			
Prestazioni	Lista di attesa per prenotazioni	Ritiro referto	Ritiro immagini
RADIOLOGIA GENERALE	1 max. 7 giorni	3 giorni lavorativi	10 minuti dalla prestazione con possibilità di consegna su supporto digitale
ORTOPANORAMICA	1 max. 7 giorni	3 giorni lavorativi	
ECOGRAFIA, ECOCOLORDOPPLER	1 max. 5 giorni	Immagini ed eventuale referto disponibili al termine della prestazione	
MAMMOGRAFIA (Tomosintesi)	1 max. 7 giorni	3 giorni lavorativi	

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO

Direttore Tecnico del Laboratorio di analisi cliniche: Dott.ssa Ivana Antogni

Direttore Tecnico del Laboratorio di analisi cliniche HUB (AXA-PALOCCO, via Eschilo, 191): Dott.ssa Diana Grassi

Prenotazione e accesso

- Per accedere a prestazioni in accreditamento con il SSN è necessaria una richiesta del medico curante (impegnativa SSN su “ricetta rosa” o elettronica).
- I prelievi ematici si effettuano senza prenotazione recandosi dalle ore 7.00 alle ore 11.00, tutti i giorni compreso il sabato, direttamente presso l'ufficio accettazione della nostra struttura.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.
- Sono eseguiti prelievi a domicilio, la Segreteria di Accettazione è a disposizione per le relative informazioni.
- Si specifica che presso il laboratorio della struttura sono effettuate le fasi “pre” e “post-analitica” degli esami. La fase analitica del campione è effettuata nel laboratorio “HUB” di riferimento del Gruppo U.S.I. Relative informazioni sono riportate sempre nei referti, che indicano il laboratorio che ha eseguito l'analisi.

Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime di accreditamento con il SSN

- 17KS URINARIO (MG/24H)	- CALCITONINA - 3° PRELIEVO	- ESTRIOLO IN GRAVIDANZA
- 17OH IDROSSICORTICOSTEROIDI	- CALCIURIA	- ESTRIOLO URINARIO
- 17OH PROGESTERONE	- CALCOLO (ESAME)	- FATTORE REUMATOIDE
- 17OH PROGESTERONE - 2° PRELIEVO	- CANDIDA ALBICANS (COLTURALE)	- FECI (ESAME COMPLETO)
- AB ANTI-INSULINA	- CEA (ECL)	- FECI (RICERCA PARASSITI)
- AB ANTI-MICROSOMIALI	- CK-MB (37°)	- FECI (SANGUE OCCULTO)
- AB ANTI-PEROSSIDASI TIROIDEA (ECL)	- CLOREMIA	- FERRITINA (ECL)
- AB ANTI-TIREOGLOBULINA (ECL)	- CLORURI	- FIBRINOGENO
- ACIDO FOLICO (ECL)	- COLESTEROLO TOTALE	- FOSFATASI ACIDA
- ACTH	- CULTURA SECRETO PROSTATICO	- FOSFATASI ALCALINA (37°)
- ACTH - 2° PRELIEVO	- CULTURA SECRETO URETRALE	- FOSFATURIA
- ALDOLASI (37°)	- CULTURA VAGINALE + ABG	- FOSFOREMIA P
- ALDOSTERONE	- COPROCOLTURA	- FSH - 2° PRELIEVO
- ALDOSTERONE - 2° PRELIEVO	- COPROCOLTURA PER SALMONELLA	- FT3 (ECL)
- ALDOSTERONE URINARIO	- CORTISOLO - 2° PRELIEVO (ECL)	- FT3 (ECL) - 2° PRELIEVO
- ALFAFETOPROTEINA (ECL)	- CORTISOLO (ECL)	- FT3 (ECL) - 3° PRELIEVO
- ALFAFETOPROTEINA IN GRAVIDANZA	- CORTISOLO CIRC ADIANO	- FT3 (ECL) - 4° PRELIEVO
- ALFAFETOPROTEINA URINARIA	- CORTISOLO URINARIO (ECL)	- FT3 (ECL) - 5° PRELIEVO
- AMILASEMIA (37°)	- CREATININEMIA	- FT4 (ECL)
- AMILASURIA	- CURVA FSH	- GAMMAGLUTAMILTRANSFERASI (37°)
- AMMONIEMIA	- CURVA GLICEMICA	- GASTRINA
- ANDROSTENEDIONE DELTA 4	- CURVA INSULINA-STIM. GLUCOSIO (ECL)	- GASTRINA - 2° PRELIEVO
- ANDROSTENEDIONE DELTA 4 - 2° PRELIEVO	- CURVA LH (ecl) - STIMOLO GNRH	- GH
- ANGIOTENSINA	- CURVA PEPTIDE C	- GH - 2° PRELIEVO
- ANGIOTENSINA - 2° PRELIEVO	- DHT DEIDROEPIANDROSTERONE	- GLICEMIA
- ANTISTREPTOLISINA	- DHT DEIDROEPIANDROSTERONE - 2° PRELIEVO	- GLICOSURIA TOTALE
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR	- DEA-SOLFATO	- GLOBULI BIANCHI
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 2° PR.	- DEA-SOLFATO - 2° PRELIEVO	- GLOBULI ROSSI
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 3° PR.	- DIGOXINA (ECL)	- GLUCAGONE
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 4° PR.	- DIGOXINA (ECL) - 2° PRELIEVO	- GLUCAGONE - 2° PRELIEVO
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 5° PR.	- E1 - ESTRONE	- HAV-AB
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 6° PR.	- E1 - ESTRONE - 2° PRELIEVO	- HAV-AB IGM
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 7° PR.	- E3 - ESTRIOLO	- HAV-IGM
- ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 8° PR.	- E3 - ESTRIOLO - 2° PRELIEVO	- HBCAB - IGM
- AZOTEMIA (AZOTO UREICO)	- EMATOCRITO	- HBCAB (ANTICORPO ANTICORE)
- BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA - 2° PRELIEVO	- EMOCOLTURA	- HBEAB (ANTICORPO ANTI-E)
- BILIRUBINEMIA DIRETTA	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA	- HBSAB (ANTICORPO ANTI-S)
- BILIRUBINEMIA TOTALE	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 2° PR.	- HBSAG (ANTIGENE AUSTRALIA)
- BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 3° PR.	- HBSAG (ANTIGENE E)
- BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA - 2° parte	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 4° PR.	- HCG PLASMATICO
- CA 125 (ECL)	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 5° PR.	- HCG URINARIO
- CA 15-3 (ECL)	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 6° PR.	- HCV-AB ANTI EPATITE C
- CA 19-9 (ECL)	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 7° PR.	- HDV-AB (ANTICORPO ANTIDELTA)
- CA 50	- EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 8° PR.	- HDV-AB IGM
- CALCEMIA	- EMOGLOBINA	- HDV-AG (ANTIGENE DELTA)
- CALCIO IONIZZATO	- ESAME ANTIMICROGRAMMA + ABG	- HPL
- CALCITONINA	- ESAME COLTURALE + ABG	- IGE SPECIFICHE (PER ALLERGENE)
- CALCITONINA - 2° PRELIEVO	- ESAME COLTURALE CON ANTIBIOGRAMMA	- IGE TOTALI (ECL)
	- ESAME MICROSCOPICO	- IGG SPECIFICHE (PER ALLERGENE)

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

- | | | |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----------------------------------|
| - IGG4 SPECIFICHE (PER ALLERGENE) | - PROLATTINA - 2° PRELIEVO | - TAS |
| - INSULINA BASALE (ECL) | - PROTIDEMIA TOTALE | - TBG (RIA) |
| - LATTE (ESAME) | - PROTIDOGRAMMA CON PROTIDEMIA | - TEST DI COOMBS DIRETTO |
| - LATTICODEIDROGENASI (LDH) | - PTH-INTATTO (ECL) | - TEST DI COOMBS INDIRETTO |
| - LH - 2° PRELIEVO | - PTH-MN | - TESTOSTERONE URINARIO |
| - LH (ECL) | - RA-TEST | - TIREOGLOBULINA (ECL) |
| - NSE (ECL) | - REAZIONE DI PAUL BUNNEL | - TPA |
| - OSTEOCALCINA (ECL) | - REAZIONE DI WAALER ROSE | - TPA URINARIO |
| - P.A.P (RIA) | - RENINA (IRMA) | - TRANSAMINASI - GOT (37°) |
| - P.S.A. (ECL) | - RENINA (IRMA) - 2° PRELIEVO | - TRANSAMINASI - GPT (37°) |
| - PAP TEST (ESAME ONCOCITOLOGICO) | - RESISTENZA GLOBULARE | - TRICHOMONAS SECRETO VAGINALE |
| - PEPTIDE C | - RETICOLOCITI | - TRIGLICERIDI |
| - PEPTIDE C - 2° PRELIEVO | - SIDEREMIA | - TSH (ECL) |
| - PEPTIDE C URINARIO | - SIERODIAGNOSI DI V. E W. | - TSH (ECL) - 2° PRELIEVO |
| - PIASTRINE | - SODIEMIA NA | - URICOEMIA |
| - POTASSIEMIA | - SODIURIA | - URINE |
| - POTASSIURIA | - SOMATOMEDINA C - 2° PRELIEVO | - URINOCOLTURA CON ANTIBIOGRAMMA |
| - PROFILO GLICEMICO | - SOMATOMEDINA C (ICF - 1) MG / ML | - VES |
| - PROFILO INSULINEMICO (ECL) | - TA4 (SCC) | - VES (INDICE DI KATZ) |
| - PROGESTERONE (ECL) | - TAMPONE FARINGEO CON ANTIBIOGRAMMA | - VITAMINA B12 (ECL) |
| - PROLATTINA | - TAMPONE NASALE CON ANTIBIOGRAMMA | |

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati di prestazioni di analisi cliniche erogati in regime di accreditamento con il SSN sono riportati nella seguente tabella:

Tempi di attesa analisi cliniche in regime di accreditamento con il SSN – Laboratorio generale di base	
Prestazioni	Tempi di attesa per il referto
CHIMICA CLINICA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA	In giornata
ORMONOLOGIA (tiroide, fertilità, marcatori tumorali, marker epatite B)	2 giorni
IMMUNOLOGIA (TORCH, AIDS, HCVAB)	3 giorni
ALLERGOLOGIA	5 giorni
MICROBIOLOGIA E PARASSITOLOGIA	In funzione dei tempi di coltura

Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato

- | | | |
|---|--|---------------------------------------|
| - 11 DEOSSICORTISOLO | - AB ANTI - COXACKIE VIRUS A - IG TOTALI | - AB ANTI-DNA DS |
| - 13C UREA BREATH TEST PER H. PYLORI | - AB ANTI - COXACKIE VIRUS B - IG TOTALI | - AB ANTI-DNA NATIVO |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDIOLIO | - AB ANTI - ECHINOCOCCO | - AB ANTI-DNA SS |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDIOLIO - 2° PRELIEVO | - AB ANTI - ECHO VIRUS - IG TOTALI | - AB ANTI-ENDOMISIO IGA |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGG | - AB ANTI - ECHO VIRUS 11 | - AB ANTI-ENDOMISIO IGG |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGM | - AB ANTI - ECHO VIRUS 14 | - AB ANTI-ENDOTELIO |
| - AB ANTI - AMEBA | - AB ANTI - ECHO VIRUS 16 | - AB ANTI-FOSFOLIPIDI |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGG) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 18 | - AB ANTI-GAD |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGM) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 20 | - AB ANTI-GLIADINA (IGA) |
| - AB ANTI - CARDIOLIPINA (IGG + IGM) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 25 | - AB ANTI-GLIADINA (IGG) |
| - AB ANTI - CITOMEGALOVIRUS (IGG + IGM) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 28 | - AB ANTI-H. PYLORI IGA |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGA) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 3 | - AB ANTI-HERPES TIPO 1 IGG |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGG) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 4 | - AB ANTI-HERPES TIPO 1/2 IGM |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGM) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 6 | - AB ANTI-INSULAE PANCREATICHE |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGA) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 8 | - AB ANTI-JALURONIDASI |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGG) | - AB ANTI - ECHO VIRUS 9 | - AB ANTI-LEGIONELLA PNEUMOPHILA |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGM) | - AB ANTI - EPSTEIN BARR NUCLEAR AG | - AB ANTI-LEISHMANIA |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGA | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VCA | - AB ANTI-LEPTOSPIROSI (IG TOTALI) |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGG | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGG | - AB ANTI-MALARIA |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGM | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGM | - AB ANTI-MICOPLASMA IGG |
| - AB ANTI - COXACKIE A - IGG TOTALI | - AB ANTI - H. PYLORI IGG | - AB ANTI-MICOPLASMA IGM |
| - AB ANTI - COXACKIE A4 | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 1 | - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG |
| - AB ANTI - COXACKIE A7 | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 2 | - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGM |
| - AB ANTI - COXACKIE A9 | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 3 | - AB ANTI-MIELOPEROSSIDASI IGG |
| - AB ANTI - COXACKIE B - IGG TOTALI | - AB ANTI - TYROSINE PHOSPHATASE | - AB ANTI-MITOCONDRI |
| - AB ANTI - COXACKIE B1 | - AB ANTI-CELLULE P. GASTRICHE | - AB ANTI-MORBILLO IGG |
| - AB ANTI - COXACKIE B2 | - AB ANTI-CENTROMERO | - AB ANTI-MORBILLO IGM |
| - AB ANTI - COXACKIE B3 | - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROF | - AB ANTI-MUCOSAGASTRICA |
| - AB ANTI - COXACKIE B4 | - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILI | - AB ANTI-MUSCOLO CHINASICO SPECIFICO |
| - AB ANTI - COXACKIE B5 | - AB ANTI-CUTE | - AB ANTI-MUSCOLO LISCIO |
| - AB ANTI - COXACKIE B6 | - AB ANTI-DNA | - AB ANTI-MUSCOLO STRIATO |

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

- AB ANTI-NUCLEO
- AB ANTI-NUCLEO IGM
- AB ANTI-OVAIO
- AB ANTI-PAPOVA VIRUS
- AB ANTI-PAROTITE IGG
- AB ANTI-PAROTITE IGM
- AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGG
- AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGM
- AB ANTI-PERTOSSE IGG
- AB ANTI-PERTOSSE IGM
- AB ANTI-PIASTRINE
- AB ANTI-POLIO
- AB ANTI-PROTEINASI 3 IGG
- AB ANTI-RECEPTORE ACETILCOLINA
- AB ANTI-RECEPTORE TSH
- AB ANTI-REO VIRUS
- AB ANTI-RETICOLINA
- AB ANTI-RIBOSOMA
- AB ANTI-RNA PROTEINE
- AB ANTI-ROSOLIA IGG
- AB ANTI-ROSOLIA IGG-IGM
- AB ANTI-ROSOLIA IGM
- AB ANTI-ROTA VIRUS
- AB ANTI-SPERMA (L. SEMINALE)
- AB ANTI-STREPTOCHINASI
- AB ANTI-SURRENE
- AB ANTI-TOXOPLASMA IGA
- AB ANTI-TOXOPLASMA IGG
- AB ANTI-TOXOPLASMA IGG-IGM
- AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGA
- AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGG
- AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGG
- AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGM
- AB ANTI-VIRUS INFLUENZA A
- AB ANTI-VIRUS INFLUENZA B
- AB ANTI-VIRUS R. SINIZIALE
- AB SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA
- AB-ANTI-SM (ANTIGENE SMITH)
- ACE
- ACE URINARIO
- ACIDI BILIARI
- ACIDO 5 - IDROSSINDOLACETICO
- ACIDO CITRICO - LIQUIDO SEMINALE
- ACIDO FETIL-GLIOSILICO
- ACIDO IPPURICO
- ACIDO LATTICO
- ACIDO MANDELICO
- ACIDO METIL-IPPURICO URINARIO
- ACIDO OMOVANILICO
- ACIDO VALPROICO
- ACIDO VANILMADELICO
- ADENOSINMOFOSFATO-C PLASMATICO
- ADENOSINMOFOSFATO-C URINARIO
- AGGLUTININE A FREDDO
- AGGREGAZIONE PIASTRINICA
- AGGREGAZIONE SPONTANEA
- ALA D
- ALA URINARIO
- ALBUMINEMIA
- ALCOOL URINARIO
- ALCOOLEMIA
- ALFA ANTITRIPSINA
- ALLUMINIO SIERICO
- ALLUMINIO URINARIO
- AN. MARKER MICROSATELLITI LHO/RER
- ANALISI DI MUTAZIONE GENE K-RAS
- ANALISI FRAMMENTI
- ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA2
- ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA1
- ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MLH1
- ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MSH2
- ANALISI MUTAZIONE DEL PONCOGENE RET
- ANALISI SEQUENZA
- ANALISI SEQUENZA GENE FIBROSI CISTI
- ANALISI SEQUENZA MSH2 E/O MLH1
- ANALISI SEQUENZA MUTAZIONE IN RET
- ANDENOVIRUS NELLE FECI (RICERCA)
- ANEUPLOIDIE SU MATERIALE ABORTIVO
- ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X- Y
- ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X- Y - 18 -13
- ANTIGENE PIASTRINICO HPA - 1
- ANTI IA2
- ANTIDIURETINA
- ANTIGENE NUCLEARE ESTRAIBILE
- APLOTIPO Y
- APOA1
- APOLIPOPROTEINA B
- APTOGLOBINA
- ARSENICO URINARIO
- ATTIVITA' ANTITROMBINA TERZA
- AZOTO URINARIO
- BACILLO DI KOCH (PCR)
- BETA - TALASSEMIA (23 MUTAZIONI)
- BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA
- BETA- 2 MICROGLOBULINA URINARIA
- BETA HCG FREE
- BICARBONATO
- BORDETELLA PERTUSSIS (COLTURALE)
- BRAF (V600E)
- BRCA1 (INTERO GENE)
- BRCA2 (INTERO GENE)
- BTA (BLADDER TUMOR ANTIGEN)
- C-1 Q
- C-3
- C-4
- CA 27-29
- CA 72-4 (ECL)
- CADMIO NEL SANGUE
- CADMIO NELLE URINE
- CAPACITA' FE LEGANTE (TIBC)
- CARBAMAZEPINA
- CARBOSSIEMOGLOBINA
- CARIOTIPO MOLECOLARE (ARRAY- CGH)
- CARNITINA
- CARNITINA (L. SEMINALE)
- CATECOLAMINE FRAZIONATE
- CATECOLAMINE PLASMATICHE
- CATECOLAMINE TOTALI - URINE 24H
- CELIACHIA (DQ2/DQ8)
- CERULOPLASMINA
- CHINIDINA
- CHLAMYDIA TRACHOMATIS
- CISTATINA C
- CISTINA NELLE URINE
- CITOMEGALOVIRUS (PCR)
- CITRATURIA
- CLAMYDIA (IMMUNOCROMATOLOGRAFIA)
- CLAMYDIA TRACHOMATIS (PCR)
- CLEARANCE DEGLI OSSALATI
- CLEARANCE DEGLI URATI
- CLEARANCE DEI FOSFATI
- CLEARANCE DELLA CREATININA
- CLEARANCE DELL'UREA
- CLOSTRIDIUM (COLTURALE)
- CLOSTRIDIUM DIFFICILE
- COBALTO PLASMATICO
- COLESTEROLE ESTERIFICATO
- COLESTEROLE HDL
- COLESTEROLE LDL
- COLESTEROLE VLDL
- COLINESTERASI (37°)
- COLTURA IN VITRO MUCOSA INTESTINALE
- COMPLEMENTO TOTALE
- CONTA DI ADDIS
- COPROPORFIRINE
- COTININA TEST
- COV 2G
- COV 2R
- COV2G-GOV
- CREATINOFOSFOKINASI (CPK)
- CREATINURIA
- CREATINURIA - 2° CAMPIONE
- CRIOAGGLUTININE
- CRIOGLOBULINE
- CROMO NEL SANGUE
- CROMO NELLE URINE
- CROMOGRANINA A
- CROSS LAPS URINARI
- CROSS LAPS-TELOPEPTIDE C TERMINALE
- CROSS LINKS URINARI (PMOLI/IMMOLI)
- CUPREMIA
- CUPRURIA
- CYFRA 21 (ECL)
- CYTO-TEST (50 ALIMENTI)
- CYTO-TEST (51 MIX)
- DEPAKIN
- DIAMETRO CORPUSCOLARE MEDIO
- DICLOROMETANO EMATICO
- DICLOROMETANO URINARIO
- DI-DIMERO
- DISTROFIA MIOTONICA
- DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE/BECKER (SCREENING I LIVELLO)
- DOSAGGIO EMOGLOBINA FETALE
- DOSAGGIO HBA2
- DROGHE ANFETAMINE URINARIE
- DROGHE BARBITURICI URINARI
- DROGHE BENZODIAZEPINE URINARIE
- DROGHE CANNABINOIDI URINARI
- DROGHE COCAINA URINARIA
- DROGHE MDMA URINARIO
- DROGHE METADONE URINARIO
- DROGHE METANFETAMINE URINARIE
- DROGHE OPIACEI URINARI
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA
- BARBITURICI
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: ANFETAMINE
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: BENZODIAZEPINE
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: CANNABINOIDI
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: COCAINA
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: MDMA
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: METADONE
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: OPIACEI
- ECFR (ESONI 18-19-20-21)
- ELETTOFORESI EMOGLOBINA
- ELETTOFORESI PROTEINE URINARIE
- EMATOCRITO PIASTRINICO
- EMO Cromatosi 15 MUTAZIONI
- EMO Cromatosi (H63D, S65C, C282Y)
- EMOGLOBINA GLICOSILATA (HBAIC)
- EOSINOFILI FECALI
- EOSINOFILI NELLE URINE
- EPATO QUICK
- EPSTEIN BARR
- ESAME CITO. - AGOASPIRATO
- ESAME CITO. - AGOASPIRATO 2° CAMPIONE
- ESAME CITOLOGICO - SECRETO
- ESAME CITOLOGICO - SECRETO 2° CAMPIONE
- ESAME CITOLOGICO URINE
- ESAME CITOLOGICO - VERSAMENTO
- ESAME CITOLOGICO - VERSAMENTO 2° CAMPIONE
- ESAME CITOLOGICO FASE LIQUIDA
- ESAME ISTOLOGICO - 1° CAMPIONE
- ESAME LIQUIDO ASCITICO
- ESAME LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO
- ESAME LIQUIDO PERITONEALE
- ESAME LIQUIDO PLEURICO
- ESAME LIQUIDO SINOVIALE
- ESAME SECRETO URETRALE A FRSSCO
- ESAMI ULTRASTRUTTURALI MICROSCOPIA
- ESTROGENI TOTALI
- ETHOSUCCIMIDE
- F.A.G
- F.D.P. URINARIO
- FATTORE II° MUTAZ. GENE PROTROMBINA

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

- FATTORE V - Y1702C	- IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	- NORMOTEST
- FATTORE V COAGULATIVO	- IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	- NRAS (CODON 12-13-61)
- FATTORE V° - POLIMORFISMO H 1299 R	- IMMUNOELETTROFORESI URINARIA	- NUMERO DI DIBUCAINA
- FATTORE V° DI LEIDEN	- IMMUNOGLOBULINE - IGG 1	- OMOCISTEINA
- FATTORE VII COAGULATIVO	- IMMUNOGLOBULINE - IGG 2	- OMOCISTEINA URINARIA
- FATTORE VIII COAGULATIVO	- IMMUNOGLOBULINE - IGG 3	- ONICOMICOSI RICERCA DIRETTA
- FATTORI TROMBOTICI (14 MUTAZIONI)	- IMMUNOGLOBULINE - IGG 4	- ONCOCHECK
- FATTORI TROMBOTICI (6 MUTAZIONI)	- IMMUNOGLOBULINE A	- OSMOLARITA' URINARIA
- FENITOINA	- IMMUNOGLOBULINE D	- OSSALEMIA
- FENOBARBITAL	- IMMUNOGLOBULINE G	- OSSALURIA
- FENOLI URINARI	- IMMUNOGLOBULINE G- SOTTOCLASSI	- QF PCR (13-18-21-X-Y)
- FENOMEMO FALCIFORME	- IMMUNOGLOBULINE N	- P.S.A. LIBERO (ECL)
- FIBROSI CISTICA (INTERO GENE)	- IMMUNOGLOBULINE SALIVARI IGA	- P53 INTERO GENE
- FIBROSI CISTICA SCREENING 36 MUTAZIONI	- IMMUNOSUPPRES. ACIDIC PROTEIN	- PA - I POLIMORFISMO GENE PAI - 1
- FIBROSI CISTICA SCREENING 57 MUTAZIONI	- INATTIVATORE C-1 ESTERASI	- PAP TEST TRADIZIONALE
- FLUORO EMATICO	- INIBINA B	- PAPP-A
- FOSFATASI ACIDA LIQUIDO SEMINALE	- INSTABILITA' MICROSATELLITI	- PATTERN ALLELICO
- FOSFATASI ALCALINA PLACENTARE	- INTOLLERANZA ALIMENTARI (181 ALIM.)	- PHADIATOP (CAP SYSTEM)
- FOSFATASI ALCALINA TERMOSTABILE	- INTOLLERANZA ALIMENTARI (94 ALIM.)	- PIOMBEMIA
- FOSFOESOSO ISOMERASI	- IODIO URINARIO (MCG/L)	- PIOMBO NELLE URINE
- FOSFOLIPIDI	- IPOCONDROPLASIA	- PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA
- FREE TESTOSTERONE	- ISOENZIMA DELLA CREATINCHINASI	- PLASMINOGENO
- FREE TESTOSTERONE - 2° PRELIEVO	- ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA	- PLASMODIUM MALARIAE (RICERCA)
- FRUTTOSAMINA	- ISOENZIMI DELL'AMILASI	- POLIMORFISMO A1298C (MTHFR)
- FRUTTOSIO NEL LIQUIDO SEMINALE	- JO - 1 (AB - ANTI JO1)	- POLIMORFISMO A1298C + C677T (MTHFR)
- FSH (ECL)	- JAK2	- POLIMORFISMO C677T (MTHFR)
- FTA - ABS	- LATTASI	- PORFIINA URINARIA
- FTA - ABS IGM	- LATTOSIO URINARIO	- PORFOBILIGENO
- G6PDH	- LDH - ISOENZIMI	- PRENETAL SAFE (VARI LIVELLI)
- GENOTIPO X	- LEUCINOAMINOPEPTIDASI (LAP)	- PRIME-TEST (50 ALIMENTI)
- GERMI ANAEROBI (RICERCA COLTURALE)	- LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI	- PRIME-TEST (CITOTOSSICO)
- GLICERILFOSFORILCOLINA	- LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI + ISTOL	- PRIMIDONE
- GLICOSURIA FRAZIONATA (G/L)	- LIPASEMIA	- PROCALCITONINA
- GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE (PCR)	- LIPEMIA	- PROPEPTIDE NATRIURETICO BRAIN
- GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE 2° (PCR)	- LIPODIAGRAMMA	- PROTEINA C (COAGULATIVA)
- GRUPPO SANGUIGNO FATTORE RH	- LIQUIDO SEMINALE (ESAME)	- PROTEINA S (COAGULATIVA)
- HAEMOPHILUS	- LISTERIA (COLTURALE)	- PROTEINA C.R. (QUANTITATIVA)
- HBDH	- LISTERIA MONOCYTCA - 4 AG	- PROTEINA CATIONICA DEGLI EOSINOFILI
- HBV (QUALITATIVO)	- LITIEMIA (LT)	- PROTEINA P16
- HBV (QUANTITATIVO)	- LKM	- PROTEINE URINARIE
- HBV TIPIZZAZIONE (PCR)	- LUPUS ANTI-COAGULANTE	- PROTEINE URINARIE - 2° campione
- HBV-DNA (PCR) (QUALITATIVO)	- MACRODELEZIONI GENE FIBROSI CISTICA	- PROTEINURIA DI BENCE-JONES
- HCV (QUALITATIVO)	- MAGNESEMIA	- PROVA DI CONCENTRAZIONE
- HCV (QUANTITATIVO)	- MAGNESIO INTRASRITROCITARIO	- PROVA DI DILUIZIONE
- HCV TIPIZZAZIONE - RICERCA GENOMICA	- MAGNESIO URINARIO	- PROVE EMOGENICHE
- HCV-AB IGM	- MANGANESE	- PTT
- HCV-RNA (QUALITATIVO)	- MANGANESE URINARIO	- QUOZIENTE DI STEINIZ
- HELICOBACTER P. RICERCA AG SU FECI	- MAPPA CROMOSOMICA	- R.P.R. (RAPID PLASMA REAGIN)
- HERPES VIRUS ½	- MCH (CONTENUTO HB MEDIO)	- RAPPORTO CAU (++) / CREATININURIA
- HIV 1+2 (ELFA IV° GENERAZIONE)	- MCHC (CONTENUTO HB CORP. MEDIA)	- RAPPORTO CONSANGUINEITA' X LINKED
- HIV QUANTITATIVO	- MCV (VOLUME GLOBULARE MEDIO)	- RAPPORTO CONSANGUINEITA' Y LINKED
- HIV QUALITATIVO	- MLH1 (INTERO GENE)	- REAZIONE DI GHEDINI - WEINBERG
- HIV WESTERN BLOT	- MLH2 (INTERO GENE)	- REAZIONE DI HANGER
- HLA - TIPIZZAZIONE LINF. HLA (DR+DQ)	- MTHFR (A1298C)	- REAZIONE DI KUNKEL
- HLA CLASSE A TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MTHFR (C677T)	- REAZIONE DI WEIL-FELIX
- HLA CLASSE B TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MELANINA URINARIA	- REAZIONE DI WUNDERLJ
- HLA CLASSE C TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MELANOMA FAMILIARE E/O MULTIPLO (CDKN2A,P14, CDK4) INTERI GENI	- RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA
- HLA PER BECHET	- MERCURIO	- RECETTORI ESTROGENICI - PREGESTINICI
- HLA PER DIABETE TIPO 1	- MERCURIO URINARIO	- RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA
- HLA PER NARCOLESSIA	- METAEMOGLOBINA	- RETRAZIONE DEL COAGULO
- HLA PER PSORIASI	- METANEFRINA PLASMATICA	- REVISIONE ISTOL/CITOL/AGOC/ESTRERNI
- HLA PER SPONDILITE ANCHILOSANTE	- METANEFRINA URINARIA	- RNP (AB ANTI RIBONUCLEOPROTEINE)
- HLA PER UVEITE	- MICOBATTERIO TUBERCOLARE	- ROSETTE E
- HLA-A	- MICOPLASMA HOMINIS (PCR)	- ROTA VIRUS NELLE FECI (RICERCA)
- HLA-B	- MICOPLASMA (RICERCA COLTURALE)	- ROSOLIA (SOLO SU SANGUE)
- HLA-C	- MICROALBUMINURIA	- RUBELLA VIRUS (PCR) RICERCA GENOMA S100 (ECL)
- HLA I CLASSE	- MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	- SALICILATO
- HLA II CLASSE	- MILGRAM TOWDER	- SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA
- HLA I e II CLASSE	- MIOGLOBINE SIERICHE	- SCHEMA DI ARNETH
- HPV RNA (PCR)	- MONONUCLEOSI (TEST)	- SCOTH TEST
- HPV TIPIZZAZIONE (PCR)	- MUCOPROTEINE	- SCOTH TEST - 2° CAMPIONE
- HTLV ½	- NEFA	- SCOTH TEST - 3° CAMPIONE
- KRAS (CODON 12-13-61)	- NEISSERIA GONORRHOEAE	- SEROTONINA (URINE 24H)
- IDROSSIPIRENE URINARIO (FINE TURNO)	- NEUTROFILI FECALI	- SEROTONINA EMATICA
- IDROSSIPROLINURIA (M. DI ZENDER)	- NICHEL NEL SANGUE	- SHBG
- IMMUNOELETTROFORESI	- NICHEL NELLE URINE	- SHIGELLA (COLTURALE NELLE FECI)
	- N-N-DIMETILFORMAMAMIDE	- SIDERURIA
	- NORMETANEFRINA	

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

- | | | |
|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| - SINDROME DI GILBER (POLIMORFISMO GENE UGT1A1) | - TEST AVIDITA' ROSOLIA (IGG) | - TRICHOMONAS SECRETO PROSTATICO |
| - SORDITA' CONGENETICA (INTERO GENE GJB2) | - TEST DI GRAVIDANZA | - TRICHOMONAS SECRETO URETRALE |
| - SORDITA' CONGENETICA (SCREENING PRINCIPALI MUTAZIONI GENE GJB2) | - TEST DI NORDIN | - TRI-TEST |
| - SM (AB-ANTI SM) | - TEST DI SIA | - TROMBOFILIA 5 FATTORI GENETICI |
| - STREPTO M-TEST | - TEST DI SINGER-PLATZ | - TROMBOFILIA 6 FATTORI GENETICI |
| - STREPTOZYME TEST | - TEST ECHINOCOCCO | - TROPONINA |
| - SWIM - UP | - TEST GENETICO ALIMENTARE | - UREAPLASMA UREALITICUM (PCR) |
| - T.P.H.A. | - TEST GENETICO PER ALOPECIA | - URICURIA |
| - T3 (ECL) | - TEST RAPIDO PER SBEA | - UROPORFIRINE |
| - T3 UPTAKE | - TIOCIANATI URINARI | - V.D.R.L. |
| - T4 (ECL) | - TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA TISSUTALE | - VARICELLA ZOSTER (PCR) |
| - TAF | - TIPIZZAZIONE LINFOPROLIFERATIVA | - VITAMINA D3 |
| - TAN TG TAMPONE ANTIGENICO | - TIPIZZAZIONE NEOPLASIA EPITELIALE | - VITAMINA E |
| - TCA (ACIDO TRICLOACETICO) | - TOXOPLASMA GONDII (PCR) | - VOLUME MEDIO PIASTRINICO |
| - TCE (TETRACLOROETILENE) | - TRANSFERRINA | - XILOSEMIA |
| - TELOPEPTIDE - URINE | - TRANSFERRINA CARENTE CARBOIDRATO | - X FRAGILE |
| - TEMPO DI HOWELL | - TRANSFERRINA INSATURA | - YERSINIA 2° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| - TEST ALLO XILOSIO | - TREPONEMA PALLIDUM | - YERSINIA 3° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| | - TRICHOMONAS LIQUIDO SEMINALE | - ZINCO |
| | - TRICHOMONAS NELLE URINE | - ZINCO URINARIO |
| | - TRICHOMONAS SECRETO CERVICALE | - ZINCOPROTOPORFIRINA |

E' possibile richiedere in segreteria informazioni circa eventuali ulteriori esami introdotti successivamente alla emissione della presente carta dei servizi.

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati relativi a prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

Tempi di attesa analisi cliniche in regime privato	
Prestazioni	Tempi di attesa per il referto
CHIMICA CLINICA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA	In giornata
ORMONOLOGIA (tiroide, fertilità, marcatori tumorali, marker epatite B)	2 giorni
IMMUNOLOGIA (TORCH, AIDS, HCVAB)	3 giorni
ALLERGOLOGIA	5 giorni
MICROBIOLOGIA E PARASSITOLOGIA	In funzione dei tempi di coltura
BIOLOGIA MOLECOLARE	7 giorni - 30 giorni
CITO GENETICA (cariotipo, Arry CGH)	7 giorni - 20 giorni
CITO-ISTO PATOLOGIA	15 giorni

U.S.I. Eur-Laurentina, via Vincenzo Cerulli, 2/b - Roma

8. UBICAZIONE E RECAPITI

U.S.I. Eur-Laurentina è situata a Roma in Via Vincenzo Cerulli 2/B (zona EUR Laurentina) ed è facilmente raggiungibile tramite la Metro Linea B (fermata Laurentina) e la linea autobus n. 462.



SITO WEB: www.usi.it

E-MAIL: info@usi.it

RECAPITI TELEFONICI:

- Numero unico USI per accettazioni e prenotazioni: **06 32868.1**
- Direzione Sanitaria: 06 32868.334
- Ufficio Relazioni con il Pubblico (URP): 06 32868.333

9. GIORNI E ORARI DI APERTURA

Apertura Centro	Prelievi	Ritiro Referti
Lunedì –venerdì: 07.00-19.00 Sabato: 07.00-13.00	Lunedì – sabato: 07.00-11.00	Lunedì – venerdì: 10.00-19.00 Sabato 11.00-13.00