




# CARTA DEI SERVIZI

con Guida ai servizi e Carta dei diritti del Paziente

## 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
	Prenotazione e accesso .....	7
	Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa .....	7
	DIAGNOSTICA PER IMMAGINI .....	8
	Prenotazione e accesso .....	8
	Prestazioni radiologiche erogate in regime privato e relativi tempi di attesa .....	8
	ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO .....	9
	Prenotazione e accesso .....	9
	Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime di accreditamento con il SSN.....	9
	Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato .....	10
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*

*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.ssa Antonella Noschese*

## 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-Serafico è estesa su due livelli ed eroga le seguenti prestazioni sanitarie, successivamente approfondite:

- Analisi cliniche di laboratorio;
- Diagnostica per Immagini;
- Medicina Specialistica e Diagnostica Strumentale.

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.

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](http://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](mailto:roma@cittadinanzattiva.it)).

### 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](http://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.

### 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.ssa Antonella Noschese

#### 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](http://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:

- |                                    |                            |
|------------------------------------|----------------------------|
| ○ ALLERGOLOGIA                     | ○ GASTROENTEROLOGIA        |
| ○ ANDROLOGIA                       | ○ MEDICINA INTERNA         |
| ○ ANGIOLOGIA                       | ○ OSTETRICIA E GINECOLOGIA |
| ○ CARDIOLOGIA                      | ○ NEUROLOGIA (*)           |
| ○ CHIRURGIA PLASTICA (solo visita) | ○ OCULISTICA               |
| ○ DERMATOLOGIA                     | ○ ORTOPIEDIA               |
| ○ DIABETOLOGIA                     | ○ OTORINOLARINGOIATRIA     |
| ○ ENDOCRINOLOGIA                   | ○ PSICHIATRICA (*)         |
| ○ FISIATRIA (*)                    | ○ UROLOGIA                 |

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

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

Ove richiesto, di norma il referto è consegnato al termine della prestazione. Eventuali variazioni nei tempi di consegna sono comunicate al Paziente a cura del responsabile della prestazione.

## 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 le 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](http://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 ORTOPANORAMICA
  - RX ANCA
  - RX BACINO
  - RX COLONNA TORACICA (DORSALE)
  - RX COLONNA LOMBO-SACRALE
  - RX COLONNA IN TOTO SOTTO CARICO
  - RX COLONNA CERVICALE
  - RX CRANIO (3 PROIEZIONI)
  - RX ADDOME A VUOTO
  - RX TRANSITO INTESTINALE
  - RX DIGERENTE COMPLETO
  - RX ESOFAGO
  - RX GOMITO - AVAMBRACCIO
  - RX MAMMOGRAFIA (BILATERALE)
  - RX MAMMOGRAFIA (MONOLATERALE)
  - RX PROIEZIONI OBLIQUE IN FLESSO ESTENSIONE
  - RX MORFOMETRIA VERTEBRALE
  - RX TELECRANIO
  - RX FEMORE - GAMBA - GINOCCHIO
  - RX SPALLA - ARTO SUPERIORE
  - RX POLSO - MANO
  - RX PIEDE - CAVIGLIA
  - RX ASSIALE DELLA ROTULA (3 PROIEZIONI)
  - RX LARINGOGRAFIA CON CONTRASTO
  - RX TELECUORE
  - RX TORACE
- ECOGRAFIA: Articolare, Mammaria, Parti molli, Pelvica, Prostatica (Transrettale biplana), 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. 3 giorni	3 giorni lavorativi	
ECOGRAFIA, ECOCOLORDOPPLER	1 max. 5 giorni	Immagini ed eventuale referto disponibili al termine della prestazione	
MOC	1 max. 5 giorni	1 giorno lavorativo	
MAMMOGRAFIA (low dose)	1 max. 7 giorni	2 giorni lavorativi	

\* Escluse le prestazioni dettagliate a seguire in tabella



## ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO

**Direttore Tecnico del Laboratorio di analisi cliniche:** 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](http://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)                       | - CANDIDA ALBICANS (COLTURALE)            | - FERRITINA (ECL)                 |
| - 17OH IDROSSICORTICOSTEROIDI                  | - CEA (ECL)                               | - FIBRINOGENO                     |
| - 17OH PROGESTERONE                            | - CK-MB (37°)                             | - FOSFATASI ACIDA                 |
| - 17OH PROGESTERONE - 2° PRELIEVO              | - CLOREMIA                                | - FOSFATASI ALCALINA (37°)        |
| - AB ANTI-INSULINA                             | - CLORURI                                 | - FOSFATURIA                      |
| - AB ANTI-MICROSOMIALI                         | - COLESTEROLO TOTALE                      | - FOSFOREMIA P                    |
| - AB ANTI-PEROSSIDASI TIROIDEA (ECL)           | - CULTURA SECRETO PROSTATICO              | - FSH - 2° PRELIEVO               |
| - AB ANTI-TIREOGLOBULINA (ECL)                 | - CULTURA SECRETO URETRALE                | - FT3 (ECL)                       |
| - ACIDO FOLICO (ECL)                           | - CULTURA VAGINALE + ABG                  | - FT3 (ECL) - 2° PRELIEVO         |
| - ACTH   | - COPROCOLTURA                            | - FT3 (ECL) - 3° PRELIEVO         |
| - ACTH - 2° PRELIEVO                           | - COPROCOLTURA PER SALMONELLA             | - FT3 (ECL) - 4° PRELIEVO         |
| - ALDOLASI (37°)                               | - CORTISOLO - 2° PRELIEVO (ECL)           | - FT3 (ECL) - 5° PRELIEVO         |
| - ALDOSTERONE                                  | - CORTISOLO (ECL)                         | - FT4 (ECL)                       |
| - ALDOSTERONE - 2° PRELIEVO                    | - CORTISOLO CIRC ADIANO                   | - GAMMAGLUTAMILTRANSFERASI (37°)  |
| - ALDOSTERONE URINARIO                         | - CORTISOLO URINARIO (ECL)                | - GASTRINA                        |
| - ALFAFETOPROTEINA (ECL)                       | - CREATININEMIA                           | - GASTRINA - 2° PRELIEVO          |
| - ALFAFETOPROTEINA IN GRAVIDANZA               | - CURVA FSH                               | - GH                              |
| - ALFAFETOPROTEINA URINARIA                    | - CURVA GLICEMICA                         | - GH - 2° PRELIEVO                |
| - AMILASEMIA (37°)                             | - CURVA INSULINA-STIM. GLUCOSIO (ECL)     | - GLICEMIA                        |
| - AMILASURIA                                   | - CURVA LH (ecl) - STIMOLO GNRH           | - GLICOSURIA TOTALE               |
| - AMMONIEMIA                                   | - CURVA PEPTIDE C                         | - GLOBULI BIANCHI                 |
| - ANDROSTENEDIONE DELTA 4                      | - DHT DEIDROEPIANDROSTERONE               | - GLOBULI ROSSI                   |
| - ANDROSTENEDIONE DELTA 4 - 2° PRELIEVO        | - DHT DEIDROEPIANDROSTERONE - 2° PRELIEVO | - GLUCAGONE                       |
| - ANGIOTENSINA                                 | - DEA-SOLFATO                             | - GLUCAGONE - 2° PRELIEVO         |
| - ANGIOTENSINA - 2° PRELIEVO                   | - DEA-SOLFATO - 2° PRELIEVO               | - HAV-AB                          |
| - ANTISTREPTOLISINA                            | - DIGOXINA (ECL)                          | - HAV-AB IGM                      |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR                | - DIGOXINA (ECL) - 2° PRELIEVO            | - HAV-IGM                         |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 2° PR.         | - E1 - ESTRONE                            | - HBCAB - IGM                     |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 3° PR.         | - E1 - ESTRONE - 2° PRELIEVO              | - HBCAB (ANTICORPO ANTICORE)      |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 4° PR.         | - E3 - ESTRIOLO                           | - HBEAB (ANTICORPO ANTI-E)        |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 5° PR.         | - E3 - ESTRIOLO - 2° PRELIEVO             | - HBSAB (ANTICORPO ANTI-S)        |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 6° PR.         | - EMATOCRITO                              | - HBSAG (ANTIGENE AUSTRALIA)      |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 7° PR.         | - EMOCOLTURA                              | - HBSAG (ANTIGENE E)              |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 8° PR.         | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA             | - HCG PLASMATICO                  |
| - AZOTEMIA (AZOTO UREICO)                      | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 2° PR.    | - HCG URINARIO                    |
| - BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA - 2° PRELIEVO | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 3° PR.    | - HCV-AB ANTI EPATITE C           |
| - BILIRUBINEMIA DIRETTA                        | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 4° PR.    | - HDV-AB (ANTICORPO ANTIDELTA)    |
| - BILIRUBINEMIA TOTALE                         | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 5° PR.    | - HDV-AB IGM                      |
| - BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA            | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 6° PR.    | - HDV-AG (ANTIGENE DELTA)         |
| - BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA - 2° parte | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 7° PR.    | - HPL                             |
| - CA 125 (ECL)                                 | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 8° PR.    | - IGE SPECIFICHE (PER ALLERGENE)  |
| - CA 15-3 (ECL)                                | - EMOGLOBINA                              | - IGE TOTALI (ECL)                |
| - CA 19-9 (ECL)                                | - ESAME ANTIMICROGRAMMA + ABG             | - IGG SPECIFICHE (PER ALLERGENE)  |
| - CA 50  | - ESAME COLTURALE + ABG                   | - IGG4 SPECIFICHE (PER ALLERGENE) |
| - CALCEMIA                                     | - ESAME COLTURALE CON ANTIBIOGRAMMA       | - INSULINA BASALE (ECL)           |
| - CALCIO IONIZZATO                             | - ESAME MICROSCOPICO                      | - LATTE (ESAME)                   |
| - CALCITONINA                                  | - ESTRIOLO IN GRAVIDANZA                  | - LATTICODEIDROGENASI (LDH)       |
| - CALCITONINA - 2° PRELIEVO                    | - ESTRIOLO URINARIO                       | - LH - 2° PRELIEVO                |
| - CALCITONINA - 3° PRELIEVO                    | - FATTORE REUMATOIDE                      | - LH (ECL)                        |
| - CALCUIRIA                                    | - FECI (ESAME COMPLETO)                   | - NSE (ECL)                       |
| - CALCOLO (ESAME)                              | - FECI (RICERCA PARASSITI)                | - OSTEOCALCINA (ECL)              |
|  | - FECI (SANGUE OCCULTO)                   | - P.A.P (RIA)                     |

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

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 - ECHO VIRUS - IG TOTALI  | - AB ANTI-FOSFOLIPIDI                 |
| - 13C UREA BREATH TEST PER H. PYLORI     | - AB ANTI - ECHO VIRUS 11           | - AB ANTI-GAD                         |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDILO                   | - AB ANTI - ECHO VIRUS 14           | - AB ANTI-GLIADINA (IGA)              |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDILO - 2° PRELIEVO     | - AB ANTI - ECHO VIRUS 16           | - AB ANTI-GLIADINA (IGG)              |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGG               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 18           | - AB ANTI-H. PYLORI IGA               |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGM               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 20           | - AB ANTI-HERPES TIPO 1 IGG           |
| - AB ANTI - AMEBA                        | - AB ANTI - ECHO VIRUS 25           | - AB ANTI-HERPES TIPO 1/2 IGM         |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGG)               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 28           | - AB ANTI-INSULAE PANCREATICHE        |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGM)               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 3            | - AB ANTI-JALURONIDASI                |
| - AB ANTI - CARDIOLIPINA (IGG + IGM)     | - AB ANTI - ECHO VIRUS 4            | - AB ANTI-LEGIONELLA PNEUMOPHILA      |
| - AB ANTI - CITOMEGALOVIRUS (IGG + IGM)  | - AB ANTI - ECHO VIRUS 6            | - AB ANTI-LEISHMANIA                  |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGA)               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 8            | - AB ANTI-LEPTOSPIROSI (IG TOTALI)    |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGG)               | - AB ANTI - ECHO VIRUS 9            | - AB ANTI-MALARIA                     |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGM)               | - AB ANTI - EPSTEIN BARR NUCLEAR AG | - AB ANTI-MICOPLASMA IGG              |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGA)     | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VCA        | - AB ANTI-MICOPLASMA IGM              |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGG)     | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGG  | - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG   |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGM)     | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGM  | - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGM   |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGA   | - AB ANTI - H. PYLORI IGG           | - AB ANTI-MIELOPEROSSIDASI IGG        |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGM   | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 1    | - AB ANTI-MITOCONDRI                  |
| - AB ANTI - COXACKIE A - IGG TOTALI      | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 2    | - AB ANTI-MORBILLO IGG                |
| - AB ANTI - COXACKIE A4                  | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 3    | - AB ANTI-MORBILLO IGM                |
| - AB ANTI - COXACKIE A7                  | - AB ANTI - TYROSINE PHOSPHATASE    | - AB ANTI-MUCOSAGASTRICA              |
| - AB ANTI - COXACKIE A9                  | - AB ANTI-CELLULE P. GASTRICHE      | - AB ANTI-MUSCOLO CHINASICO SPECIFICO |
| - AB ANTI - COXACKIE B - IGG TOTALI      | - AB ANTI-CENTROMERO                | - AB ANTI-MUSCOLO LISCIO              |
| - AB ANTI - COXACKIE B1                  | - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROF        | - AB ANTI-MUSCOLO STRIATO             |
| - AB ANTI - COXACKIE B2                  | - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILII    | - AB ANTI-NUCLEO                      |
| - AB ANTI - COXACKIE B3                  | - AB ANTI-CUTE                      | - AB ANTI-NUCLEO IGM                  |
| - AB ANTI - COXACKIE B4                  | - AB ANTI-DNA                       | - AB ANTI-OVAIO                       |
| - AB ANTI - COXACKIE B5                  | - AB ANTI-DNA DS                    | - AB ANTI-PAPOVA VIRUS                |
| - AB ANTI - COXACKIE B6                  | - AB ANTI-DNA NATIVO                | - AB ANTI-PAROTITE IGG                |
| - AB ANTI - COXACKIE VIRUS A - IG TOTALI | - AB ANTI-DNA SS                    | - AB ANTI-PAROTITE IGM                |
| - AB ANTI - COXACKIE VIRUS B - IG TOTALI | - AB ANTI-ENDOMISIO IGA             | - AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGG          |
| - AB ANTI - ECHINOCOCCO                  | - AB ANTI-ENDOMISIO IGM             | - AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGM          |
|  | - AB ANTI-ENDOTELIO                 | - AB ANTI-PERTOSSE IGG                |

- AB ANTI-PERTOSSE IGM
- AB ANTI-PIASTRINE
- AB ANTI-POLIO
- AB ANTI-PROTEINASI 3 IGG
- AB ANTI-RECETTORE ACETILCOLINA
- AB ANTI-RECETTORE 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
- ADENOSINMFOFOSFATO-C PLASMATICO
- ADENOSINMFOFOSFATO-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
- ANTGENE PIASTRINICO HPA - 1
- ANTI IA2
- ANTIDIURETINA
- ANTIGENE NUCLEARE ESTRAIBILE
- APTOTIPO 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
- COVIG SARS-COV-2-IGG
- COVIM-SARS-COV2-IGM
- COV2 ANTI SARS COV2 IG TOTALI
- COV2R ANTI SARS COV2 IG TOTALI REFLEX
- CREATINOSFOKINASI (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 OPPIACEI URINARI
- DROGHE SU MATRICE CHERATINICA
- 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: OPPIACEI
- ECFR (ESONI 18-19-20-21)
- ELETTOFORESI EMOGLOBINA
- ELETTOFORESI PROTEINE URINARIE
- EMATOCRITO PIASTRINICO
- EMOCROMATOSI 15 MUTAZIONI
- EMOCROMATOSI (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 ULTRAISTRUTTURALI MICROSCOPIA
- ESTROGENI TOTALI
- ETHOSUCCIMIDE
- F.A.G
- F.D.P. URINARIO
- FATTORE II° MUTAZ. GENE PROTROMBINA
- FATTORE V - Y1702C
- FATTORE V COAGULATIVO
- FATTORE V° - POLIMORFISMO H 1299 R
- FATTORE V° DI LEIDEN
- FATTORE VII COAGULATIVO
- FATTORE VIII COAGULATIVO
- FATTORI TROMBOTICI (14 MUTAZIONI)
- FATTORI TROMBOTICI (6 MUTAZIONI)
- FENITOINA
- FENOBARBITAL
- FENOLI URINARI

- FENOMENO FALCIFORME	- IMMUNOGLOBULINE SALIVARI IGA	- PA - I POLIMORFISMO GENE PAI - 1
- FIBROSI CISTICA (INTERO GENE)	- IMMUNOSUPPRES. ACIDIC PROTEIN	- PAP TEST TRADIZIONALE
- FIBROSI CISTICA SCREENING 36 MUTAZIONI	- INATTIVATORE C-1 ESTERASI	- PAPP-A
- FIBROSI CISTICA SCREENING 57 MUTAZIONI	- INIBINA B	- PATTERN ALLELICO
- FLUORO EMATICO	- INSTABILITA' MICROSATELLITI	- PHADIATOP (CAP SYSTEM)
- FOSFATASI ACIDA LIQUIDO SEMINALE	- INTOLLERANZA ALIMENTARI (181 ALIM.)	- PIOMBEMIA
- FOSFATASI ALCALINA PLACENTARE	- INTOLLERANZA ALIMENTARI (94 ALIM.)	- PIOMBO NELLE URINE
- FOSFATASI ALCALINA TERMOSTABILE	- IODIO URINARIO (MCG/L)	- PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA
- FOSFOESOSO ISOMERASI	- IPOCONDROPLASIA	- PLASMINOGENO
- FOSFOLIPIDI	- ISOENZIMA DELLA CREATINCHINASI	- PLASMODIUM MALARIAE (RICERCA)
- FREE TESTOSTERONE	- ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA	- POLIMORFISMO A1298C (MTHFR)
- FREE TESTOSTERONE - 2° PRELIEVO	- ISOENZIMI DELL'AMILASI	- POLIMORFISMO A1298C + C677T (MTHFR)
- FRUTTOSAMINA	- JO - 1 (AB - ANTI JO1)	- POLIMORFISMO C677T (MTHFR)
- FRUTTOSIO NEL LIQUIDO SEMINALE	- JAK2	- PORFINA URINARIA
- FSH (ECL)	- LATTASI	- PORFOBILIGENO
- FTA - ABS	- LATTOSIO URINARIO	- PRENETAL SAFE (VARI LIVELLI)
- FTA - ABS IGM	- LDH - ISOENZIMI	- PRIME-TEST (50 ALIMENTI)
- G6PDH	- LEUCINOAMINOPEPTIDASI (LAP)	- PRIME-TEST (CITOTOSSICO)
- GENOTIPO X	- LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI	- PRIMIDONE
- GERMI ANAEROBI (RICERCA COLTURALE9	- LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI + ISTOL	- PROCALCITONINA
- GLICERILFOSFORILCOLINA	- LIPASEMIA	- PROPEPTIDE NATRIURETICO BRAIN
- GLICOSURIA FRAZIONATA (G/L)	- LIPEMIA	- PROTEINA C (COAGULATIVA)
- GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE (PCR)	- LIPIDOGRAMMA	- PROTEINA S (COAGULATIVA)
- GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE 2° (PCR)	- LIQUIDO SEMINALE (ESAME)	- PROTEINA C.R. (QUANTITATIVA)
- GRUPPO SANGUIGNO FATTORE RH	- LISTERIA (COLTURALE)	- PROTEINA CATIONICA DEGLI EOSINOFILI
- HAEMOPHILUS	- LISTERIA MONOCYTCA - 4 AG	- PROTEINA P16
- HBDH	- LITIEMIA (LT)	- PROTEINE URINARIE
- HBV (QUALITATIVO)	- LKM	- PROTEINE URINARIE - 2° campione
- HBV (QUANTITATIVO)	- LUPUS ANTI-COAGULANTE	- PROTEINURIA DI BENCE-JONES
- HBV TIPIZZAZIONE (PCR)	- MACRODELEZIONI GENE FIBROSI CISTICA	- PROVA DI CONCENTRAZIONE
- HBV-DNA (PCR) (QUALITATIVO)	- MAGNESEMIA	- PROVA DI DILUIZIONE
- HCV (QUALITATIVO)	- MAGNESIO INTRASRITROCITARIO	- PROVE EMOGENICHE
- HCV (QUANTITATIVO)	- MAGNESIO URINARIO	- PTT
- HCV TIPIZZAZIONE - RICERCA GENOMICA	- MANGANESE	- QUOZIENTE DI STEINIZ
- HCV-AB IGM	- MANGANESE URINARIO	- R.P.R. (RAPID PLASMA REAGIN)
- HCV-RNA (QUALITATIVO)	- MAPPA CROMOSOMICA	- RAPPORTO CAU (++) / CREATININURIA
- HELICOBACTER P. RICERCA AG SU FECI	- MCH (CONTENUTO HB MEDIO)	- RAPPORTO CONSANGUINEITA' X LINKED
- HERPES VIRUS ½	- MCHC (CONTENUTO HB CORP. MEDIA)	- RAPPORTO CONSANGUINEITA' Y LINKED
- HIV 1+2 (ELFA IV° GENERAZIONE)	- MCV (VOLUME GLOBULARE MEDIO)	- REAZIONE DI GHEDINI - WEINBERG
- HIV QUANTITATIVO	- MLH1 (INTERO GENE)	- REAZIONE DI HANGER
- HIV QUALITATIVO	- MLH2 (INTERO GENE)	- REAZIONE DI KUNKEL
- HIV WESTERN BLOT	- MTHFR (A1298C)	- REAZIONE DI WEIL-FELIX
- HLA - TIPIZZAZIONE LINF. HLA (DR+DQ)	- MTHFR (C677T)	- REAZIONE DI WUNDERLJ
- HLA CLASSE A TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MELANINA URINARIA	- RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA
- HLA CLASSE B TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MELANOMA FAMILIARE E/O MULTIPLO (CDKN2A,P14, CDK4) INTERI GENI	- RECETTORI ESTROGENI - PREGESTINICI
- HLA CLASSE C TIPIZZAZIONE GENOMICA	- MERCURIO	- RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA
- HLA PER BECHET	- MERCURIO URINARIO	- RETRAZIONE DEL COAGULO
- HLA PER DIABETE TIPO 1	- METAEMOGLOBINA	- REVISIONE ISTOL/CITOL/AGOC/ESTRERNI
- HLA PER NARCOLESSIA	- METANEFrina PLASMATICA	- RNP (AB ANTI RIBONUCLEOPROTEINE)
- HLA PER PSORIASI	- METANEFrina URINARIA	- ROSETTE E
- HLA PER SPONDILITE ANCHILOSANTE	- MICOBATTERIO TUBERCOLARE	- ROTA VIRUS NELLE FECI (RICERCA)
- HLA PER UVEITE	- MICOPLASMA HOMINIS (PCR)	- ROSOLIA (SOLO SU SANGUE)
- HLA-A	- MICOPLASMA (RICERCA COLTURALE)	- RUBELLA VIRUS (PCR) RICERCA GENOMA
- HLA-B	- MICROALBUMINURIA	- S100 (ECL)
- HLA-C	- MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	- SALICILATO
- HLA I CLASSE	- MILGRAM TOWDER	- SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA
- HLA II CLASSE	- MIOGLOBINE SIERICHE	- SCHEMA DI ARNETH
- HLA I e II CLASSE	- MONONUCLEOSI (TEST)	- SCOTH TEST
- HPV RNA (PCR)	- MUCOPROTEINE	- SCOTH TEST - 2° CAMPIONE
- HPV TIPIZZAZIONE (PCR)	- NEFA	- SCOTH TEST - 3° CAMPIONE
- HTLV ½	- NEISSERIA GONORRHOEAE	- SEROTONINA (URINE 24H)
- KRAS (CODON 12-13-61)	- NEUTROFILI FECALI	- SEROTONINA EMATICA
- IDROSSIPIRENE URINARIO (FINE TURNO)	- NICHEL NEL SANGUE	- SHBG
- IDROSSIPROLINURIA (M. DI ZENDER)	- NICHEL NELLE URINE	- SHIGELLA (COLTURALE NELLE FECI)
- IMMUNOELETTROFORESI	- N-N-DIMETILFORMAMAMIDE	- SIDERURIA
- IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	- NORMETANEFrina	- SINDROME DI GILBER (POLIMORFISMO GENE UGT1A1)
- IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	- NORMOTEST	- SORDITA' CONGENETICA (INTERO GENE GJB2)
- IMMUNOELETTROFORESI URINARIA	- NRAS (CODON 12-13-61)	- SORDITA' CONGENETICA (SCREENING PRINCIPALI MUTAZIONI GENE GJB2)
- IMMUNOGLOBULINE - IGG 1	- NUMERO DI DIBUCAINA	- SM (AB-ANTI SM)
- IMMUNOGLOBULINE - IGG 2	- OMOCISTEINA	- STREPTO M-TEST
- IMMUNOGLOBULINE - IGG 3	- OMOCISTEINA URINARIA	- STREPTOZYME TEST
- IMMUNOGLOBULINE - IGG 4	- ONICOMICOSI RICERCA DIRETTA	- SWIM - UP
- IMMUNOGLOBULINE A	- ONCOCHECK	- T.P.H.A.
- IMMUNOGLOBULINE D	- OSSALURIA	- T3 (ECL)
- IMMUNOGLOBULINE G	- OSSALEMIA	- T3 UPTAKE
- IMMUNOGLOBULINE G- SOTTOCLASSI	- OSSALURIA	- T4 (ECL)
- IMMUNOGLOBULINE N	- QF PCR (13-18-21-X-Y)	- TAF
	- P.S.A. LIBERO (ECL)	
	- P53 INTERO GENE	

- |                               |                                       |                                      |
|-------------------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| - TAN TG TAMPONE ANTIGENICO   | - TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA TISSUTALE | - TROPONINA                          |
| - TCA (ACIDO TRICLOACETICO)   | - TIPIZZAZIONE LINFOPROLIFERATIVA     | - UREAPLASMA UREALITICUM (PCR)       |
| - TCE (TETRACLOROETILENE)     | - TIPIZZAZIONE NEOPLASIA EPITELIALE   | - URICURIA                           |
| - TELOPEPTIDE - URINE         | - TOXOPLASMA GONDII (PCR)             | - UROPORFIRINE                       |
| - TEMPO DI HOWELL             | - TRANSFERRINA                        | - V.D.R.L.                           |
| - TEST ALLO XILOSIO           | - TRANSFERRINA CARENTE CARBOIDRATO    | - VARICELLA ZOSTER (PCR)             |
| - TEST AVIDITA' ROSOLIA (IGG) | - TRANSFERRINA INSATURA               | - VITAMINA D3                        |
| - TEST DI GRAVIDANZA          | - TREPONEMA PALLIDUM                  | - VITAMINA E                         |
| - TEST DI NORDIN              | - TRICHOMONAS LIQUIDO SEMINALE        | - VOLUME MEDIO PIASTRINICO           |
| - TEST DI SIA                 | - TRICHOMONAS NELLE URINE             | - XILOSEMIA                          |
| - TEST DI SINGER-PLATZ        | - TRICHOMONAS SECRETO CERVICALE       | - X FRAGILE                          |
| - TEST ECHINOCOCCO            | - TRICHOMONAS SECRETO PROSTATICO      | - YERSINIA 2° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| - TEST GENETICO ALIMENTARE    | - TRICHOMONAS SECRETO URETRALE        | - YERSINIA 3° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| - TEST GENETICO PER ALOPECIA  | - TRI-TEST                            | - ZINCO                              |
| - TEST RAPIDO PER SBEA        | - TROMBOFILIA 5 FATTORI GENETICI      | - ZINCO URINARIO                     |
| - TIOCIANATI URINARI          | - TROMBOFILIA 6 FATTORI GENETICI      | - ZINCOPROTOPORFIRINA                |

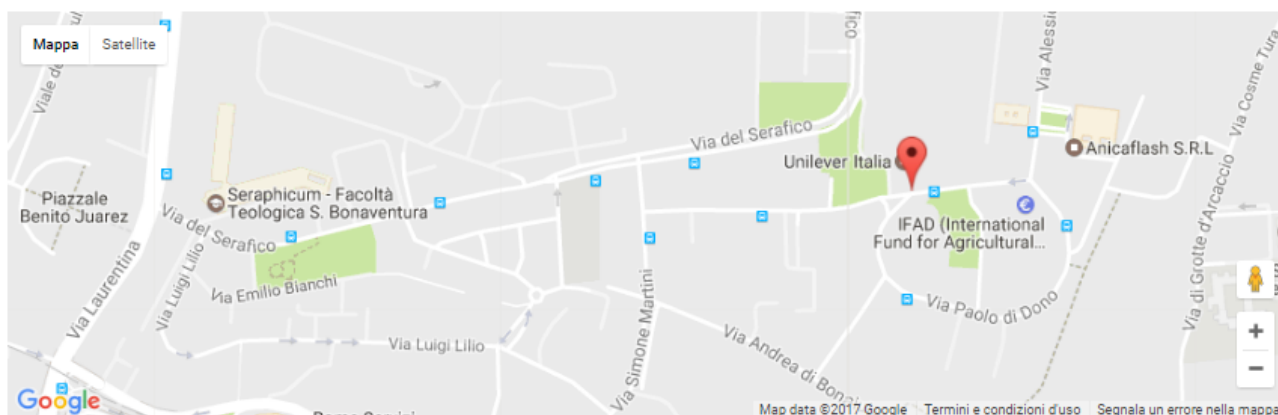
E' possibile richiedere in segreteria informazioni circa eventuali ulteriori esami introdotti successivamente alla emissione della presente carta dei servizi.

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

## 8. UBICAZIONE E RECAPITI

U.S.I. EUR-Serafico è situata a Roma in Via Paolo di Dono, 9 ed è raggiungibile tramite la metropolitana, linea "B" fermata Laurentina e la linea Autobus 764.



SITO WEB: [www.usi.it](http://www.usi.it)

E-MAIL: [info@usi.it](mailto: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: 07.00-20.00 Sabato: 07.00-13.00	Lunedì – Sabato: 07.00-11.00	Lunedì – Venerdì: 11.00-19.00 Sabato 11.00-13.00