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 05/11/2026

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	**Campione da mettere in ghiaccio e fare pervenire al SIMT entro 1 ora**
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	**Solo per i donatori**
	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 **Ottimale** 100-129 mg/dL **Buono**	NA	130-159 mg/dL **Moderatamente alto** 160-189 Mg/dL **Alto** >190 mg/dL **Molto alto**	
	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 05/11/2026

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
CITOFLUORIMETRIA														
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 povetta 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

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 05/11/2026

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	**90.49.3x2**	**8,35 x 2 = 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	**90.49.3x2**	**8,35 x 2 = 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 05/11/2026

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	