

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
(Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

* **SEDE:** comprende la Degenza di CdC Igea (Sede Marcona e Sede Dezza) e il punto prelievi poliambulatorio Via Piolti Dè Bianchi N°3.

° **Punto Prelievi esterno:** Poliambulatorio di CdC Igea Via Dezza 48

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Chlamydia Trachomatis (DNA) su Tampone Cervicale	SI	NO	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Tampone Endocervicale	14	14
Chlamydia Trachomatis (DNA) su Tampone Uretrale	SI	NO	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Tampone Uretrale	14	14
HBV DNA Quantitativo	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Siero	14	14
HCV - RNA Qualitativo	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Siero	14	14
HCV - RNA Qualitativo Screening	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Siero	14	14
HCV - RNA Quantitativo	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Siero	14	14
HCV - RNA Quantitativo Screening	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Siero	14	14
Ricerca Chlamydia Trachomatis DNA	SI	NO	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Campione Biologico	14	14
SARS-COV-2 (COVID-19)	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Tampone Rino-Faringeo	2	1
SARS-COV-2 (COVID-19)	SI	SI	BIOLOGIA MOLECOLARE	PCR RealTime/Clonit	Saliva	2	1
Albumina	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico BCG / Cobas 6000	Siero	1	1
Alfa Amilasi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico-Colorimetrico IFCC /Cobas 6000	Siero	1	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Alfa Amilasi nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico-Colorimetrico IFCC /Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Alfa Amilasi su Camp. Biologico	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico IFCC / Cobas 6000	Liquido da Fistola	2	1
Alfa Amilasi su Liquido Peritoneale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico IFCC/ Cobas 6000	Liquido Peritoneale	2	1
Amilasi Isoenzimi Frazione Pancreatica	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
Ammoniemia	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico-UV /Cobas 6000	Plasma EDTA	1	1
Azotemia	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV-Cinetico / Cobas 6000	Siero	1	1
Azoturia nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV-Cinetico / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Beta 2 Microglobulina	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	6	6
Bicarbonati	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico / Cobas 6000	Plasma Litio Eparina	2	1
Bilirubina Frazionata	SI	SI	CHIMICA CLINICA	DPD-Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
Bilirubina Totale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	DPD-Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	1	1
Bilirubina Totale e Frazionata	SI	SI	CHIMICA CLINICA	DPD-Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
Bilirubina Totale Reflex	SI	SI	CHIMICA CLINICA	DPD-Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	1	1

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
C3	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria /Cobas 6000	Siero	2	1
C4	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	2	1
Calcemia	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico/ Cobas 6000	Siero	1	1
Calcio Urine Primo Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Calciuria nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico/ Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
CHE-Pseudocolinesterasi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Butirril-Tiocolina Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
CK-MB	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV-Immunologico/Cobas 6000	Siero	1	1
CK-NAC Attivo	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV-IFCC /Cobas 6000	Siero	1	1
Cloro	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Siero	1	1
Cloro Urine Primo Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Cloruri nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Calprotectina Fecale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria	Feci	5	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Colesterolo HDL	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	2	1
Colesterolo LDL	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	2	1
Colesterolo Totale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	2	1
Creatinina	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè)/Cobas 6000	Siero	1	1
Creatinina Clearance	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè)/Cobas 6000	Siero	1	1
Creatinina nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè) / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Creatinina Urinaria	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè) / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Creatinina Urinaria (Fine Turno)	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè) / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Creatinina Urinaria (Inizio Turno)	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Picrato Alcalino Colorimetrico (Jaffè) / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Curva Glicemica da Carico 2 Determinazioni	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Curva Glicemica da Carico 3 Determinazioni	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Curva Glicemica da Carico 4 Determinazioni	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Curva Glicemica da Carico 5 Determinazioni	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Curva Glicemica da Carico 6 Determinazioni	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Elettroforesi con Dosaggio Componente Monoclonale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Elettroforesi Capillare /Capillarys	Siero	2	1
Elettroforesi Sieroproteica	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Elettroforesi Capillare /Capillarys	Siero	2	1
Ferro (Sideremia)	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
Fosfatasi Alcalina	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico IFCC / Cobas 6000	Siero	1	1
Fosfaturia nelle urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Molibdato UV / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Fosforo Inorganico	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Molibdato-UV / Cobas 6000	Siero	1	1
Gamma GT -Glutamilttranspeptidasi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Glicemia	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Glicemia ore 11	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Glicemia ore 14	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Glicemia ore 16	SI	NO	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Siero	1	1
Glicosuria nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - ESOCHINASI / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Immunoglobuline IGA	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	2	1
Immunoglobuline IGG	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	2	1
Immunoglobuline IGM	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	2	1
LDH - Latticodeidrogenasi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV IFCC LATTATO-PIRUVATO/Cobas 6000	Siero	1	1
Lipasi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1
Magnesio	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	2	1
Magnesiuria nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Microalbuminuria Prime Urine del Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria /Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Microalbuminuria nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
PCR Proteina C Reattiva	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria/ Cobas 6000	Siero	1	1
Potassio	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Siero	1	1
Potassio nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Potassio Urine Primo Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Proteinuria Urine Prime Urine del Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
Proteinemia Totale	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Colorimetrico-Biureto / Cobas 6000	Siero	1	0
Proteinuria Quantitativa nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Turbidimetrico / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
RA - Test Fattore Reumatoide	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria/ Cobas 6000	Siero	2	1
Immunoelettroforesi/ Immunofissazione	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoelettroforesi	Siero	6	6

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Sodio	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Siero	1	1
Sodio nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
Sodio Urine Primo Mattino	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Potenziometria indiretta ISE / Cobas 6000	Urine mattino	2	1
TAS - Titolo Anti Streptolisinico	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria/ Cobas 6000	Siero	2	1
TPHA Qualitativo	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	6	6
TPHA Quantitativo	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria/ Cobas 6000	Siero	6	6
Transaminasi GOT	SI	SI	CHIMICA CLINICA	IFCC senza piridossalfosfato / Cobas 6000	Siero	1	1
Transaminasi GPT	SI	SI	CHIMICA CLINICA	IFCC senza piridossalfosfato / Cobas 6000	Siero	1	1
Transferrina	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	1	1
Trigliceridi	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico/Cobas 6000	Siero	1	1
Urea Clearance	SI	SI	CHIMICA CLINICA	UV-Cinetico / Cobas 6000	Siero / Urine	2	1
Uricemia	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico / Cobas 6000	Siero	1	1

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Uricuria nelle Urine 24 ore	SI	SI	CHIMICA CLINICA	Enzimatico - Colorimetrico / Cobas 6000	Urine 24 ore	2	1
VDRL Qualitativo	SI	SI	CHIMICA CLINICA	RPR Immunoturbidimetria/ Cobas 6000	Siero	2	1
VDRL Quantitativo	SI	SI	CHIMICA CLINICA	RPR Immunoturbidimetria / Cobas 6000	Siero	2	1
Antitrombina III	SI	SI	COAGULAZIONE	Cromogenico/StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	2	1
D-Dimero	SI	SI	COAGULAZIONE	Agglutinazione al lattice / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	1	1
Elettroforesi Emoglobine Anomale	SI	SI	COAGULAZIONE	HPLC / G11	Sangue Intero EDTA	6	6
Emoglobina Glicosilata	SI	SI	COAGULAZIONE	HPLC / G11	Sangue Intero EDTA	2	2
Fibrinogeno	SI	SI	COAGULAZIONE	Coagulativo-Clauss / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	1	1
Proteina C Anticoagulante	SI	SI	COAGULAZIONE	Cromogenico / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	2	1
Proteina S Libera	SI	SI	COAGULAZIONE	Immunoturbidimetria / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	5	5
Prove Emogeniche	SI	NO	COAGULAZIONE	Coagulativo	Sangue	1	1
PTT-Tempo di Tromboplastina parziale	SI	SI	COAGULAZIONE	Coagulativo / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	1	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
TP-Tempo di Protrombina	SI	SI	COAGULAZIONE	Coagulativo / StaCompactMax	Plasma Sodio Citrato	1	1
Conteggio Leucociti	SI	SI	EMATOLOGIA	Resistivo+Focalizzazione idrodinamica / XN Sysmex	Sangue Intero EDTA	1	1
Conteggio Leucociti Eosinofili	SI	SI	EMATOLOGIA	Citometria a flusso / XN Sysmex	Sangue Intero EDTA	1	1
Conteggio Piastrine	SI	SI	EMATOLOGIA	Resistivo +Focalizzazione idrodinamica / XN Sysmex	Plasma EDTA	1	1
Conteggio Piastrine in Sodio-Citrato	SI	SI	EMATOLOGIA	Resistivo +Focalizzazione idrodinamica / XN Sysmex	Sangue Na Citrato	1	1
Conteggio Reticolociti	SI	SI	EMATOLOGIA	Fluorescenza+citometria a flusso / XN Sysmex	Sangue Intero EDTA	1	1
DU Variante Ricerca	SI	SI	EMATOLOGIA	Microstrips/Immucor	Sangue Intero EDTA	1	1
Ematocrito	SI	SI	EMATOLOGIA	Resistivo+Focalizzazione idrodinamica / XN Sysmex	Sangue Intero EDTA	4	1
Esame Emocromo con Formula e Piastrine	SI	SI	EMATOLOGIA	Resistivo + Focalizzazione idrodinamica / XN Sysmex	Sangue Intero EDTA	1	1
Formula Leucocitaria al Microscopio	SI	SI	EMATOLOGIA	Microscopico	Sangue Intero EDTA	3	2

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Gruppo Sanguigno + Fattore Rh	SI	SI	EMATOLOGIA	Microstrips/Immucor	Sangue Intero EDTA	2	1
Acido Folico	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Alfafetoproteina	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Anticorpi anti HBc IGM	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Anticorpi anti HBc totali	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Anticorpi anti HBe	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Anticorpi anti HBS	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Antigene HBe	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Antigene HBSAG (Antigene Australia)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Antigene HBSAG (Saggio di conferma)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	5	5
Avidity per Citomegalovirus Abs IGG	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Avidity per Toxoplasma Abs IGG	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Beta 17 - Estradiolo	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Beta HCG-Dosaggio su Siero	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
BNP	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Plasma EDTA	2	0
C Peptide	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
C Peptide Basale	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
C Peptide ore 11	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
C Peptide ore 14	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
C Peptide Post-Prandiale	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
CA 125	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
CA 15.3	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
CEA	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Citomegalovirus Abs IGG	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Citomegalovirus Abs IGM	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Cortisolo	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Cortisolo + 30'	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Cortisolo Post-Prandiale	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Cortisolo Serale	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Curva Insulinemica da Carico 2 Determinazioni	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Curva Insulinemica da Carico 3 Determinazioni	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Curva Insulinemica da Carico 4 Determinazioni	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Curva Insulinemica da Carico 5 Determinazioni	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Curva insulinemica da carico orale	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Epstein-Barr Virus Abs IGG (VCA)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Epstein-Barr Virus Abs IGM (VCA)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Epstein-Barr Virus Abs IGG (EBNA)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	Chemiluminescenza	Siero	3	3
Ferritina	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
FSH Gonadotropina Plasmatica	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
FT3	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
FT4	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
FT4 Reflex	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
GIKA (CA 19.9)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
HCV Anticorpi (Epatite C)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
HCV Anticorpi Screening (Epatite C)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
HCV RIBA (Virus Epatite C) Test di Conferma	SI	SI	IMMUNOMETRIA	Immunoblotting	Siero	5	5
HIV Tipo 1/2 Abs	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
HIV Tipo 1/2 Abs (Anonimato)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
HIV 1/2 Saggio di Conferma (RIBA Test)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	Immunoblotting	Siero	10	10
Insulina	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Insulina ore 11	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Insulina ore 14	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Insulina ore 16	SI	NO	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	2
LH Gonodotropina Plasmatica	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Omocisteina	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Plasma EDTA	3	2
Paratormone	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Plasma EDTA	2	1
Perossidasi Abs	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	4	3
Progesterone	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Procalcitonina	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Prolattina + min1	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina + min2	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina + min3	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina + min4	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina + min5	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina + min6	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Prolattina Basale	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
PSA	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
PSA Free	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
PSA Free Reflex	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
PSA Reflex	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Rosolia Abs IGG	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Rosolia Abs IGM	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Rosolia Reflex IGG/ IGM	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	2
Testosterone	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Tireoglobulina Abs (ABTG)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	4	3
Toxoplasma Abs IGG	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Toxoplasma Abs IGM	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Troponina I	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Plasma Litio Eparina	1	1
TSH	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
TSH Reflex	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	2	1
Vitamina B12	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Vitamina D (D3-250H)	SI	SI	IMMUNOMETRIA	CMIA/ Alinity	Siero	3	3
Coprocoltura	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Feci	5	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Coprocoltura Reflex	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Feci	5	5
Ricerca Yersinia	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Feci	5	5
CRE - Test di Screening	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Rettale	4	4
Emocoltura Aerobi	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi da Port (+30)	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi da Port Basale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi da Vena Periferica (+30)	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi da Vena Periferica Basale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi I Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi II Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Aerobi III Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi da Port (+30)	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi da Port Basale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi da Vena Periferica (+30)	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi da Vena Periferica Basale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi I Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi II Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6
Emocoltura Anaerobi III Campione	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale/ BactAlert	Sangue	7	6

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Esame a Fresco del Secreto Cervicale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Microscopico	Secreto Cervicale	1	1
Esame a Fresco del Secreto Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Microscopico	Secreto Uretrale	1	1
Esame Chimico Fisico e Microscopico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Chimico fisico e microscopico	Campione Biologico	3	3
Esame Chimico Fisico e Microscopico del Liquido Sinoviale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Chimico fisico e microscopico	Liquido Sinoviale	3	3
Esame Colturale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Campione Biologico	5	5
Esame Colturale CVC	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	CVC	5	5
Esame Colturale di Liquido da Cisti	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido da Cisti	5	5
Esame Colturale Escreato/Broncoaspirato	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Espettorato	5	5
Esame Colturale Essudato Purulento (PUS)	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Essudato Purulento	5	5
Esame Colturale Liquido Sinoviale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Sinoviale	5	5
Esame Colturale Liquor Aerobi	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquor	7	6
Esame Colturale Liquor Anarobi	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquor	7	6
Esame Colturale Materiale Bioptico/tissutale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale tissutale	5	5
Esame Colturale Materiale da Drenaggio	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale da Drenaggio	5	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Esame Colturale Materiale da Fistola	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale da Fistola	5	5
Esame Colturale Materiale da Tracheostomia	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale da Tracheostomia	5	5
Esame Colturale Materiale da Ulcera	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale da Ulcera	5	5
Esame Colturale Materiale Ferita Chirurgica	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale da Ferita	5	5
Esame Colturale Protesico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale Protesico	5	5
Esame Colturale Raccolta Siero Ematica	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Raccolta Siero Ematica	5	5
Esame Colturale Ricerca Miceti in Campione Biologico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Campione Biologico	5	5
Esame Colturale Ricerca Miceti in Liquido Seminale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Seminale	4	4
Esame Colturale Ricerca Miceti in Secreto Vaginale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Vaginale	4	4
Esame Colturale Ricerca Miceti in Tampone Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Uretrale	4	4
Esame Colturale Ricerca Miceti nelle Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine	4	4
Esame Colturale Ricerca Miceti su Espettorato	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Espettorato	5	5
Esame Colturale Ricerca Miceti su Feci	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Feci	4	4
Esame Colturale Ricerca Miceti su Materiale Cutaneo/Unghia	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Materiale Cutaneo/Unghia	6	6
Esame Colturale Ricerca Miceti su Tampone Auricolare	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Auricolare	5	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Esame Colturale Ricerca Miceti su Tampone Linguale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Linguale	4	4
Esame Colturale Solco Balano-Prepuziale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Balano-Prepuziale	4	4
Esame Colturale su Secreto Mammario	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Mammario	5	5
Esame Colturale Tampone Auricolare	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Auricolare	5	5
Esame Colturale Tampone Congiuntivale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Congiuntivale	5	5
Esame Colturale Tampone Cutaneo	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Cute	4	4
Esame Colturale Tampone Endocervicale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Cervicale	5	5
Esame Colturale Tampone Faringeo (Esc. Neisseria Meningitidis)	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Faringeo	4	4
Esame Colturale Tampone Faringeo (Esc. Neisseria Meningitidis) Reflex	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Faringeo	4	4
Esame Colturale Tampone Linguale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Linguale	4	4
Esame Colturale Tampone Nasale (Esc. Neisseria Meningitidis)	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Nasale	4	4
Esame Colturale Tampone Nasale (Esc. Neisseria Meningitidis) Reflex	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Nasale	4	4
Esame Colturale Tampone Piaga Decubito	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Piaga Decubito	5	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Esame Colturale Tampone Prostatico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Prostatico	5	5
Esame Colturale Tampone Rettale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Rettale	4	4
Esame Colturale Tampone Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Uretrale	4	4
Esame Colturale Tampone Vaginale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Vaginale	4	4
Esame Colturale Tampone Vaginale Pediatrico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Vaginale	4	4
Legionella Pneumophila Ricerca Antigene Urinario	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Urine	1	1
Liquido Ascitico - Esame Chimico Fisico e Microscopico	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Chimico fisico e microscopico	Liquido Ascitico	3	2
Micoplasmi Urogenitali Esame Colturale Liquido Seminale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Seminale	3	3
Micoplasmi Urogenitali Esame Colturale nelle Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine	3	3
Micoplasmi Urogenitali Esame Colturale Secreto Cervicale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Cervicale	3	3
Micoplasmi Urogenitali Esame Colturale Tampone Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Uretrale	3	3
Micoplasmi Urogenitali Esame Colturale Tampone Vaginale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Vaginale	3	3
MRSA - Test di Screening	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Nasale	4	4
Ricerca Ag Urinario Streptococco Pneumoniae	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Urine	1	1
Ricerca Chlamydia Trachomatis in Secreto Cervicale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Secreto Cervicale	3	2

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Ricerca Chlamydia Trachomatis in Secreto Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Secreto Uretrale	3	2
Ricerca Chlamydia Trachomatis in Tampone Vaginale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Secreto Vaginale	3	2
Ricerca Chlamydia Trachomatis nelle Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Urine	3	2
Ricerca Helicobacter Pylori	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Immunocromatografico	Feci	2	2
Ricerca Neisseria Gonorrhoeae in Campioni Biologici Diversi	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Campione Biologico	5	4
Ricerca Neisseria Gonorrhoeae in Liquido Seminale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Seminale	5	4
Ricerca Neisseria Gonorrhoeae in Tampone Endocervicale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Endocervicale	5	4
Ricerca Neisseria Gonorrhoeae in Tampone Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Tampone Uretrale	5	4
Ricerca Neisseria Gonorrhoeae nelle Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Campione Biologico	5	4
Ricerca Schistosoma Haematobium (Bilanzia) Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Microscopico	Urine	2	2
Ricerca Tossina A/B Clostridium Difficile nelle Feci	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Immunologico	Feci	2	1
Ricerca Trichomonas Vaginalis in Liquido Seminale	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Seminale	6	5
Ricerca Trichomonas Vaginalis in Secreto Uretrale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Uretrale	6	5
Ricerca Trichomonas Vaginalis in Secreto Vaginale	SI	NO	MICROBIOLOGIA	Colturale	Secreto Vaginale	6	5
Ricerca Trichomonas Vaginalis su Urine	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine	6	5

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
Spermicoltura	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Liquido Seminale	4	4
Urinocoltura	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine	4	4
Urinocoltura (Reflex)	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine	4	4
Urinocoltura da Catetere	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine da Catetere	4	4
Urinocoltura da Catetere (Reflex)	SI	SI	MICROBIOLOGIA	Colturale	Urine da Catetere	4	4
Conta di Addis	SI	SI	PREANALITICA	Microscopico	Urine delle 2 ore	2	1
Esame Urine Completo	SI	SI	PREANALITICA	Chimico fisico e microscopico	Urine	2	1
Feci - Esame Chimico - Fisico	SI	SI	PREANALITICA	Chimico-Fisico-Microscopico	Feci	3	2
Feci-Esame Parassitologico	SI	SI	PREANALITICA	Microscopico	Feci	3	2
Feci-ricerca Sangue Occulto 1 Campione	SI	SI	PREANALITICA	Immunologico/ OC-Sensor	Feci	3	2
Feci-ricerca Sangue Occulto 2 Campione	SI	SI	PREANALITICA	Immunologico/ OC-Sensor	Feci	3	2
Feci-ricerca Sangue Occulto 3 Campione	SI	SI	PREANALITICA	Immunologico/ OC-Sensor	Feci	3	2
Feci-Scotch Test (Ricerca Ossiuri)	SI	SI	PREANALITICA	Microscopico	Feci	2	1
Monotest-Reazione di Paul Bunnell	SI	SI	PREANALITICA	Agglutinazione al lattice	Siero	3	2
Prova Immunologica di Gravidanza	SI	SI	PREANALITICA	Immunologico	Urine	1	1
Reazione di Waaler Rose	SI	SI	PREANALITICA	Emoagglutinazione	Siero	4	3
Ricerca Giardia Lamblia nelle Feci	SI	SI	PREANALITICA	Concentrazione-Microscopico	Feci	2	1

ELENCO PRESTAZIONI DI LABORATORIO EROGABILI
 (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi)

DESCRIZIONE ESAME	SEDE ESECUZIONE PRELIEVI		SETTORE	METODO/SISTEMA ANALITICO	MATERIALE	Tempi refertazione Ambulatoriale	Tempi refertazione Degenti/urgenze
	SEDE*	Punto Prelievi esterno °					
VES (Velocità di eritrosedimentazione)	SI	SI	PREANALITICA	Fotometria Capillare/Alifax	Sangue Intero EDTA	1	1
Parassita Malarico Ricerca Antigenica	SI	SI	PREANALITICA	Immunocromatografico	Sangue intero EDTA	3	3
Analisi di frammentazione del DNA spermatico (Sperm Chromatin Dispersion test)	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5
Capacitazione per Inseminazione	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	1	1
Esame del Liquido Seminale	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5
Esame del Liquido Seminale per crioconservazione	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5
Esame del Liquido Seminale per inseminazione	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	1	1
Mar Test	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5
Test di Capacitazione	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5
Test di Capacitazione 2	SI	NO	PROCREAZIONE MEDICO ASSISTITA	Microscopico	Liquido Seminale	5	5

AGGIORNATO GENNAIO 2026

Mod.14/LCG-SITO/ Elenco prestazioni di laboratorio erogabili (Attività analitica in LCG – tempi di refertazione espressi in giorni lavorativi) /Rev.4/Gennaio 2026