

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.44.5_2	1.25 DIIDROSSICOLECALCIFEROLO	*	33 € 14,35	€ 20,00
90.01.2_0	17-IDROSSIPROGESTERONE	*	12 € 9,40	€ 11,75
90.35.2_2	17-IDROSSIPROGESTERONE CURVA DA STIMOLO CON SYNACTHEN (2 prelievi)		12 € 29,15	€ 36,45
90.17.E_0	ACE (Angiotensin C. Enzyme)	*	11 € 8,55	€ 11,00
91.5R.G_0	ACIDI GRASSI A LUNGA CATENA (VLCFA)	*	45 € 140,00	€ 175,00
91.5R.2_0	ACIDI ORGANICI URINARI	*	45 € 140,00	€ 176,00
90.02.1_0	ACIDO 5 IDROSSINDOLACETICO	*	12 € 14,10	€ 20,00
90.02.3_0	ACIDO DELTA – AMINOLEVULINICO (ALA)	*	30 € 8,50	€ 10,60
90.23.2_2	ACIDO FOLICO		3 € 8,05	€ 10,05
90.02.4_0	ACIDO IPPURICO URINARIO FINE TURNO	*	9 € 5,15	€ 6,45
90.02.5_2	ACIDO LATTICO		1 € 4,65	€ 7,60
90.17.C_5	ACIDO MICOFENOLICO	*	5 € 12,05	€ 16,05
90.38.G_2	ACIDO OMOVANILLICO URINARIO	*	12 € 9,95	€ 13,45
90.38.G_3	ACIDO OMOVANILLICO URINARIO PEDIATRICO	*	12 € 9,95	€ 13,45
91.5R.4_0	ACIDO OROTICO URINARIO	*	33 € 28,00	€ 36,00
91.5R.3_0 (acc. ACPIP)	ACIDO PIPECOLICO	*	33 € 140,00	€ 176,00
90.03.4_0	ACIDO VALPROICO		1 € 8,25	€ 10,50
90.03.5_0	ACIDO VANILMANDELICO (VMA)	*	12 € 18,15	€ 22,70
91.13.4_2	ADENOVIRUS (FECI)		2 € 5,55	€ 8,00
91.11.5_2	ADENOVIRUS (RICERCA DNA)		3 € 56,05	€ 70,05
90.04.1_0	ADIURETINA (ADH)	*	12 € 8,10	€ 10,10
90.04.2_2	ADRENALINA PLASMATICA	*	18 € 20,20	€ 25,25
90.04.3_2	ADRENALINA URINARIA (urine 24h)	*	12 € 20,20	€ 25,25
90.93.3_2	AGOASPIRATO POLMONARE ESAME COLTURALE	##	4 € 5,90	€ 7,35
90.04.4_0	ALA DEIDRASI ERITROCITARIA	*	10 € 4,55	€ 5,70
90.04.5_0	ALANINA AMINOTRANSFERASI - ALT (GPT)		1 € 2,30	€ 2,85
90.05.1_2	ALBUMINEMIA		1 € 2,30	€ 4,50
90.20.1_2	ALCOOLEMIA		1 € 5,10	€ 6,40
90.05.2_0	ALDOLASI		5 € 2,45	€ 3,05
90.05.3_3	ALDOSTERONE (eretto)		15 € 12,90	€ 16,10
90.05.3_2	ALDOSTERONE (supino)		15 € 12,90	€ 16,10
90.05.3_4	ALDOSTERONE URINARIO	*	8 € 12,90	€ 16,10
90.05.4_0	ALFA 1 ANTITRIPSINA	*	4 € 5,55	€ 6,95
91.29.4_0 (acc. A1AM)	ALFA 1 ANTITRIPSINA ANALISI MOLECOLARE DEL GENE (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	*	14 € 106,00	€ 132,50
90.05.5_2	ALFA 1 FETOPROTEINA		3 € 10,95	€ 13,70
90.06.1_0	ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA	*	4 € 6,70	€ 8,35
90.06.2_3	ALFA 1 MICROGLOBULINA URINARIA	*	4 € 9,55	€ 11,95
90.06.3_0	ALFA 2 MACROGLOBULINA	*	4 € 3,70	€ 4,65
90.68.1	Allergene - ACERO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ALFA-LATTOALBUMINA		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ALTERNARIA TENUIS		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - AMBROSIA COMUNE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - AMOXICILLOYL		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - AMPICILLOYL		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - APE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ARACHIDE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ASPERGILLUS FUMIGATUS		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ASSENZIO MAGGIORE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - BETA-LATTOALBUMINA		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - BETULLA		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - BIANCO D'UOVO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - CALABRONE BIANCO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - CALABRONE GIALLO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - CASEINA		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - CIPRESSO MEDITERRANEO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - CLADOSPORUM HERBARUM		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - DENTE DI LEONE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - DERMATOPHAGOIDES FARINAE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - DERMATOPHAGOIDES PTERONISSINUS		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - EPITELIO DI CANE		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - EPITELIO DI CAVALLO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - EPITELIO DI GATTO		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ERBA CANINA		7 € 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - FAGGIO		7 € 7,15	€ 9,40

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.68.1	Allergene - FRAGOLA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GAMBERO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GIALLONE	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GLUTINE	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GRAMIGNA DEI PRATI	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GRANCHIO COMUNE	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - GRANO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - LATTICE	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - LIEVITO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - LOGLIARELLO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - MARGHERITA DEI PRATI	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - MELA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - NOCCIOLA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - NOCCIOLO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - OLIVO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - ORZO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PALEINO ODOROSO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PALEO DEI PRATI	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PARIETARIA JUDAICA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PARIETARIA OFFICINALIS	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PENICILLOYL G	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PENICILLOYL V	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PENICILLUM NOTATUM	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PESCE (MERLUZZO)	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PIOPPA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - PLATANO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - POLVERE DI CASA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - POMODORO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - SEGALE	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - SEME DI SOIA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - TUORLO D'UOVO	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergene - VESPA	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergeni - VARI ESEGUITI PRESSO ALTRI LABORATORI	8	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1_2	Allergeni - PANNELLO ALIMENTI ADULTO (12 allergeni)	7	€ 36,15	€ 112,80
90.68.1_7	Allergeni - PANNELLO ALIMENTI BAMBINO (12 allergeni)	7	€ 36,15	€ 112,80
90.68.1_8	Allergeni - PANNELLO APERTO (fino a 12 allergeni)	8	max € 36,15	max € 112,80
90.68.1_4	Allergeni - PANNELLO FARMACI (4 allergeni)	7	€ 28,60	€ 37,60
90.68.1_5	Allergeni - PANNELLO IMENOTTERI (5 allergeni)	7	€ 35,75	€ 47,00
90.68.1_3	Allergeni - PANNELLO INALANTI 1 (12 allergeni)	7	€ 36,15	€ 112,80
90.68.1_3	Allergeni - PANNELLO INALANTI 2 (12 allergeni)	7	€ 36,15	€ 112,80
90.68.1_6	Allergeni - PANNELLO PROFESSIONALI (1 allergene)	7	€ 7,15	€ 9,40
90.68.1	Allergeni - PANNELLO MULTI-ALLERGOLOGICO ISAC (36 determinazioni)	18	€ 36,15	€ 338,40
90.18.3_3	AMFETAMINE	1	€ 5,30	€ 15,50
90.06.4_2	AMILASI	1	€ 2,30	€ 2,85
90.06.4_3	AMILASI NEI LIQUIDI BIOLOGICI	1	€ 2,30	€ 2,85
90.06.5_0	AMILASI PANCREATICA	1	€ 4,55	€ 7,00
90.06.4_3	AMILASURIA	1	€ 2,30	€ 2,85
90.20.3_3	AMIODARONE (CORDARONE)	12	€ 8,05	€ 10,05
90.07.2_2 (acc. DALP1)	AMMINOACIDI EMATICI 1 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.2_2 (acc. DALP2)	AMMINOACIDI EMATICI 2 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.2_2 (acc. DALP3)	AMMINOACIDI EMATICI 3 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.2_3 (acc. DAUE1)	AMMINOACIDI URINARI 1 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.2_3 (acc. DAUE2)	AMMINOACIDI URINARI 2 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.2_3 (acc. DAUE3)	AMMINOACIDI URINARI 3 (8 determinazioni)	33	€ 24,40	€ 30,40
90.07.5_0	AMMONIEMIA	1	€ 8,05	€ 10,05
90.08.1_0	ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE	18	€ 11,05	€ 15,20
90.17.3_0	ANDROSTENEDIONE	7	€ 8,50	€ 10,60
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-ACQUAPORINA 4	30	€ 19,85	€ 25,80
91.12.4_0	ANTICORPI ANTI-ADENOVIRUS	5	€ 5,75	€ 7,20
90.52.5_19	ANTICORPI ANTI-ANTIGENI NEURONALI	20	€ 19,85	€ 25,80
90.47.3_0	ANTICORPI ANTI-ANTIGENI NUCLEARI ESTRAIBILI (ENA)	3	€ 10,95	€ 14,70
90.84.7_2	ANTICORPI ANTI-BARTONELLA IgG	8	€ 9,85	€ 13,30
90.84.7_3	ANTICORPI ANTI-BARTONELLA IgM	8	€ 9,85	€ 13,30
90.49.6_4	ANTICORPI ANTI-BETA2 GLICOPROTEINA IgG	3	€ 10,10	€ 12,85

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori

= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.49.6_5	ANTICORPI ANTI-BETA2 GLICOPROTEINA IgM	3	€ 10,10	€ 12,85
90.87.4_2	ANTICORPI ANTI-BORDETELLA PERTOSSE IgA	15	€ 8,05	€ 10,05
90.87.4_3	ANTICORPI ANTI-BORDETELLA PERTOSSE IgG	15	€ 8,05	€ 10,05
90.87.5_2	ANTICORPI ANTI-BORRELIA IgG	4	€ 6,60	€ 8,25
90.87.5_3	ANTICORPI ANTI-BORRELIA IgM	4	€ 6,60	€ 8,25
90.84.7_10	ANTICORPI ANTI-CAMPYLOBACTER IgA	*	8 € 9,85	€ 13,30
90.84.7_11 (acc. CAMPY)	ANTICORPI ANTI-CAMPYLOBACTER IgG	*	8 € 9,85	€ 13,30
90.84.7_12 (acc. CAMPY)	ANTICORPI ANTI-CAMPYLOBACTER IgM	*	8 € 9,85	€ 13,30
90.47.5_2	ANTICORPI ANTI-CARDIOLIPINA IgG	3	€ 11,10	€ 13,85
90.47.5_3	ANTICORPI ANTI-CARDIOLIPINA IgM	3	€ 11,10	€ 13,85
90.50.5_0	ANTICORPI ANTI-CELLULE INSULA PANCREATICA (ICA)	*	23 € 7,55	€ 9,45
91.13.1_32	ANTICORPI ANTI-CHIKUNGUNYA	5	€ 4,65	€ 6,55
91.14.1_0	ANTICORPI ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgG	##	3 € 9,70	€ 13,65
91.14.3_0	ANTICORPI ANTI-CITOMEGALOVIRUS IgM	##	3 € 9,70	€ 12,30
90.48.2_3	ANTICORPI ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILI (C-ANCA)	10	€ 10,10	€ 12,60
90.48.2_2	ANTICORPI ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILI (P-ANCA)	10	€ 10,10	€ 12,60
90.47.D_0	ANTICORPI ANTI-CITRULLINA	3	€ 10,40	€ 14,00
90.89.1_2	ANTICORPI ANTI-CLAMIDIA PNEUMONIAE IgG	6	€ 10,20	€ 12,75
90.89.1_3	ANTICORPI ANTI-CLAMIDIA PNEUMONIAE IgM	6	€ 10,20	€ 12,75
90.89.1_10	ANTICORPI ANTI-CLAMIDIA TRACHOMATIS IgA	7	€ 10,20	€ 12,75
90.89.1_6	ANTICORPI ANTI-CLAMIDIA TRACHOMATIS IgG	7	€ 10,20	€ 12,75
91.16.1_0	ANTICORPI ANTI-COXACKIE B	5	€ 5,75	€ 7,20
90.52.5_4	ANTICORPI ANTI-CUTE	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.49.7_0	ANTICORPI ANTI-DECARBOSSILASI GLUTAMMICA (GAD)	*	18 € 9,60	€ 13,00
91.08.A_0	ANTICORPI ANTI-DIFTERITE	*	30 € 10,50	€ 13,20
90.48.3_0	ANTICORPI ANTI-DNA NATIVO	3	€ 10,50	€ 13,15
91.09.1_0	ANTICORPI ANTI-DNA _{si} B STREPTOCOCCICA	*	8 € 5,20	€ 6,50
90.92.3_0	ANTICORPI ANTI-ECHINOCOCCO	3	€ 7,10	€ 8,90
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-ECHOVIRUS	10	€ 4,65	€ 6,55
90.47.e_0	ANTICORPI ANTI-ENDOMISIO IgA	7	€ 6,40	€ 9,00
90.92.4_0	ANTICORPI ANTI-ENTAMOEBIA HISTOLYTICA IgG (ANTI-AMEBA)	*	10 € 5,45	€ 6,80
91.20.4_0	ANTICORPI ANTI-EPATITE DELTA IgM	*	20 € 19,20	€ 24,00
91.20.3_0	ANTICORPI ANTI-EPATITE DELTA Totali	*	12 € 10,65	€ 13,30
91.21.1_8	ANTICORPI ANTI-EPSTEIN-BARR VIRUS EBNA	2	€ 11,90	€ 14,85
91.21.1_5	ANTICORPI ANTI-EPSTEIN-BARR VIRUS VCA IgG	2	€ 11,90	€ 14,85
91.21.1_7	ANTICORPI ANTI-EPSTEIN-BARR VIRUS VCA IgM	2	€ 11,90	€ 14,85
90.52.5_9	ANTICORPI ANTI-FATTORE INTRINSECO	*	7 € 19,85	€ 25,80
90.46.5_3	ANTICORPI ANTI-FATTORI COAGULATIVI ASSOCIATI AL LUPUS (LAC)	2	€ 4,10	€ 5,15
91.13.1_27	ANTICORPI ANTI-FEBBRE DENGUE IgG	30	€ 4,65	€ 6,55
91.13.1_28	ANTICORPI ANTI-FEBBRE DENGUE IgM	30	€ 4,65	€ 6,55
90.84.7_5 (acc. FQ)	ANTICORPI ANTI-FEBBRE Q FASE I IgG	7	€ 9,85	€ 13,30
90.84.7_4 (acc. FQ)	ANTICORPI ANTI-FEBBRE Q FASE I IgM	7	€ 9,85	€ 13,30
90.84.7_6 (acc. FQ)	ANTICORPI ANTI-FEBBRE Q FASE II IgG	7	€ 9,85	€ 13,30
90.84.7_7 (acc. FQ)	ANTICORPI ANTI-FEBBRE Q FASE II IgM	7	€ 9,85	€ 13,30
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GD1a	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GD1b	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GM1	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GM2	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GM3	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GQ1b	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_29	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDE GT1b	*	33 € 19,85	€ 25,80
91.17.2_0	ANTICORPI ANTI-HAV IgM	2	€ 9,70	€ 12,10
91.17.1_0	ANTICORPI ANTI-HAV TOTALI	2	€ 9,70	€ 12,10
91.18.1_0	ANTICORPI ANTI-HB CORE IgM	2	€ 9,70	€ 12,10
91.17.5_0	ANTICORPI ANTI-HB CORE TOTALI	2	€ 9,70	€ 12,10
91.18.2_0	ANTICORPI ANTI-HBe	2	€ 9,70	€ 12,10
91.18.3_0	ANTICORPI ANTI-HBs	2	€ 9,70	€ 12,10
91.19.5_0	ANTICORPI ANTI-HCV	2	€ 9,70	€ 12,10
90.94.4_0	ANTICORPI ANTI-HELICOBACTER PYLORI	10	€ 9,70	€ 14,20
91.22.1_2	ANTICORPI ANTI-HERPES SIMPLEX IgG	8	€ 9,70	€ 12,10
91.22.1_5	ANTICORPI ANTI-HERPES SIMPLEX IgM	8	€ 9,70	€ 12,10
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-HERPES VIRUS TIPO 6 IgG	*	12 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-HERPES VIRUS TIPO 6 IgM	*	12 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-HHV8 (Human Herpesvirus 8)	*	20 € 4,65	€ 6,55
91.22.4_0	ANTICORPI ANTI-HIV	5	€ 9,70	€ 12,10

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
91.26.3_0	ANTICORPI ANTI-HTLV1 e HTLV2	*	8 € 55,55	€ 69,45
90.52.5_12	ANTICORPI ANTI-IA2 (antigene enzima tirosin fosfatasi)	*	18 € 19,85	€ 25,80
90.49.9_0	ANTICORPI ANTI-ISTONI	*	10 € 10,95	€ 14,70
90.95.2_2	ANTICORPI ANTI-LEGIONELLA IgG		3 € 5,75	€ 7,20
90.95.2_3	ANTICORPI ANTI-LEGIONELLA IgM		3 € 5,75	€ 7,20
90.96.1_0	ANTICORPI ANTI-LEISHMANIA		8 € 9,35	€ 11,70
90.96.3_2	ANTICORPI ANTI-LEPTOSPIRA IgG		2 € 12,30	€ 15,40
90.96.3_3	ANTICORPI ANTI-LEPTOSPIRA IgM		2 € 12,30	€ 15,40
90.51.3_0	ANTICORPI ANTI-MAG (IgM)	*	33 € 10,10	€ 12,60
90.52.5_3	ANTICORPI ANTI-MEMBRANA BASALE GLOMERULARE	*	7 € 19,85	€ 25,80
91.02.5_2	ANTICORPI ANTI-MICOPLASMA IgG		2 € 9,85	€ 12,30
91.02.5_3	ANTICORPI ANTI-MICOPLASMA IgM		2 € 9,85	€ 12,30
90.51.5_0	ANTICORPI ANTI-MICROSOMI (LKM)		5 € 7,30	€ 9,10
90.52.5_26	ANTICORPI ANTI-MIOSITE	*	12 € 19,85	€ 25,80
90.52.1_0	ANTICORPI ANTI-MITOCONDRIO		5 € 8,35	€ 10,45
91.24.3_2	ANTICORPI ANTI-MORBILLO IgG		3 € 6,85	€ 8,55
91.24.3_3	ANTICORPI ANTI-MORBILLO IgM		3 € 6,85	€ 8,55
90.51.6_0	ANTICORPI ANTI-MPO		3 € 9,70	€ 12,10
90.48.1_0	ANTICORPI ANTI-MUCOSA GASTRICA (APCA)		5 € 7,35	€ 9,20
90.52.2_0	ANTICORPI ANTI-MUSCOLATURA LISCIA		5 € 6,55	€ 8,20
90.52.4_0	ANTICORPI ANTI-NUCLEO		6 € 8,50	€ 10,65
90.53.1_0	ANTICORPI ANTI-OVAIO	*	23 € 6,55	€ 8,20
91.25.1_2	ANTICORPI ANTI-PAROTITE IgG		3 € 8,10	€ 10,10
91.25.1_3	ANTICORPI ANTI-PAROTITE IgM		3 € 8,10	€ 10,10
91.25.4_3	ANTICORPI ANTI-PARVOVIRUS B19 IgG		8 € 6,85	€ 8,55
91.25.4_4	ANTICORPI ANTI-PARVOVIRUS B19 IgM		8 € 6,85	€ 8,55
90.49.Z_0	ANTICORPI ANTI-PEPTIDI DEAMIDATI DELLA GLIADINA IgG		3 € 29,40	€ 36,72
91.13.7_0	ANTICORPI ANTI-POLIO	*	28 € 31,95	€ 39,95
90.53.8_0	ANTICORPI ANTI-PR3		3 € 9,70	€ 13,10
90.49.6_6	ANTICORPI ANTI-PROTROMBINA IgG	*	12 € 10,10	€ 12,85
90.49.6_7	ANTICORPI ANTI-PROTROMBINA IgM	*	12 € 10,10	€ 12,85
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-RECETTORE FOSFOLIPASI A2		30 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-RECETTORE NMDA	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.53.9_0	ANTICORPI ANTI-RECETTORI ACETILCOLINA	*	18 € 10,95	€ 13,70
90.53.5_0	ANTICORPI ANTI-RECETTORI DEL TSH	*	12 € 22,30	€ 30,00
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-RECETTORI GABA	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-RECETTORI IONOTROPICI GLUTAMMATO (AMPA)	*	33 € 19,85	€ 25,80
91.06.5_2	ANTICORPI ANTI-RICKETTSIA IgG		10 € 4,35	€ 5,45
91.06.5_3	ANTICORPI ANTI-RICKETTSIA IgM		10 € 4,35	€ 5,45
91.26.4_0	ANTICORPI ANTI-ROSOLIA IgG		3 € 9,70	€ 16,70
91.26.6_0	ANTICORPI ANTI-ROSOLIA IgM		3 € 9,70	€ 13,10
90.53.A_3	ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgA	*	12 € 10,95	€ 13,70
90.53.A_2	ANTICORPI ANTI-SACCAROMYCES CEREVISIAE (ASCA) IgG	*	12 € 10,95	€ 13,70
91.08.2_0	ANTICORPI ANTI-SCHISTOSOMA	*	5 € 5,45	€ 6,80
90.92.4_0	ANTICORPI ANTI-STRONGYLOIDES	*	8 € 14,10	€ 17,60
90.52.5_2	ANTICORPI ANTI-SULFATIDI	*	33 € 19,85	€ 25,80
90.54.3_0	ANTICORPI ANTI-SURRENE	*	23 € 6,55	€ 8,20
91.13.1_25	ANTICORPI ANTI-TBE VIRUS IgG		7 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_26	ANTICORPI ANTI-TBE VIRUS IgM		7 € 4,65	€ 6,55
91.08.B_0	ANTICORPI ANTI-TETANO		10 € 10,50	€ 14,15
90.54.4_0	ANTICORPI ANTI-TIREOGLOBULINA (ATG)		3 € 11,20	€ 14,00
90.51.4_3	ANTICORPI ANTI-TIREOPEROSSIDASI (ATA)		3 € 10,10	€ 12,60
91.13.7_0	ANTICORPI ANTI-TOXOCARA CANIS	*	30 € 31,95	€ 39,95
91.09.4_4	ANTICORPI ANTI-TOXOPLASMA IgA	*	15 € 9,70	€ 12,10
91.09.4_2	ANTICORPI ANTI-TOXOPLASMA IgG	##	3 € 9,70	€ 12,10
91.09.4_3	ANTICORPI ANTI-TOXOPLASMA IgM	##	3 € 9,70	€ 12,10
90.53.D_2	ANTICORPI ANTI-TRANSLUTAMMINASI IgA		3 € 9,70	€ 12,10
91.10.2_2	ANTICORPI ANTI-TREPONEMA PALLIDUM	##	2 € 5,85	€ 7,30
91.27.1_2	ANTICORPI ANTI-VARICELLA IgG		3 € 6,85	€ 8,55
91.27.1_3	ANTICORPI ANTI-VARICELLA IgM		3 € 6,85	€ 8,55
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-VIRUS INFLUENZALI		5 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-VIRUS NEUROTROPI		5 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_17	ANTICORPI ANTI-VIRUS PNEUMOTROPI		5 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_29	ANTICORPI ANTI-WEST NILE VIRUS IgG		3 € 4,65	€ 6,55
91.13.1_30	ANTICORPI ANTI-WEST NILE VIRUS IgM		3 € 4,65	€ 6,55

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori

= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.84.7_8	ANTICORPI ANTI-YERSINIA IgG *	30	€ 9,85	€ 13,30
90.84.7_9	ANTICORPI ANTI-YERSINIA IgM *	30	€ 9,85	€ 13,30
91.13.1_33	ANTICORPI ANTI-ZIKA IgG	3	€ 4,65	€ 6,55
91.13.1_34	ANTICORPI ANTI-ZIKA IgM	3	€ 4,65	€ 6,55
90.57.1_0	ANTIGENE C. CELLULE SQUAMOSE (T4 -SCCA)	18	€ 19,50	€ 24,35
91.20.5_0	ANTIGENE EPATITE DELTA *	20	€ 15,85	€ 19,80
91.18.4_0	ANTIGENE HBe	2	€ 9,70	€ 12,10
91.18.5_0	ANTIGENE HBs	2	€ 9,70	€ 12,10
90.57.3_3	ANTIGENE HLA B27 (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 15,35	€ 19,20
90.57.3_2	ANTIGENE HLA B51 (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 15,35	€ 19,20
90.78.2_0	ANTIGENE HLA-A (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 89,60	€ 112,00
90.78.4_0	ANTIGENE HLA-B (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 89,60	€ 112,00
90.79.1_0	ANTIGENE HLA-C (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 89,60	€ 112,00
90.81.1_0	ANTIGENE HLA-DRB (bassa risoluzione) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione) *	30	€ 188,30	€ 235,35
91.13.4_3	ANTIGENE NS1 VIRUS DENGUE	30	€ 5,55	€ 8,00
90.56.4_2	ANTIGENE POLIPEPTIDICO TISSUTALE (TPA) *	6	€ 16,30	€ 20,35
90.57.5_0	ANTITROMBINA III	1	€ 2,45	€ 5,05
90.08.4_0	APOLIPOPROTEINE A1	5	€ 5,35	€ 6,70
90.08.5_0	APOLIPOPROTEINE B	5	€ 5,25	€ 6,55
90.09.1_0	APTOGLOBINA	8	€ 4,10	€ 5,20
90.09.2_0	ASPARTATO AMINOTRANSFERASI - AST (GOT)	1	€ 2,30	€ 2,85
90.93.3_5	ASPIRATO TRACHEALE ESAME COLTURALE ##	3	€ 5,90	€ 7,35
90.75.4_0	ATTIVITA' PROTROMBINICA - PT (INR)	1	€ 2,30	€ 2,85
90.44.1_2	AZOTEMIA (UREA)	1	€ 1,35	€ 1,75
90.44.1_3	AZOTURIA (UREA urine 24h)	1	€ 1,35	€ 1,75
90.09.4_3	BENZODIAZEPINE	1	€ 7,85	€ 9,80
90.85.3_9	BETA - D - GLUCANO *	12	€ 5,15	€ 6,45
90.10.1_2	BETA 2 MICROGLOBULINA	5	€ 9,50	€ 11,90
90.10.1_3	BETA 2 MICROGLOBULINA URINARIA (urine 24h)	5	€ 9,50	€ 11,90
90.41.6_0	BETA CROSS LAPS (TELOPEPTIDE C-TERMINALE) *	8	€ 14,75	€ 19,45
90.27.5_2	B-HCG (GONADOTROPINA CORIONICA - SUBUNITA' BETA)	2	€ 12,60	€ 15,75
90.10.5_2	BILIRUBINA FRAZIONATA	1	€ 3,70	€ 5,60
90.10.4_0	BILIRUBINA TOTALE	1	€ 2,30	€ 4,50
90.17.6_0	BI-TEST	7	€ 20,80	€ 60,00
91.02.2	BK - ESAME COLTURALE (metodo fluorimetrico) ##	32	€ 14,10	€ 17,30
91.02.4	BK - ESAME COLTURALE (ricerca batterioscopica)	3	€ 3,10	€ 3,90
91.02.3	BK - ESAME COLTURALE (terreno solido)	1	€ 7,55	€ 9,45
91.01.5_0	BK - RICERCA CON METODO IMMUNOENZIMATICO	5	€ 7,20	€ 9,00
91.02.1_0	BK - RICERCA CON METODO PCR	5	€ 33,10	€ 41,40
90.83.4_7	BORRELIA DNA CON METODO P.C.R.	20	€ 52,90	€ 66,10
90.93.3_2	BRONCOASPIRATO ESAME COLTURALE ##	3	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_36	BRONCOLAVAGGIO ESAME COLTURALE ##	3	€ 5,90	€ 7,35
90.83.3_12	BRUSHING ESOFAGEO ##	4	€ 7,50	€ 9,40
90.18.3_28	BUPRENORFINA	1	€ 5,30	€ 15,50
90.55.1_0	CA 125	3	€ 16,35	€ 20,45
90.55.2_0	CA 15-3	3	€ 15,95	€ 19,95
90.55.3_0	CA 19-9	3	€ 14,50	€ 18,10
90.55.5_0	CA 50 *	14	€ 13,70	€ 17,10
90.56.1_0	CA 72-4 *	14	€ 16,30	€ 20,35
90.11.3_3	CADMIO URINARIO *	25	€ 8,05	€ 10,05
90.11.4_2	CALCIO	1	€ 1,10	€ 1,40
90.11.4_5	CALCIO IONIZZATO	1	€ 1,10	€ 1,40
90.11.4_3	CALCIO URINARIO (urine 24h)	1	€ 1,10	€ 1,40
90.11.5_2	CALCITONINA *	6	€ 12,85	€ 31,00
90.12.2_0	CALCOLI ESAME CHIMICO *	10	€ 4,65	€ 5,80
90.12.A_0	CALPROTECTINA NELLE FECI	4	€ 12,05	€ 25,65
90.18.3_7	CANNABINOIDI	1	€ 5,30	€ 15,50
90.12.3_0	CARBAMAZEPINA	2	€ 11,80	€ 14,75
90.58.4_2	CARBOSSIEMOGLOBINA (sangue arterioso)	1	€ 3,55	€ 4,45
90.58.4_3	CARBOSSIEMOGLOBINA (sangue venoso)	1	€ 3,55	€ 4,45
90.28.4_2	CATENE LEGGERE KAPPA E LAMBDA	5	€ 8,25	€ 10,30

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.28.4_3	CATENE LEGGERE KAPPA E LAMBDA URINARIE	5	€ 8,25	€ 10,30
90.12.F_2	CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE KAPPA *	6	€ 16,40	€ 21,50
90.12.F_3	CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE LAMBDA *	6	€ 16,40	€ 21,50
90.93.3_7	CATETERE ARTERIOSO ESAME COLTURALE ##	4	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_7	CATETERE VENOSO ESAME COLTURALE ##	4	€ 5,90	€ 7,35
90.56.3_0	CEA (ANTIGENE CARCINO EMBRIONARIO)	3	€ 10,95	€ 14,25
90.12.5_0	CERULOPLASMINA	2	€ 5,05	€ 6,30
90.20.3_4	CHINIDINA *	8	€ 8,05	€ 10,05
90.13.2_3	CICLOSPORINA (picco) *	4	€ 14,35	€ 17,95
90.13.2_2	CICLOSPORINA (valle) *	4	€ 14,35	€ 17,95
90.61.3_0	CIFRA 21-1	6	€ 18,65	€ 23,30
90.13.A_0	CISTATINA - C *	6	€ 15,20	€ 20,00
91.11.5_4	CITOMEGALOVIRUS DNA CON METODO P.C.R.	7	€ 56,05	€ 70,05
91.15.5_0	CITOMEGALOVIRUS RICERCA NELLE URINE	6	€ 24,70	€ 30,90
90.02.2_3	CITRATO URINARIO (urine 24h) *	12	€ 3,70	€ 4,60
90.90.3_0	CLAMIDIA RICERCA SU MATERIALI BIOLOGICI VARI	5	€ 23,60	€ 29,50
90.20.7_7	CLOBAZAM *	12	€ 19,70	€ 25,65
90.13.3_2	CLORO	1	€ 1,10	€ 1,75
90.13.3_4	CLORO URINARIO (urine 24h)	1	€ 1,10	€ 1,75
90.20.7_13	CLOZAPINA *	12	€ 19,70	€ 25,65
90.20.7_44	COBALTO *	23	€ 19,70	€ 25,65
90.18.3_9	COCAINA	1	€ 5,30	€ 15,50
90.14.1_0	COLESTEROLO HDL	1	€ 2,75	€ 3,45
90.14.2_0	COLESTEROLO LDL	1	€ 0,60	€ 0,75
90.14.3_0	COLESTEROLO TOTALE	1	€ 1,20	€ 1,75
90.14.4_0	COLINESTERASI	5	€ 2,30	€ 2,85
90.60.1_0	COMPLEMENTO C1 ESTERASI INIBITORE *	7	€ 5,45	€ 6,80
90.60.2_2	COMPLEMENTO C1q *	7	€ 5,85	€ 7,30
90.60.2_3	COMPLEMENTO C3	2	€ 5,85	€ 7,30
90.60.2_4	COMPLEMENTO C3 Attivatore *	4	€ 5,85	€ 7,30
90.60.2_5	COMPLEMENTO C4	2	€ 5,85	€ 7,30
90.91.1_0	COPROCOLTURA PER CLOSTRIDIUM DIFFICILE (TOSSINA)	3	€ 5,15	€ 6,45
90.88.5_0	COPROCOLTURA RICERCA CAMPYLOBACTER ##	3	€ 4,30	€ 5,35
90.91.4_0	COPROCOLTURA RICERCA E. COLI 0157 ##	4	€ 1,85	€ 2,30
91.07.6_0	COPROCOLTURA RICERCA SALMONELLA ##	3	€ 3,70	€ 5,60
90.94.3_0	COPROCOLTURA RICERCA SALMONELLE, SHIGELLE, CAMPYLOBACTER ##	3	€ 8,30	€ 10,40
91.27.5_0	COPROCOLTURA RICERCA YERSINIA ##	3	€ 1,85	€ 2,30
90.14.5_0	COPROPORFIRINE URINARIE (urine 24h) *	18	€ 5,65	€ 7,05
90.15.1_0	CORPI CHETONICI *	8	€ 0,70	€ 0,85
90.15.3_2	CORTISOLO	3	€ 11,50	€ 14,35
90.35.2_4	CORTISOLO CURVA DA STIMOLO CON SYNACTHEN (2 prelievi)	3	€ 29,15	€ 36,45
90.15.3_4	CORTISOLO LIBERO URINARIO (urine 24h) *	7	€ 11,50	€ 14,35
90.15.3_3	CORTISOLO POMERIGGIO	3	€ 11,50	€ 14,35
90.15.3_7	CORTISOLO SALIVARE (h. 23) *	12	€ 11,50	€ 14,35
90.15.3_6	CORTISOLO SALIVARE (h. 8) *	12	€ 11,50	€ 14,35
90.15.3_4	CORTISOLO URINARIO (urine 24h)	3	€ 11,50	€ 14,35
90.11.1_2	C-PEPTIDE	7	€ 10,20	€ 12,75
90.11.1_3	C-PEPTIDE (secondo prelievo)	3	€ 10,20	€ 12,75
90.35.2_11	C-PEPTIDE CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO (5 prelievi)	5	€ 29,15	€ 36,45
90.15.4_2	CREATINCHINASI (CK)	1	€ 2,30	€ 2,85
90.15.7_0	CREATINCHINASI ISOENZIMA MB (CK-MB MASSA)	1	€ 6,30	€ 8,90
90.16.1_0	CREATINCHINASI ISOENZIMI	18	€ 2,45	€ 10,00
90.16.4_0	CREATININA CLEARANCE	2	€ 1,60	€ 2,50
90.16.3_2	CREATININEMIA	1	€ 1,35	€ 1,90
90.16.3_3	CREATININURIA (urine 24h)	1	€ 1,35	€ 1,90
90.16.3_9	CREATININURIA SU CAMPIONE	1	€ 1,35	€ 1,90
90.46.3_0	CRIOAGGLUTININE	4	€ 6,30	€ 8,20
90.61.1_0	CRIOGLOBULINE	4	€ 1,50	€ 1,90
90.16.5_2	CROMO *	23	€ 8,05	€ 26,00
90.16.5_3	CROMO URINARIO *	23	€ 8,05	€ 26,00
90.16.6_0	CROMOGRANINA A *	8	€ 15,20	€ 20,00
90.91.2_0	CRYPTOSPORIDIUM RICERCA NELLE FECI	4	€ 3,00	€ 3,75
90.70.5_3	CYTUR TEST (conta leucociti su liquido ascitico)	2	€ 0,90	€ 1,10
90.17.2_0	DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DEA-S)	7	€ 13,60	€ 17,00
90.17.A_0	DESOSSIPIRIDINOLINI URINARI *	8	€ 14,75	€ 19,45

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
91.29.3_0 (acc. BCRABLQU)	DETERMINAZIONE QUALITATIVA BCR/ABL	20	€ 50,10	€ 62,65
91.29.4_0 (acc. BCRABLQU)	DETERMINAZIONE QUALITATIVA BCR/ABL II	20	€ 106,00	€ 132,50
91.29.3_0 (acc. BCRABLQU)	DETERMINAZIONE QUALITATIVA BCR/ABL III	20	€ 50,10	€ 62,65
90.21.1_3	DIGOSSINA	1	€ 9,75	€ 12,20
90.17.5_0	DIIDROTESTOSTERONE *	18	€ 20,20	€ 25,25
90.61.5_0	DIMERTEST (D-dimero)	1	€ 6,30	€ 7,90
90.20.3_5	DISOPIRAMIDE *	12	€ 8,05	€ 10,05
90.18.1_2	DOPAMINA *	18	€ 11,70	€ 14,65
90.18.1_3	DOPAMINA URINARIA (urine 24h) *	12	€ 11,70	€ 14,65
90.17.D_0	ELASTASI 1 PANCREATICA FECALE *	20	€ 7,60	€ 10,50
90.38.4_0	ELETTROFORESI SIEROPROTEICA	2	€ 6,85	€ 7,15
90.39.1_0	ELETTROFORESI URINARIA (PROFILO PROTEICO URINARIO) (urine 24h) *	18	€ 4,10	€ 5,15
90.94.1_0	EMOCOLTURA ##	6	€ 23,35	€ 29,20
90.62.2_2	EMOCROMO	1	€ 4,10	€ 5,15
89.65.1_2	EMOGASANALISI (sangue arterioso)	1	€ 14,80	€ 20,00
89.66_2	EMOGASANALISI (sangue venoso)	1	€ 20,10	€ 22,30
90.66.3_0	EMOGLOBINA A2	4	€ 8,50	€ 10,60
90.66.4_0	EMOGLOBINA FETALE	2	€ 3,50	€ 4,40
90.28.1_0	EMOGLOBINA GLICATA	2	€ 9,35	€ 11,70
90.66.5_0	EMOGLOBINE PATOLOGICHE	4	€ 12,70	€ 15,85
91.11.5_2	ENTEROVIRUS	15	€ 56,05	€ 70,05
90.62.5	EOSINOFILI	2	€ 2,20	€ 2,75
90.63.1_0	EPARINA PLASMATICA *	5	€ 9,70	€ 12,15
91.17.3_0	EPATITE B (HBV-DNA o PCR-HBV)	10	€ 55,95	€ 70,00
91.20.2_0	EPATITE C GENOTIPO	15	€ 68,35	€ 85,45
91.19.4_0	EPATITE C QUANTITATIVA (HCV-RNA o PCR-HCV)	7	€ 68,35	€ 85,45
91.11.5_3	EPSTEIN BARR VIRUS DNA CON METODO P.C.R.	7	€ 56,05	€ 70,05
90.18.5_0	ERITROPOIETINA *	6	€ 15,55	€ 25,00
90.93.3_8	ESPETTORATO ESAME COLTURALE ##	3	€ 5,90	€ 7,35
90.19.2_2	ESTRADIOLO	3	€ 11,50	€ 14,35
91.36.5_0	ESTRAZIONE DNA	30	€ 40,10	€ 50,15
90.19.4_0	ESTRIOLO LIBERO *	6	€ 8,15	€ 10,20
90.19.5_0	ESTRONE *	18	€ 13,35	€ 16,70
90.20.1_3	ETANOLO URINARIO *	6	€ 5,10	€ 6,40
90.18.3_30	ETIL GLUCURONATO *	6	€ 5,30	€ 15,50
90.20.2_0	ETOSUCCIMIDE *	12	€ 8,05	€ 10,05
90.17.C_4	EVEROLIMUS *	6	€ 12,05	€ 16,05
90.64.3_2	FATTORE II DELLA COAGULAZIONE *	33	€ 12,65	€ 15,80
90.64.3_6	FATTORE IX DELLA COAGULAZIONE *	33	€ 12,65	€ 15,80
90.70.2_11	FATTORE NECROSI TUMORALE *	33	€ 17,35	€ 21,70
90.64.2_0	FATTORE REUMATOIDE	2	€ 4,20	€ 6,25
90.64.3_3	FATTORE V DELLA COAGULAZIONE *	12	€ 12,65	€ 15,80
90.77.2_0	FATTORE V LEIDEN - RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA	15	€ 8,00	€ 10,00
90.64.3_4	FATTORE VII DELLA COAGULAZIONE *	18	€ 12,65	€ 15,80
90.64.3_5	FATTORE VIII DELLA COAGULAZIONE *	12	€ 12,65	€ 15,80
90.64.1_3	FATTORE VON WILLEBRAND ANTIGENE *	18	€ 21,15	€ 26,45
90.64.1_4	FATTORE VON WILLEBRAND ATTIVITA' *	18	€ 21,15	€ 26,45
90.64.3_7	FATTORE X DELLA COAGULAZIONE *	33	€ 12,65	€ 15,80
90.64.3_8	FATTORE XI DELLA COAGULAZIONE *	33	€ 12,65	€ 15,80
90.64.3_9	FATTORE XII DELLA COAGULAZIONE *	33	€ 12,65	€ 15,80
90.21.3_0	FECI ESAME COMPLETO	2	€ 4,30	€ 5,40
90.22.1_0	FENITOINA	2	€ 9,55	€ 11,95
90.09.3_2	FENOBARBITAL	1	€ 7,10	€ 8,85
90.64.4_0	FENOTIPO Rh ##	1	€ 9,35	€ 11,70
90.22.3_0	FERRITINA	2	€ 11,50	€ 14,35
90.22.5_0	FERRO	1	€ 2,30	€ 2,85
90.65.1_0	FIBRINOGENO	1	€ 2,30	€ 2,90
solo in libera professione	FIBRONECTINA *	5		€ 20,00
90.17.C_2	FK - 506 (TACROLIMUS) *	5	€ 12,05	€ 16,05
90.20.3_2	FLECAINIDE *	12	€ 8,05	€ 10,05
90.23.5_0	FOSFATASI ALCALINA	1	€ 2,30	€ 2,85
90.24.1_0	FOSFATASI ALCALINA ISOENZIMA OSSEO *	7	€ 9,30	€ 14,00
90.24.1_0	FOSFATASI ALCALINA PLACENTARE *	12	€ 9,30	€ 14,00
90.24.5_2	FOSFORO	1	€ 1,10	€ 1,60
90.24.5_4	FOSFORO URINARIO (urine 24h)	1	€ 1,10	€ 1,60

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg- Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.93.3_30	FRAMMENTO BIOPTICO ESAME COLTURALE	##	4 € 5,90	€ 7,35
90.85.3_6	GALATTOMANNANO (Antigene Aspergillo)	*	15 € 5,15	€ 6,45
90.25.6_0	GALATTOSIO 1-FOSFATO URIDILTRANSFERASI	*	33 € 9,30	€ 12,60
90.25.5_2	GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI - GGT	1	€ 2,30	€ 2,85
90.70.1_0	GAMMA INTERFERONE	*	33 € 20,20	€ 25,25
90.26.1_2	GASTRINA	*	13 € 10,25	€ 25,00
90.94.4_0 (acc. GASTP)	GASTROPANEL - ANTICORPI ANTI-HELICOBACTER PYLORI	15	€ 9,70	€ 14,20
90.26.1_3 (acc. GASTP)	GASTROPANEL - GASTRINA-17	15	€ 10,25	€ 25,00
90.38.F_2 (acc. GASTP)	GASTROPANEL - PEPSINOGENO I g	15	€ 4,55	€ 10,40
90.38.F_3 (acc. GASTP)	GASTROPANEL - PEPSINOGENO II g	15	€ 4,55	€ 10,40
91.29.4_0 (acc. 2C9)	GENETICA DEL CITOCROMO P4502C9 (CYP2C9) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	*	18 € 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. P4F2)	GENETICA DEL CITOCROMO P4504F2 (CYP4F2) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	*	18 € 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. TPMT)	GENETICA DELLA TIOPURINA METIL-TRANSFERASI (TPMT) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	*	15 € 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. VKORC)	GENETICA DELLA VITAMINA K EPOSSIDO REDUTTASI 1 (VKORC1) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	*	18 € 106,00	€ 132,50
90.94.7_0	GIARDIA RICERCA NELLE FECI	4	€ 19,75	€ 36,10
90.27.1_2	GLICEMIA	1	€ 1,35	€ 1,70
90.26.4_2	GLICEMIA CURVA DA CARICO (2 prelievi)	3	€ 2,15	€ 2,70
90.26.4_3	GLICEMIA CURVA DA CARICO IN GRAVIDANZA (3 prelievi)	1	€ 2,15	€ 2,70
90.26.5_0	GLICEMIA CURVA DA CARICO IN GRAVIDANZA (4 prelievi)	1	€ 4,20	€ 5,25
90.26.5_0	GLICEMIA CURVA DA CARICO PROLUNGATA (7 prelievi)	3	€ 4,20	€ 5,25
90.27.1_6	GLICEMIA POSTPRANDIALE	1	€ 1,35	€ 1,70
solo in libera professione	GLICOPROTEINA HE4	*	10	€ 70,00
90.27.1_7	GLICOSURIA (campione estemporaneo)	1	€ 1,35	€ 1,70
90.27.1_3	GLICOSURIA (urine 24h)	1	€ 1,35	€ 1,70
90.26.3_0	GLUCAGONE	*	18 € 7,30	€ 9,15
90.27.2_0	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	*	18 € 8,25	€ 10,30
90.65.3_2	GRUPPO SANGUIGNO E FATTORE RH	##	5 € 6,85	€ 7,90
91.20.1_0	HCV METODO WESTERN BLOT	15	€ 61,55	€ 76,95
90.94.5_0	HELICOBACTER PILORI RICERCA SU BIOPSIA GASTRICA	10	€ 3,95	€ 4,95
90.85.3_7	HELICOBACTER PLORI RICERCA ANTIGENE NELLE FECI	4	€ 5,15	€ 6,45
91.11.5_6	HERPES SIMPLEX DNA CON METODO P.C.R.	4	€ 56,05	€ 70,05
91.11.5_2	HERPES VIRUS TIPO 6 DNA CON METODO P.C.R.	15	€ 56,05	€ 70,05
91.11.5_5	HERPES ZOSTER DNA CON METODO P.C.R.	7	€ 56,05	€ 70,05
91.22.3_0	HIV DNA CON METODO P.C.R.	10	€ 68,35	€ 85,45
91.22.5_0	HIV1-2 METODO WESTERN BLOT	20	€ 61,55	€ 76,95
90.68.3_0	IGE TOTALI	3	€ 10,95	€ 13,70
90.69.1_0	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	12	€ 13,80	€ 17,30
90.69.2_2	IMMUNOFISSAZIONE SIERICA	4	€ 26,20	€ 32,75
90.69.4_7	IMMUNOGLOBULINE IgA	2	€ 5,15	€ 7,75
90.69.4	IMMUNOGLOBULINE IgD	*	6 € 5,15	€ 7,75
90.69.4_6	IMMUNOGLOBULINE IgG	2	€ 5,15	€ 7,75
90.69.4_5	IMMUNOGLOBULINE IgM	2	€ 5,15	€ 7,75
solo in libera professione	INIBINA B	*	33	€ 30,00
90.29.1_2	INSULINA	7	€ 8,50	€ 10,60
90.28.5_3	INSULINA CURVA DA CARICO DI GLUCOSIO (5 prelievi)	5	€ 26,95	€ 33,70
90.70.2_14	INTERLEUCHINA (altra non in elenco)	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_3	INTERLEUCHINA 1 ALFA	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_4	INTERLEUCHINA 1 BETA	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_5	INTERLEUCHINA 12p70	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_2	INTERLEUCHINA 2	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_6	INTERLEUCHINA 2 RECETTORE SOLUBILE	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_8	INTERLEUCHINA 4	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_7	INTERLEUCHINA 6	*	33 € 17,35	€ 21,70
90.70.2_9	INTERLEUCHINA 8	*	33 € 17,35	€ 21,70
solo in libera professione	ISTAMINA	*	33	€ 27,00
91.11.5_2	JC VIRUS (leucoencefalopatia multifocale progressiva)	15	€ 56,05	€ 70,05
90.93.3_26	KLEBSIELLA PNEUMONIAE MULTIRESISTENTE (KPC) RICERCA SU TAMPONE RETTALE	##	3 € 5,90	€ 7,35
90.20.7_63	LACOSAMIDE	*	12 € 19,70	€ 25,65
90.20.7_3	LAMOTRIGINA	*	12 € 19,70	€ 25,65
90.12.A	LATTOFERRINA FECALE	2	€ 12,05	€ 25,65
90.29.2_2	LDH	1	€ 2,30	€ 2,85
90.95.5_6	LEGIONELLA URINARIA RICERCA ANTIGENI (sierogruppo 1)	2	€ 12,30	€ 15,40

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.96.2_2	LEISHMANIA RICERCA TRAMITE ESAME MICROSCOPICO	2	€ 3,50	€ 4,40
90.21.3	LEUCOCITI NELLE FECI	2	€ 4,30	€ 5,40
90.20.7_10	LEVETIRACETAM (KEPPRA)	* 9	€ 19,70	€ 25,65
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti B (CD19+)	## 4	€ 14,40	€ 15,00
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti NK (CD16/CD56+)	## 4	€ 14,40	€ 15,00
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti T (CD3+)	## 2	€ 14,40	€ 15,00
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti T (CD4+)	## 2	€ 14,40	€ 15,00
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti T (CD8+)	## 2	€ 14,40	€ 15,00
91.47.A_2 (acc. TIPLB)	linfociti T (HLA-DR+)	## 4	€ 14,40	€ 15,00
90.30.2_2	LIPASI	1	€ 2,85	€ 3,55
90.30.3_0	LIPOPROTEINA - a	* 5	€ 12,05	€ 15,05
90.93.3_30	LIQUIDI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE (FALCONE AEROBIOSI)	## 6	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_30	LIQUIDI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE (FALCONE ANAEROBIOSI)	## 6	€ 5,90	€ 7,35
90.30.4_13	LIQUIDO ASCITICO ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 3,50	€ 5,20
90.30.4_2	LIQUIDO BIOLOGICO VARIO ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 3,50	€ 5,20
90.30.4_4	LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 3,50	€ 5,20
90.93.3_18	LIQUIDO CEFALO RACHIDIANO ESAME COLTURALE	## 4	€ 5,90	€ 7,35
90.30.4_10	LIQUIDO PERICARDICO ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 3,50	€ 5,20
90.93.3_37	LIQUIDO PERITONEALE ESAME COLTURALE	## 4	€ 5,90	€ 7,35
90.30.4_12	LIQUIDO PLEURICO ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 3,50	€ 5,20
90.93.3_34	LIQUIDO PLEURICO ESAME COLTURALE	## 4	€ 5,90	€ 7,35
90.31.6_0	LIQUIDO SEMINALE (SPERMIOGRAMMA)	2	€ 3,70	€ 50,00
90.93.4_2	LIQUIDO SEMINALE ESAME COLTURALE	## 3	€ 5,45	€ 6,80
90.32.1_0	LIQUIDO SINOVIALE ESAME CHIMICO FISICO	2	€ 2,30	€ 5,20
90.93.3_15	LIQUIDO SINOVIALE ESAME COLTURALE	## 4	€ 5,90	€ 7,35
90.33.7_0	LISOZIMA	* 8	€ 2,05	€ 2,55
90.32.2_0	LITIO	1	€ 3,70	€ 5,70
90.32.5_2	MAGNESIO	1	€ 1,50	€ 1,85
90.32.5_5	MAGNESIO (urine 24h)	1	€ 1,50	€ 1,85
91.05.6_0	MALARIA RICERCA ANTIGENE	2	€ 11,60	€ 15,50
91.05.5_0	MALARIA RICERCA MICROSCOPICA	2	€ 3,10	€ 3,90
91.31.2_0	MAPPA CROMOSOMICA - CARIOTIPO METAFASI LINFOCITARIE	* 30	€ 82,05	€ 102,55
91.34.5_0	MAPPA CROMOSOMICA - COLTURA LINFOCITI PERIFERICI	* 30	€ 70,65	€ 88,30
90.93.3_30	MATERIALE BIOLOGICO VARIO ESAME COLTURALE	## 4	€ 5,90	€ 7,35
91.04.5_2	MATERIALE BIOLOGICO VARIO ESAME MICROSCOPICO	2	€ 3,10	€ 3,90
90.33.3_0	MERCURIO URINARIO	* 33	€ 8,05	€ 10,05
90.18.3_25	METADONE	1	€ 5,30	€ 15,50
90.71.1_2	METAEMOGLOBINA (sangue arterioso)	1	€ 2,45	€ 3,05
90.71.1_3	METAEMOGLOBINA (sangue venoso)	1	€ 2,45	€ 3,05
90.18.3_26	METAMFETAMINE (ECSTASY)	1	€ 5,30	€ 15,50
90.33.6_2	METANEFRINE URINARIE	* 12	€ 6,75	€ 8,70
90.20.5_4	METHOTREXATE (MTX)	* 5	€ 8,30	€ 10,35
90.98.4	MICETI ESAME COLTURALE	## 10	€ 2,90	€ 3,65
91.03.6_7	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA SU MATERIALI BIOLOGICI VARI	## 3	€ 16,90	€ 22,10
91.03.6_2	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA SU TAMPONE CERVICALE	## 3	€ 16,90	€ 22,10
91.03.6_3	MICOPLASMI/UREAPLASMA RICERCA SU TAMPONE URETRALE	## 3	€ 16,90	€ 22,10
90.33.4_3	MICROALBUMINURIA (campione estemporaneo)	1	€ 4,10	€ 5,15
90.33.4_2	MICROALBUMINURIA (nelle 24 ore)	1	€ 4,10	€ 5,15
90.63.3_0	MIELOGRAMMA	7	€ 18,40	€ 23,00
90.33.5_2	MIOGLOBINA	1	€ 6,70	€ 11,00
90.33.5_3	MIOGLOBINURIA	5	€ 6,70	€ 11,00
91.21.3_0	MONOTEST	2	€ 6,70	€ 8,40
90.18.3_21	MORFINA (OPPIACEI)	1	€ 5,30	€ 15,50
91.29.4_0 (acc. LEIDEN)	MUTAZIONE DEL GENE DEL FATTORE V LEIDEN (G-A 1691) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	20	€ 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. DNAGP)	MUTAZIONE DEL GENE DELLA PROTROMBINA (G20210A) (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	20	€ 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. EMOCR)	MUTAZIONE DEL GENE HFE ASSOCIATA AD EMOCROMATOSI	15	€ 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. MTH12)	MUTAZIONE DEL GENE MTHFR A1298C (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	30	€ 106,00	€ 132,50
91.29.4_0 (acc. MTHFR)	MUTAZIONE DEL GENE MTHFR C677T (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	30	€ 106,00	€ 132,50
91.30.C_0	MUTAZIONE FIBROSI CISTICA	30	€ 319,90	€ 330,00
91.29.4_0 (acc. JAK)	MUTAZIONE V617F DEL GENE JAK2 (+ 91.36.5_0 ESTRAZIONE DNA max 1 per accettazione)	18	€ 106,00	€ 132,50
solo in libera professione	N-ACETIL-GLUCOSAMMINIDASI (NAG)	* 5		€ 48,00
91.03.5_3	NEISSERIA GONORRHOEA RICERCA NEL TAMPONE CERVICALE	## 3	€ 2,80	€ 3,50

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori

= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
91.03.5_6	NEISSERIA GONORRHOEAE RICERCA NEL TAMPONE URETRALE	##	3 € 2,80	€ 3,50
91.03.5_7	NEISSERIA GONORRHOEAE RICERCA SU MATERIALI BIOLOGICI VARI	##	3 € 2,80	€ 3,50
90.34.1_2	NEOPTERINA	*	13 € 9,60	€ 12,00
90.34.2_3	NICHEL URINARIO	*	23 € 8,90	€ 11,15
90.04.2_3	NORADRENALINA PLASMATICA	*	18 € 20,20	€ 25,25
90.04.3_3	NORADRENALINA URINARIA (urine 24h)	*	12 € 20,20	€ 25,25
91.13.4_6	NOROVIRUS RICERCA NELLE FECEI		6 € 5,55	€ 6,95
90.18.4_0	NSE (Enolase Neurone-specifica)		6 € 16,30	€ 20,35
90.34.6_0	OMOCISTEINA	*	6 € 10,05	€ 13,55
90.15.2_2	ORMONE ADRENOCORTICOTROPO (ACTH)	*	6 € 18,10	€ 22,65
solo in libera professione	ORMONE ANTI MULLERIANO	*	18	€ 70,00
90.23.3_2	ORMONE FOLLICOLO STIMOLANTE (FSH)		3 € 11,50	€ 14,35
90.32.3_2	ORMONE LUTEOTROPO (LH)		3 € 11,50	€ 14,35
90.35.1_2	ORMONE SOMATOTROPO (hGH)	*	6 € 9,35	€ 11,70
90.34.7_2	OSMOLALITA' PLASMATICA		1 € 3,05	€ 3,80
90.34.7_3	OSMOLALITA' URINARIA		1 € 3,05	€ 3,80
90.35.3_0	OSSALURIA (urine 24h)	*	12 € 7,90	€ 13,40
90.35.4_0	OSTEOCALCINA	*	6 € 22,45	€ 80,00
90.20.7_9	OXCARBAZEPINA	*	10 € 19,70	€ 25,65
91.24.9_0	PAPILLOMA VIRUS (HPV)		14 € 72,20	€ 91,25
91.24.b_0	PAPILLOMA VIRUS (HPV) TIPIZZAZIONE GENOMICA		14 € 88,70	€ 111,85
90.20.4_2	PARACETAMOLO (ACETAMINOFENE)	*	4 € 6,40	€ 8,00
91.05.4	PARASSITI NELLE FECEI		2 € 4,15	€ 5,20
91.04.5_2	PARASSITI SU MATERIALI BIOLOGICI VARI		2 € 3,10	€ 3,90
90.35.5_0	PARATORMONE (PTH)		3 € 18,50	€ 23,15
90.36.1_0	PARATORMONE RELATED PEPTIDE	*	63 € 5,50	€ 6,90
91.11.5_2	PARVOVIRUS B19 DNA CON METODO P.C.R.		15 € 56,05	€ 70,05
90.38.F_2	PEPSINOGENO A	*	12 € 4,55	€ 10,40
90.38.F_3	PEPSINOGENO C	*	12 € 4,55	€ 10,40
90.36.3_2	PIOMBEMIA	*	23 € 17,90	€ 22,35
90.36.3_3	PIOMBO URINARIO	*	23 € 17,90	€ 22,35
90.36.4_0	PIRUVATOCHINASI (PK)	*	18 € 6,90	€ 8,65
90.93.3_30	PLACENTA ESAME CULTURALE	##	5 € 5,90	€ 7,35
90.85.3_3	PNEUMOCOCCICO URINARIO RICERCA ANTIGENE		1 € 5,15	€ 6,45
91.06.3_0	PNEUMOCYSTIS CARINII	*	4 € 6,40	€ 8,00
90.36.5_2	POLIPEPTIDE INTESTINALE VASOATTIVO (VIP)	*	33 € 5,50	€ 6,90
90.37.1_2	PORFIRINE URINARIE (urine 24h)	*	18 € 11,70	€ 14,65
90.37.2_0	PORFOBILINOGENO URINARIO	*	15 € 5,25	€ 6,55
90.37.4_2	POTASSIO		1 € 1,10	€ 1,40
90.37.4_3	POTASSIO (urine 24h)		1 € 1,10	€ 1,40
90.37.6_2	PREALBUMINA	*	5 € 5,05	€ 7,30
90.37.5_0	PRIMIDONE	*	10 € 8,05	€ 10,05
90.36.6_0	pro - BNP		2 € 12,55	€ 16,70
90.38.Z_0	PROCALCITONINA		2 € 14,40	€ 19,00
91.5R.A_0	PROFILO DELLE ACILCARNITINE	*	63 € 20,00	€ 26,00
90.38.1_0	PROGESTERONE		3 € 11,50	€ 14,35
90.38.2_3	PROLATTINA		3 € 11,50	€ 17,70
90.38.2_4	PROLATTINA secondo prelievo		3 € 11,50	€ 17,70
90.38.2_5	PROLATTINA terzo prelievo		3 € 11,50	€ 17,70
90.20.7_71	PROPAFENONE (Rytmonorm)	*	10 € 19,70	€ 25,65
90.37.7_0	PROPEPTIDE-AMINOTERMINALE DEL PROTOCOLLAGENE DI TIPO 1	*	18 € 12,55	€ 16,70
90.72.2_0	PROTEINA C COAGULATIVA		15 € 8,05	€ 10,05
90.72.3_2	PROTEINA C REATTIVA		1 € 4,20	€ 5,25
90.68.2_0	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA	*	7 € 10,95	€ 13,70
90.37.8_0	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	*	5 € 5,05	€ 7,30
90.72.6_2	PROTEINA S 100	*	6 € 14,40	€ 19,00
90.72.4_0	PROTEINA S COAGULATIVA		15 € 8,65	€ 10,80
91.6R.F_0	PROTEINA SIERO AMILOIDE A (SAA)	*	6 € 10,00	€ 13,50
90.38.5_2	PROTEINE TOTALI		1 € 1,10	€ 1,40
90.69.2_3	PROTEINURIA DI BENICE JONES (IMMUNOFISSAZIONE URINARIA)		4 € 26,20	€ 32,75
90.38.5_4	PROTEINURIA TOTALE (urine 24h)		1 € 1,10	€ 1,40
90.39.2_0	PROTOPORFIRINA IX ERITROCITARIA	*	15 € 6,80	€ 8,50
90.56.5_2	PSA (Prostate Specific Antigen)		3 € 9,30	€ 12,60
90.56.5_3	PSA LIBERO		3 € 9,30	€ 12,60
90.39.3_0	PURINE E PIRIMIDINE URINARIE		30 € 9,30	€ 11,65

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg- Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.77.4_0	QUANTIFERON - ANTIGENI SPECIFICI	10	€ 32,15	€ 40,20
90.70.1_0	QUANTIFERON - INTERFERONE	10	€ 20,20	€ 25,25
90.77.3_0	QUANTIFERON - MITOGENO	10	€ 32,15	€ 40,20
90.39.4_2	RAME	*	€ 4,35	€ 5,45
90.39.4_3	RAME URINARIO (urine 24h)	*	€ 4,35	€ 5,45
90.17.C_3	RAPAMICINA (SIROLIMUS)	*	€ 12,05	€ 16,05
90.39.6_0	RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA	*	€ 8,40	€ 11,50
90.40.2_3	RENINA (eretto)	15	€ 22,75	€ 32,00
90.40.2_2	RENINA (supino)	15	€ 22,75	€ 32,00
90.74.5_0	RETICOLOCITI	2	€ 4,80	€ 6,00
91.13.4_5	ROTA VIRUS	2	€ 5,55	€ 8,00
90.01.5_0	SALI BILIARI (ACIDI BILIARI TOTALI)	*	€ 8,10	€ 10,10
90.20.4_5	SALICILEMIA (ACIDO ACETILSALICILICO)	*	€ 6,40	€ 8,00
90.21.4_2	SANGUE OCCULTO NELLE FECEI	2	€ 3,40	€ 4,25
90.21.4_3	SANGUE OCCULTO NELLE FECEI secondo campione	2	€ 3,40	€ 4,25
90.21.4_4	SANGUE OCCULTO NELLE FECEI terzo campione	2	€ 3,40	€ 4,25
91.04.5_2	SCHISTOSOMA URINARIO	2	€ 3,10	€ 3,90
90.93.2_0	SCOTCH TEST	2	€ 2,70	€ 3,35
90.18.1	SEROTONINA URINARIA (urine 24h)	*	€ 11,70	€ 14,65
90.52.5_13	SERUM LIVER ANTIGEN (SLA)	*	€ 19,85	€ 25,80
90.25.7_0	SHBG - GLOBULINA DA TRASPORTO ORMONI SESSUALI	*	€ 10,15	€ 13,70
90.40.4_2	SODIO	1	€ 1,10	€ 2,25
90.40.4_4	SODIO URINARIO (urine 24h)	1	€ 1,10	€ 2,25
90.40.7_0	SOMATOMEDINA C (IgF1)	*	€ 16,90	€ 22,10
90.40.8_0	SOMATOSTATINA	*	€ 16,90	€ 22,10
90.68.4_2 (acc. SOTCLG)	SOTTOCLASSI IgG	*	€ 13,70	€ 17,10
90.68.4_3 (acc. SOTCLG)	SOTTOCLASSI IgG 2	*	€ 13,70	€ 17,10
90.68.4_4 (acc. SOTCLG)	SOTTOCLASSI IgG 3	*	€ 13,70	€ 17,10
90.68.4_5 (acc. SOTCLG)	SOTTOCLASSI IgG 4	*	€ 13,70	€ 17,10
90.93.5_7	STAFILOCOCCO AUREO METICILLINO RESISTENTE (MRSA) RICERCA SU TAMPONE NASALE	2	€ 5,45	€ 7,20
91.08.4_0	STREPTOCOCCO BETA-EMOLITICO GRUPPO B RICERCA SU TAMPONE VAGINO-RETTALE	##	€ 3,25	€ 6,85
90.63.4_0	STRISCIO DI SANGUE PERIFERICO ESAME MICROSCOPICO	2	€ 3,25	€ 4,05
90.80.2_0 (acc. DQ)	SUSCETTIBILITA' GENETICA ALLA MALATTIA CELIACA	15	€ 157,45	€ 196,80
90.80.4_0 (acc. DQ)	SUSCETTIBILITA' GENETICA ALLA MALATTIA CELIACA 2	15	€ 157,45	€ 196,80
90.93.3_20	TAMPONE AURICOLARE DESTRO ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_21	TAMPONE AURICOLARE SINISTRO ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.93.4_4	TAMPONE BALANO-PREPUZIALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 6,80
90.93.4_5	TAMPONE CERVICALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 6,80
90.93.5_2	TAMPONE FARINGEO ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 7,20
90.93.3_33	TAMPONE LINGUALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_32	TAMPONE NASALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_22	TAMPONE OCULARE DESTRO ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.93.3_23	TAMPONE OCULARE SINISTRO ESAME COLTURALE	##	€ 5,90	€ 7,35
90.98.4_36	TAMPONE ORALE ESAME COLTURALE	##	€ 2,90	€ 3,65
90.93.4_8	TAMPONE URETRALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 6,80
90.93.4_19	TAMPONE VAGINALE ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 6,80
90.93.4_12	TAMPONE VULVARE ESAME COLTURALE	##	€ 5,45	€ 6,80
90.08.3_19	TEICOPLANINA	*	€ 6,50	€ 10,00
90.76.1_0	TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (PTT)	1	€ 2,25	€ 2,80
90.41.2_0	TEOFILLINA	2	€ 9,70	€ 21,60
90.58.2_0	TEST DI COOMBS DIRETTO	##	€ 6,10	€ 7,60
90.49.3_0	TEST DI COOMBS INDIRETTO	##	€ 8,25	€ 10,30
90.76.4_0	TEST DI FALCIZZAZIONE	2	€ 2,45	€ 3,05
90.43.8_0	TEST DI FARLEY	1	€ 2,65	€ 3,80
90.41.3_0	TESTOSTERONE	7	€ 11,50	€ 15,00
90.41.4_0	TESTOSTERONE LIBERO	*	€ 13,90	€ 18,00
90.70.2_10	TGF 1 BETA	*	€ 17,35	€ 21,70
90.41.5_0	TIREOGLOBULINA	*	€ 13,80	€ 17,25
90.42.3_0	TIROXINA LIBERA (FT4)	3	€ 11,50	€ 14,35
91.08.5_0	TITOLO ANTISTREPTOLISINICO (TAS)	2	€ 4,30	€ 5,35
90.20.7_47	TOPIRAMATO	*	€ 19,70	€ 25,65
91.11.5_2	TOXOPLASMOZI DNA CON METODO P.C.R.	15	€ 56,05	€ 70,05
90.42.5_2	TRANSFERRINA	3	€ 4,50	€ 5,60
solo in libera professione	TRANSFERRINA DESIALATA (CDT)	12		€ 50,00

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.43.1_0	TRI - TEST *	8	€ 17,60	€ 22,00
91.11.2	TRICHOMONAS VAGINALIS	2	€ 3,70	€ 4,60
90.43.2_0	TRIGLICERIDI	1	€ 2,75	€ 3,45
90.43.3_0	TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	3	€ 11,50	€ 14,35
90.43.4_0	TRIPSINA *	33	€ 9,30	€ 11,60
90.38.L_0	TRIPTASI *	7	€ 10,00	€ 12,50
90.82.3_0	TROPONINA	1	€ 14,45	€ 18,05
90.42.1_0	TSH	3	€ 11,50	€ 14,35
90.43.5_2	URICEMIA	1	€ 1,10	€ 1,40
90.43.5_4	URICURIA (urine 24h)	1	€ 1,10	€ 1,40
90.44.3_0	URINE ESAME COMPLETO	1	€ 2,05	€ 2,75
90.93.6_0	UROCOLTURA ##	3	€ 10,05	€ 12,65
90.37.1_3	UROPORFIRINE URINARIE (urine 24h) *	18	€ 11,70	€ 14,65
90.08.3_3	VANCOMICINA (picco) *	4	€ 6,50	€ 10,00
90.08.3_3	VANCOMICINA (valle) *	4	€ 6,50	€ 10,00
90.82.5_0	VES	1	€ 1,60	€ 2,10
91.13.5_2	VIRUS INFLUENZALI	10	€ 8,80	€ 11,00
91.13.5_7	VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE	10	€ 8,80	€ 11,00
90.45.2_2	VITAMINA A (Retinolo) *	18	€ 9,25	€ 11,55
90.45.1_2	VITAMINA B1 TIAMINA *	18	€ 9,25	€ 11,55
90.13.5_0	VITAMINA B12	3	€ 8,05	€ 10,20
90.45.1_6	VITAMINA C *	18	€ 9,25	€ 11,55
90.44.5_3	VITAMINA D (25-OH)	3	€ 14,35	€ 20,00
90.45.2_3	VITAMINA E *	18	€ 9,25	€ 11,55
90.20.7_50	VORICONAZOLO *	10	€ 19,70	€ 25,65
91.08.1_0	WIDAL - WRIGHT	2	€ 5,85	€ 7,45
91.12.1_0	ZIKA VIRUS DNA CON METODO P.C.R.	3	€ 61,70	€ 77,10
90.45.4_2	ZINCO PLASMATICO *	4	€ 5,50	€ 6,90
90.45.4_3	ZINCO URINARIO (urine 24h) *	4	€ 5,50	€ 6,90
90.17.C_6	ZONISAMIDE (ZONEGRAN) *	12	€ 12,05	€ 16,05

Ad ogni richiesta di prelievi va conteggiato anche il/i seguente/i esame/i a seconda del tipo di prelievo eseguito:

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
91.48.5_1	PRELIEVO ARTERIOSO	1	€ 4,50	€ 5,65
91.49.3_1	PRELIEVO MICROBIOLOGICO	1	€ 2,30	€ 2,85
91.49.2_1	PRELIEVO VENOSO	1	€ 2,30	€ 2,85

**Elenco degli esami di approfondimento che possono venire aggiunti alle richieste
insieme ad un'ulteriore quota ricetta (10 € o 5 € con esenzione 7RQ)**

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
90.47.7_0	ENA APPROFONDIMENTO jo1	3	€ 10,95	€ 14,70
90.47.8_0	ENA APPROFONDIMENTO RNP	3	€ 10,95	€ 14,70
90.47.9_0	ENA APPROFONDIMENTO sci70	3	€ 10,95	€ 14,70
90.47.A_0	ENA APPROFONDIMENTO sm	3	€ 10,95	€ 14,70
90.47.B_0	ENA APPROFONDIMENTO SSA	3	€ 10,95	€ 14,70
90.47.C_0	ENA APPROFONDIMENTO SSB	3	€ 10,95	€ 14,70
90.53.D_3	ANTICORPI ANTI-TRANSGLUTAMMINASI IgG	3	€ 9,70	€ 12,10
90.83.8_2	TOXOPLASMA TEST DI AVIDITA' DELLE IgG	2	€ 43,30	€ 55,15
90.83.8_3	ROSOLIA TEST DI AVIDITA' DELLE IgG	3	€ 43,30	€ 55,15
90.83.8_4	CITOMEGALOVIRUS TEST DI AVIDITA' DELLE IgG	4	€ 43,30	€ 55,15
90.84.1_0	ANTIBIOGRAMMA 2A	4	€ 10,75	€ 13,45
90.85.1_0	ANTIBIOGRAMMA 2B	4	€ 5,60	€ 12,90
90.85.2_0	ANTIBIOGRAMMA 2C	4	€ 10,75	€ 13,45
90.97.3_0	ANTIBIOGRAMMA 2D	4	€ 9,30	€ 11,65
91.01.2_0	ANTIBIOGRAMMA 2E	4	€ 9,50	€ 11,90
91.01.6_0	ANTIBIOGRAMMA PER MICOBATTERI	0	€ 50,10	€ 62,65
90.84.2_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3A	4	€ 7,20	€ 9,00
90.86.1_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3B	4	€ 10,75	€ 13,45
90.86.2_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3C	4	€ 6,05	€ 7,55
90.92.1_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3D	4	€ 5,45	€ 6,80
90.97.4_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3E	4	€ 10,05	€ 12,55
90.98.2_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3F	4	€ 2,40	€ 3,00
91.04.2_0	IDENTIFICAZIONE BATTERI 3G	4	€ 10,05	€ 12,55

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti

ELENCO PRESTAZIONI LABORATORIO ANALISI-DISTRETTO 2

CODICE CVP	DESCRIZIONE	gg. Lavoro	TICKET SSN	TARIFFA L.P.
91.10.5_0	TPHA	3	€ 5,10	€ 6,40
91.11.1_0	VDRL	2	€ 2,95	€ 3,70
91.13.7_0	ANTICORPI ANTI-TREPONEMA IgM - test di conferma *	9	€ 31,95	€ 39,95
91.47.A_2	IMMUNOFENOTIPO APPROFONDIMENTO	4	€ 14,40	€ 15,00

LEGGENDA:

* = esame spedito presso altri laboratori
= esame soggetto ad approfondimenti