



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

**LAB/A2**  
Rev. 16  
21/01/2025  
Data aggiornamento  
05/06/2026

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE 2025	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE 2025	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

N4235		91.60.Q	€ 151,30	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	
N4239		91.60.U	€ 151,30	Ricerca BCL2/JHT (14;18)	Real Time PCR	Rotor-Gene Q / Profiblot T49	RG	RG, MO, Vi giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 6 ml	15	NA	NA	NA	
1501	09250	G1.91	€ 60,00	Traslocazione (9;22) BCR-ABL P210 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	<b>Campione da mettere in ghiaccio e fare pervenire al SIMT entro 1 ora</b>
1501A	09253	G1.91	€ 60,00	Traslocazione (9;22) BCR-ABL P210 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	G1.91	€ 60,00	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	G1.91	€ 60,00	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	G1.91	€ 60,00	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	G1.91	€ 60,00	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	G1.91	€ 60,00	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	
1501G		G1.91	€ 60,00	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	G1.91	€ 60,00	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	
1502G		G1.91	€ 60,00	Ricerca mutazione JAK2 (esone 12)	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	

## CHIMICA CLINICA

	13508	90271.S	€ 1,00	Glicemia	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	
	13506	90163.S	€ 1,10	Creatinina	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90385.S	€ 0,90	Proteine totali	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90.22.5	€ 1,15	Ferro (Sideremia)	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90.04.5	€ 1,00	Alanina Aminotrasferasi (ALT) (GPT)	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90.14.3	€ 1,20	Colesterolo totale	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90.14.1	€ 1,80	Colesterolo HDL	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta siero 5 ml con gel	1	40-60 mg/dl	NA		
	70083	90.13.B	€ 1,75	COLESTEROLO LDL (formula di Friedewald)	Calcolo	NA	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	NA	1	< 100 mg/dL <b>Ottimale</b> 100-129 mg/dL <b>Buono</b>	NA	130-159 mg/dL <b>Moderatamente alto</b> 160-189 Mg/dL <b>Alto</b> >190 mg/dL <b>Molto alto</b>	<b>Solo per i donatori</b>
	70084			Indice di rischio cardiovascolare	Calcolo	NA	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	NA	1	Maschi 2-5 Femmine 2-4,5	NA	> 5	
	13509	90.43.2	€ 1,10	Trigliceridi	Chimica secca	Vitros 5600 - 7600	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	90.22.3	€ 4,95	Ferritina	Chemiluminiscenza	Vitros 5600 - 7600	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	



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

LAB/A2  
Rev. 16  
21/01/2025  
Data aggiornamento  
05/06/2026

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE 2025	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE 2025	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
-------------------	---------------	-----------------------	---	-------	---------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------------------	---------------------------	--	---	-----------------------------------	--	------

### CITOFUORIMETRIA

L979A	09201	91.47.C	€ 190,30	IMMUNOFENOTIPIZZAZIONE LEUCO/LINFOCITARIA. Fino a 8 antigeni	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	2 provetta EDTA 3 ml	3	NA	NA	NA	Su WebSanity inserire quantità pari a 1 (uno)
L979B	09230	91.47.C x 2	€ 190,30 x 2 = 280,60€	Tipizzazione linfocitaria sangue midollare (ogni singolo monoclonale) 16 antigeni	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	1 provetta EDTA 6 ml	6	NA	NA	NA	Su WebSanity inserire quantità pari a 2 (due)
L979C	00157	91.47.C	€ 190,30	Valutazione emorragia feto materna	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	RG, MO, VI Tutti i giorni	1 provetta EDTA 3 ml	2	NA	NA	NA	
		91.47.C	€ 190,30	Valutazione residuo leucocitario emocomponenti filtrati	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	Solo su prenotazione	Provetta secca	2	Raccomandazione consiglio di Europa R15	NA	NA	Un aliquota di almeno 2 ml dell'emocomponente
N4173		91.47.C	€ 190,30	Tipizzazione sottopopolazione cellule del sangue su BAL	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	RG, MO, VI Tutti i giorni	1 provetta EDTA 3 ml	2	NA	NA	NA	
L979E	09215	91.47.C	€ 190,30	Test x Emoglobina Parossistica notturna	Citofluorimetria	FACS Lyric	RG	RG, MO, VI dal lunedì al venerdì (tranne nei giorni prefestivi)	2 EDTA 3 ml	4	NA	NA	NA	

### COAGULAZIONE

L218A	38	90.75.4	€ 2,30	Tempo di protrombina (PT) (TAO)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100	RG	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	90.75.4	€ 2,30	Tempo di protrombina (PT)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100	RG	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	Solo per i donatori
L220	37	90.76.1	€ 2,50	Tempo di tromboplastina parziale attivata (APTT)	Coagulativa	SYSMEX CS-2100	RG	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	Solo per i donatori

### EMATOLOGIA

	15100	90.62.2	€ 3,15	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			Conteggio piastrine (Na citrato)	VCS	BC - 6800 MINDRAY	RG	Tutti i giorni feriali	1 provetta Na citrato	1	NA	NA	NA	
	15400			Conteggio piastrine (Eparina)	VCS	BC - 6800 MINDRAY	RG	Tutti i giorni feriali	1 provetta eparina	1	NA	NA	NA	
	30008	Compreso nell'Emocromo 90.62.1		Esame microscopico striscio periferico	Manuale	Microscopio Olympus BX41	RG	Dopo consulenza ematologica dietro prenotazione	NA	6	NA	NA	NA	
1181	30300	90.63.3	€ 21,00	Esame microscopico del midollo osseo	Manuale	Microscopio Olympus BX41	RG	Dopo consulenza ematologica dietro prenotazione	NA	10	NA	NA	NA	
L204	50000	90.66.7	€ 7,75	Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)	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	



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

LAB/A2  
Rev. 16  
21/01/2025  
Data aggiornamento  
05/06/2026

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE 2025	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE 2025	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
-------------------	---------------	-----------------------	---	-------	---------------------	-------------------------	-----------------------------	------------------------------------	---------------------------	--	---	-----------------------------------	--	------

## HLA

1255	10858	90.78.2	€ 98,80	Tipizzazione HLA A bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1257	10859	90.78.4	€ 98,80	Tipizzazione HLA B bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1259	10860	90.79.1	€ 98,80	Tipizzazione HLA C bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4009		90.78.A	€ 198,65	Tipizzazione HLA A alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4010		90.78.B	€ 198,65	Tipizzazione HLA B alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4011		90.79.A	€ 198,65	Tipizzazione HLA C alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1262		90.79.4	€ 97,30	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPA1. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1263		90.79.5	€ 117,80	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DPB1. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1257B	10855	90.78.4	€ 98,80	Tipizzazione genomica HLA B27	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1257A		90.78.4	€ 98,80	Tipizzazione HLA B5701	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1269	10861	90.81.1	€ 98,80	Tipizzazione HLA-DR a bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4013	10863	90.81.A	€ 147,35	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB1. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4014		90.81.B	€ 68,75	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB3. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4015		90.81.C	€ 49,15	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB4. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
N4016	10862	90.81.D	€ 56,15	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DRB5. Alta risoluzione	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1266		90.80.3	€ 98,80	Tipizzazione HLA-DQ a bassa risoluzione	PCR SSO	Luminex LAB Scan 3D	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1265		90.80.2	€ 105,30	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQA1. Alta risoluzione (CELIACHIA)	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	
1267		90.80.4	€ 105,30	TIPIZZAZIONE GENOMICA LOCUS DQB1. Alta risoluzione (CELIACHIA)	PCR NGS	iSeq 100	RG	Tutti i giorni feriali	2 provette in EDTA 3ml	15	NA	NA	NA	



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

**LAB/A2**  
Rev. 16  
21/01/2025  
Data aggiornamento  
05/06/2026

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE 2025	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE 2025	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	90.65.3	€ 9,45	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	
L976	Profilo FK	90.64.4	€ 12,80	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	90.63.2	12,80 x 2 = 25,60€	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	
	00130			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	
1180	Profilo AG(antigene galileo)	90.63.2	€ 12,80 (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	
N4008	Profilo ERT (eritrociti arko)	90.77.6	€ 16,00	TIPIZZAZIONE ERITROCITARIA PER D VARIANT	Microarray	Sistema Bead-Chip	RG	RG, MO, VI giorni feriali ore 08.00-10.00	1 provetta EDTA 3 ml	15	NA	NA	NA	
1505A	Profilo HPA	90.63.2 x 18	€ 12,80 (per ogni singolo antigene) = € 230,40	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	90.63.2 x 37	€ 12,80 (per ogni singolo antigene) = € 473,60	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	
1230	00200	90.73.2	€ 8,35	Prova di compatibilità	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	90.58.2	€ 16,15	Test di Coombs diretto	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	
	30309	90.58.2	€ 16,15	Test Antiglobulina Diretto Monospecifici	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00.	1 provetta EDTA 6 ml	1	NA	NA	NA	
	Profilo 006	90.48.5	€ 9,80	Test di Coombs diretto (con mezzo potenziante) Neonato IgG	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	
1108		90.48.4	€ 9,35	ANTICORPI ANTI ERITROCITARI (Caratterizzazione del range termico)	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	RG	Tutti i giorni feriali dalle ore 08.00 alle ore 10.00.	1 provetta EDTA 6 ml	7	NA	NA	NA	
L965	30301	90.49.3	€ 8,35	Test di Coombs indiretto	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	
	30330	90.49.3	€ 16,70	Test di Coombs indiretto (paziente DARA)	Metodica manuale agglutinazione su microcolonna DARAEX PLUS	Metodica manuale	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	
	30331	90.49.3	€ 16,70	Test di Coombs indiretto (paziente DARA)	Metodica manuale con DTT	Metodica manuale	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	90.49.2	€ 9,35	Identificazione anticorpi antieritrocitari	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	90.49.1	€ 11,65	Titolazione anticorpi antieritrocitari	Agglutinazione su microcolonna/ fase solida micropiastra	Ortho Vision/ Immucor Neo	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	90.68.4	€ 5,60	Ricerca sottoclassi IgG	Metodica manuale	Ortho Vision	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	90.58.2	€ 16,15	Test antiglobulina diretto Monospecifici	Metodica manuale	Ortho Vision	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	



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

LAB/A2  
Rev. 16  
21/01/2025  
Data aggiornamento  
05/06/2026

CODICE WEB SANITY	CODICE EMONET	CODICE REGIONALE 2025	COSTO PRESTAZIONE TARIFFARIO REGIONALE 2025	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

	08276	91.18.5	€ 4,10	HBsAg	Chemiluminescenza	Vitros 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	Solo per i donatori
	09301	91.19.5	€ 6,95	Anticorpi anti epatite C	Chemiluminescenza	Vitros 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	
	08701	91.23.F	€ 12,05	Anticorpi anti HIV 1-2/Antigene p24	Chemiluminescenza	Vitros 7600	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	91.10.2	€ 6,65	Anticorpi anti Treponema	Chemiluminescenza	Vitros 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	± 10% cut off	positivo	
	08702	91.10.8	€ 17,00	Anticorpi Anti Tripanosoma Cruzi	Chemiluminescenza	Vitros 5600 - 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	NA	positivo	
	08703		€ 25,00	Anticorpi Anti Plasmodium (MALARIA)	Chemiluminescenza	Sara	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	2 provetta da siero 5 ml con gel	2	negativo	NA	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	87750	91.10.2	€ 6,65	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	Solo per i donatori
1454	15240	91.20.1	€ 32,05	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	87000	91.22.5	€ 32,05	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	91.18.5	€ 4,10	Test di neutralizzazione HBsAg	Chemiluminescenza	Vitros 5600 - 7600	RG	Presso i Centri di Raccolta AVIS come da calendario	1 provetta da siero 5 ml con gel	7	negativo	NA	positivo	