



PRESTAZIONI DI LABORATORIO ESEGUITE DAL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASP N. 7 DI RAGUSA

LAB/A2
Rev. 15
20/07/2024

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE	ESAME	METODICA UTILIZZATA	ATTREZZATURA UTILIZZATA	ST IN CUI SI ESEGUE L'ESAME	DOVE E QUANDO ESEGUIRE IL PRELIEVO	NUMERO E TIPO DI PROVETTE	TEMPO MASSIMO DI CONSEGNA DEL REFERTO IN GIORNI (LAVORATIVI)	intervalli di riferimento dei risultati (laddove applicabile)	zone grigie (laddove applicabile)	valori di panico clinico (laddove applicabile)	NOTE
BIOLOGIA MOLECOLARE														
L227C	10882	91294	€ 120,08	Fattore V Leiden (G1691A)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227B	10883	91294	€ 120,08	Fattore V R2 (H1299R)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227	10890	91294	€ 120,08	Fattore V (Y1702C)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227D	10884	91294	€ 120,08	Fattore II (G20210A) (Protrombina)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227E	10885	91294	€ 120,08	MTHFR (C677T)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227F	10886	91294	€ 120,08	MTHFR (A1298C)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	Assente	NA	NA	
L227G	10888	91294	€ 120,08	Polimorfismo del gene PAI -1	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
	non configurato	91294	€ 120,08	Ricerca BCL1/JHt (11;14)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
	non configurato	91294	€ 120,08	Ricerca BCL2/JHt (14;18)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T48	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501	.09250	91294	€ 120,08	Traslocazione (9;22) BCR-ABL quantitativo	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	Campione da mettere in ghiaccio e fare pervenire al SIMT entro 1 ora
1501A	.09253	91294	€ 120,08	Traslocazione (9;22) BCR-ABL qualitativo	Real Time PCR	Liason IAM	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501B	.09254	91294	€ 120,08	Traslocazione (p190) BCR-ABL	Real Time PCR	Liason IAM	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501C	.09251	91294	€ 120,08	Traslocazione (15;17) PLM-RARalfa	Real Time PCR	Liason IAM	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501D	.09252	91294	€ 120,08	Traslocazione per AML1-ETO	Real Time PCR	Liason IAM	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501E	.09256	91294	€ 120,08	Traslocazione per inv (16)	Real Time PCR	Liason IAM	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501F	.09257	91294	€ 120,08	Mutazione DNA per MPL (W515L/K)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1502	10891	91294	€ 120,08	Mutazioni DNA correlate per EMOCROMATOSI C282Y	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1502A	10892	91294	€ 120,08	Mutazioni DNA correlate per EMOCROMATOSI H63D	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1502B	10893	91294	€ 120,08	Mutazioni DNA correlate per EMOCROMATOSI S65C	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501G	non configurato	91294	€ 120,08	Mutazione DNA per Calreticulina	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1502C	09255	91294	€ 120,08	Ricerca mutazione JAK2 (V617F)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1534	non configurato	91361	€ 40,54	Conservazione di campioni di DNA o di RNA	NA		RG	NA	NA	NA	NA	NA	NA	
1538	10829	91365	€ 59,05	Estrazione RNA o DNA	Resina	QIACUBE/MAG Core	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 3 ml	15	NA	NA	NA	Inserire 1 estrazione su ogni singola richiesta
	91365		€ 59,05	Estrazione RNA o DNA (Emocromatosi)										



PRESTAZIONI DI LABORATORIO ESEGUITE DAL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASP N. 7 DI RAGUSA

LAB/A2
Rev. 15
20/07/2024

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE	ESAME	METODICA UTILIZZATA	ATTREZZATURA UTILIZZATA	ST IN CUI SI ESEGUE L'ESAME	DOVE E QUANDO ESEGUIRE IL PRELIEVO	NUMERO E TIPO DI PROVETTE	TEMPO MASSIMO DI CONSEGNA DEL REFERITO IN GIORNI (LAVORATIVI)	intervalli di riferimento dei risultati (laddove applicabile)	zone grigie (laddove applicabile)	valori di panico clinico (laddove applicabile)	NOTE
CHIMICA CLINICA (Solo per donatori)														
	13508	90271SP	€ 1,17	Glicemia	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	70-105 mg/dl	105-199 mg/dl	≥ 200 mg/dl	Solo per i donatori
	13506	90163S	€ 1,13	Creatinina	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	M 0,7-1,3 mg/dl F 0,6- 1,1 mg/dl	NA	M ≥ 1,5 mg/dl F ≥ 1,3 mg/dl	
	13505	90385S	€ 1,13	Proteine totali	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	6,3-8,3 g/l	< 5 g/l	< 4 g/l ≥ 8,5 g/l	
	13504	90225	€ 1,14	Sideremia	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	M 65-170 mcg/dl F 50-170 mcg/dl	< 10 mcg/dl	< 2 mcg/dl	
	13501	90045	€ 1,00	ALT	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	M 20-61 U/l F 10-51 U/l	M > 122 U/l F > 102 U/l	M ≥ 500 U/l F ≥ 400 U/l	
	13510	90143	€ 1,04	Colesterolo totale	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	140-200 mg/dl	NA	≥ 300 mg/dl	
	C13511	90141	€ 1,43	Colesterolo HDL	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	40-60 mg/dl	NA		
	13509	90432	€ 1,17	Trigliceridi	Chimica secca	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	M 40-160 mg/dl F 35-135 mg/dl	NA	≥ 300 mg/dl	
	.01601	90223	€ 6,36	Ferritina	Chemiluminiscenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	M 18-464 ng/dl F 1-49 anni 15-137 ng/ml F 50-99 anni 15-264 ng/ml	5-10 ng/dl	M ≥ 500 ng/ml F ≥ 400 ng/ml < 5 ng/ml	
CITOFUORIMETRIA														
L979A	.09201	90815	17,09 x 5=85,45	Tipizzazione linfocitaria sangue periferico (ogni singolo monoclonale)	Citofluorimetria	FACS CANTO II	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	1 provetta EDTA 3 ml	3	NA	NA	NA	Su WebSanity inserire la quantità (5 per profilo base, max 8)
L979B	.09230	90815 x 14	€ 239,26	Tipizzazione linfocitaria sangue midollare (ogni singolo monoclonale)	Citofluorimetria	FACS CANTO II	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	1 provetta EDTA 6 ml	6	NA	NA	NA	
L979C	.00157	90815	€ 17,09	Valutazione emorragia feto materna	Citofluorimetria	FACS CANTO II	RG	RG, MO, VI Tutti i giorni	1 provetta EDTA 3 ml	2	NA	NA	NA	
		90815	€ 17,09	Valutazione residuo leucocitario emocomponenti filtrati	Citofluorimetria	FACS CANTO II	RG	Solo su prenotazione	Provetta secca	2	Raccomandazioni e consiglio di Europa R15	NA	NA	Un aliquota di almeno 2 ml dell'emocomponente
L979E	.09215	90815 x 6	17,09 x 6=102,54	Test x Emoglobina Parossistica notturna	Citofluorimetria	FACS CANTO II	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	1 EDTA 3 ml	4	NA	NA	NA	
COAGULAZIONE														
L218A	38	90754	€ 2,85	Tempo di protrombina (PT) (TAO)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100 (RG, MO) CS-2500 (VI)	RG, MO	Dal lunedì al venerdì dalle ore 08.00 alle ore 10.30	1 provetta Na citrato	1	2,0-3,5 INR	NA	≥ 5 INR	
L218	36	90754	€ 2,85	Tempo di protrombina (PT)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100 (RG, MO) CS-2500 (VI)	RG, MO	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00	1 provetta Na citrato	1	0,8-1,20 ratio	NA	≥ 1,5 ratio	
L220	37	90761	€ 2,85	Tempo di tromboplastina parziale attivata (APTT)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100 (RG, MO) CS-2500 (VI)	RG, MO	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00	1 provetta Na citrato	1	0,8-1,20 ratio	NA	≥ 1,5 ratio	



PRESTAZIONI DI LABORATORIO ESEGUITE DAL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASP N. 7 DI RAGUSA

LAB/A2
Rev. 15
20/07/2024

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE	ESAME	METODICA UTILIZZATA	ATTREZZATURA UTILIZZATA	ST IN CUI SI ESEGUE L'ESAME	DOVE E QUANDO ESEGUIRE IL PRELIEVO	NUMERO E TIPO DI PROVETTE	TEMPO MASSIMO DI CONSEGNA DEL REFERATO IN GIORNI (LAVORATIVI)	intervalli di riferimento dei risultati (laddove applicabile)	zone grigie (laddove applicabile)	valori di panico clinico (laddove applicabile)	NOTE
EMATOLOGIA														
	15100	90622	€ 3,17	Esame emocromocitometrico con formula	VCS	BC - 6800 MINDRAY	RG	Tutti i giorni feriali	1 provetta EDTA 3 ml	1	NA	NA	NA	Solo per i donatori
	15300	90622	€ 3,17	Conteggio piastrine (Na citrato)	VCS	BC - 6800 MINDRAY	RG	Tutti i giorni feriali	1 provetta Na citrato	1	NA	NA	NA	
	15400	90622	€ 3,17	Conteggio piastrine (Eparina)	VCS	BC - 6800 MINDRAY	RG	Tutti i giorni feriali	1 provetta eparina	1	NA	NA	NA	
1182	30008	90634	€ 3,42	Esame microscopico striscia periferico	Manuale	Microscopio Olympus BX41	RG	Dopo consulenza ematologica dietro prenotazione	NA	6	NA	NA	NA	
1181	30300	90633	€ 21,03	Esame microscopico del midollo osseo	Manuale	Microscopio Olympus BX41	RG	Dopo consulenza ematologica dietro prenotazione	NA	10	NA	NA	NA	
L204	50000	90662 +90663 +90664 +90665	2,09 +9,61 +4,77 +14,36 = 30,83	Tipizzazione delle emoglobine (HbEmoglobina, HbA2, HbFetale, HbAnomale)	HPLC	Variant II	RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00	1 provetta EDTA 3 ml	6	NA	NA	NA	
		90662 +90663 +90664 +90665 +90622	€ 34,72	Indagini di prevenzione per la talassemia in donne in età fertile= Emocromo+Hb Foresi										
		90662 +90663 +90664 +90665 +90223 +90622	€ 51,05	Indagini di prevenzione per la talassemia in donne in stato di gravidanza=Emocromo+Hb Foresi+Ferritina										
HLA														
1255	10858	90782	€ 101,48	Tipizzazione HLA A	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1257	10859	90784	€ 101,48	Tipizzazione HLA B	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1259	10860	90791	€ 101,48	Tipizzazione HLA C	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1152	10855	90573	€ 17,40	Tipizzazione genomica HLA B27	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1257A	10859	90784	€ 101,48	Tipizzazione HLA B5701	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1267	10865	90804	€ 178,38	Tipizzazione HLA-DQ (DQ2 - DQ8) ad alta risoluzione Test x celiachia	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1269	Profilo HLA 2	90811	€ 213,35	Tipizzazione HLA-DR a bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1266	Profilo HLA 2	90803	€ 109,13	Tipizzazione HLA-DQ a bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1270	10863	90812	€ 311,58	Tipizzazione HLA-DR ad alta risoluzione	PCR SSP	Luminex Scan 3D LAB	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
	91365			Estrazione RNA o DNA (HLA)										



PRESTAZIONI DI LABORATORIO ESEGUITE DAL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASP N. 7 DI RAGUSA

LAB/A2
Rev. 15
20/07/2024

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE	ESAME	METODICA UTILIZZATA	ATTREZZATURA UTILIZZATA	ST IN CUI SI ESEGUE L'ESAME	DOVE E QUANDO ESEGUIRE IL PRELIEVO	NUMERO E TIPO DI PROVETTE	TEMPO MASSIMO DI CONSEGNA DEL REFERTO IN GIORNI (LAVORATIVI)	intervalli di riferimento dei risultati (laddove applicabile)	zone grigie (laddove applicabile)	valori di panico clinico (laddove applicabile)	NOTE
IMMUNOEMATOLOGIA														
L963	Profilo 003	90653	€ 7,75	GRUPPO sanguigno ABO e Rh(D)	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
1192	Profilo 007	90654	€ 5,16	Gruppo sanguigno ABO Rh Il controllo	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 3 ml	1	NA	NA	NA	
L976	Profilo FK	90644	€ 10,59	Fenotipo Rh	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
1180A	.00106	90632	6,71x2=13,42	Fattore eritrocitario KELL + cellano	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
1192	.00130	90654	€ 5,16	Gruppo neonato	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 3 ml	1	NA	NA	NA	
	Profilo AG(antigene galileo)	90632	€ 6,71 (per ogni singolo antigene)	Tipizzazione eritrocitaria allargata (Fya, Fyb, Jka, JKb, M, N, S, s, Cw, Kpa, Kpb, Lua, Lub)	Fase solida micropiastra	Immucor Galileo	RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00.	1 provetta EDTA 6 ml	3	NA	NA	NA	
1505A	Profilo HPA	91302	€ 154,77	Tipizzazione genomica antigeni piastrinici (HPA)	Microarray	Sistema Bead-Chip	RG	RG, MO, VI giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 3 ml	15	NA	NA	NA	
1505B	Profilo ERT	91302	€ 154,77	Tipizzazione genomica eritrocitaria	Microarray	Sistema Bead-Chip	RG	RG, MO, VI giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 3 ml	15	NA	NA	NA	
1505C	Profilo ERT (eritrociti arko)	91302	€ 154,77	Tipizzazione genomica varianti antigene Rh(D)	Microarray	Sistema Bead-Chip	RG	RG, MO, VI giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 3 ml	15	NA	NA	NA	
1230	00200	90732	€ 8,47	Prova di compatibilità	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	2	NA	NA	NA	
L966A	00201	90582	€ 6,87	Test di Coombs diretto	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
	Profilo 006	90485	€ 8,37	Test di Coombs diretto neonato IgG	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 3 ml	1	NA	NA	NA	
L965	30301	90493	€ 8,37	Test di Coombs indiretto	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
1111	30302	90492	€ 24,27	Identificazione anticorpi antieritrocitari	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	3	NA	NA	NA	
1110	30303	90491	€ 18,90	Titolazione anticorpi antieritrocitari	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Autovue Vision/ Immucor Galileo	RG, MO, VI	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	3	NA	NA	NA	
	30308	90684	€ 11,30	Ricerca sottoclassi IgG	Metodica manuale		RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	3	NA	NA	NA	
	30309	90582	€ 6,87	Test antiglobulina diretto Monospecifici	Metodica manuale		RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00. In urgenza H24	1 provetta EDTA 6 ml	3	NA	NA	NA	
	91365			Estrazione RNA o DNA (HPA-HEA)			RG							



PRESTAZIONI DI LABORATORIO ESEGUITE DAL SERVIZIO DI IMMUNOEMATOLOGIA E MEDICINA TRASFUSIONALE DELL'ASP N. 7 DI RAGUSA

LAB/A2
Rev. 15
20/07/2024

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE	ESAME	METODICA UTILIZZATA	ATTREZZATURA UTILIZZATA	ST IN CUI SI ESEGUE L'ESAME	DOVE E QUANDO ESEGUIRE IL PRELIEVO	NUMERO E TIPO DI PROVETTE	TEMPO MASSIMO DI CONSEGNA DEL REFERTO IN GIORNI (LAVORATIVI)	intervalli di riferimento dei risultati (laddove applicabile)	zone grigie (laddove applicabile)	valori di panico clinico (laddove applicabile)	NOTE
VIROLOGIA (solo donatori)														
	.08276	91185	€ 10,01	HBsAg	Chemiluminescenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	
	.09301	91195	€ 11,01	Anticorpi anti epatite C	Chemiluminescenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	aggiungere P24 90232 (6,52)
	.08701	91224	€ 10,90	Anticorpi anti HIV 1-2/Antigene p24	Chemiluminescenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	
	13112	91102	€ 8,03	Anticorpi anti Treponema	Chemiluminescenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	
	16002_HBV 16000_HCV 16001_HIV			Test triplo NAT (HBV DNA, HCV RNA, HIV RNA)	TMA	Panther	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta EDTA 6 ml	2	negativo	NA	positivo	
	WNV			WEST NILE VIRUS NAT	TMA	Panther	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta EDTA 6 ml	2	negativo	NA	positivo	
VIROLOGIA TEST DI CONFERMA														
1420A	13113	91132	€ 36,20	Test di conferma SIFILIDE IgG	Immunoblot	AP BLOT	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	1 banda: indeterminato	positivo	
	13120	91132	€ 36,20	Test di conferma SIFILIDE IgM	Immunoblot	AP BLOT	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	1 banda: indeterminato	positivo	
H428	15240	91201	€ 69,77	Test di conferma HCV	Immunoblot	AP BLOT	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	1 banda: indeterminato	positivo	
1468	.08900	91225	€ 34,89	Test di conferma HIV 1-2	Immunoblot	AP BLOT	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	1 banda: indeterminato	positivo	
1449	.08290	91191	€ 13,84	Test di neutralizzazione HBsAg	Chemiluminescenza	Vitros 5600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	NA	positivo	