



GUIDA UTENTE

Laboratorio Emotest

 +39 0734 968263

 www.emotest.it

 Via Faleriense Est 50, Piane di Montegiorgio FM

 info@emotest.it

Contiene:

- Informazioni sul servizio offerto
- Modalità per la corretta effettuazione del prelievo;
- Suggerimenti comportamentali per il periodo antecedente e successivo

Seguici su



Redatta a cura del personale del Laboratorio
Aggiornata al 08/01/2026

Indice

Scopo della guida	03
Obiettivi e Criteri Fondamentali	04
Diritti e doveri dell'utente	05
Unità Operative	06
Orari e Requisiti d'accesso	09
Accettazione e prelievo	10
Costi, tempi e modalità di pagamento	10
Ritiro referti	11
Privacy e trattamento dati	17
Modalità generali e specifiche per la corretta effettuazione del prelievo	18
Modalità di raccolta e trasporto dei campioni Biologici	19
Questionario di gradimento	23
Lista completa esami e tariffario	24
Esami inviati in Service	68
Volumi delle prestazioni	90

Scopo della guida?

Il presente lavoro intende essere un utile strumento di informazione a disposizione dell'utenza per far conoscere il servizio offerto da Emotest.

Nella presente guida si è ritenuto pertanto opportuno trattare in maniera analitica i seguenti argomenti che riguardano:

- Tutte quelle informazioni che possono servire all'utenza per conoscere come opera il laboratorio, attraverso ad esempio la descrizione degli orari di accesso, dell'organigramma, delle modalità di prelievo e ritiro referti e delle prestazioni erogate
- I suggerimenti di tipo comportamentale per consentire al paziente che si sottopone a prelievo ematico di qualsiasi età di vivere tale esperienza in modo non traumatico come spesso volte accade..
- I suggerimenti per scongiurare quelle che possono essere successivamente al prelievo le eventuali complicanze che debbono comunque ritenersi come molto improbabili, di modesta entità e di tipo transitorio.

Attraverso il presente documento, sono state inoltre indicate quali siano le corrette modalità di comportamento da tenersi qualora ci si debba sottoporre alle diverse tipologie di prelievo.

Preme infatti ricordare come non esiste un'analisi corretta senza un prelievo corretto; ogni utente pertanto, nel proprio interesse, dovrà collaborare col personale del Laboratorio per consentire di produrre un dato attendibile.

Saremmo pertanto grati a quanti vorranno collaborare con noi per consentirci di fare al meglio il nostro mestiere, consapevoli che questo possa servire ad evitare molti ed incresciosi inconvenienti del tipo ad esempio:

- ripetizioni di prelievo;
 - analisi errate perché effettuate su un campione non idoneo;
 - interpretazioni errate o confondenti dei dati di laboratorio;
- eccetera

Nella consapevolezza che tutti noi possiamo essere in momenti diversi sia pazienti/utenti che operatori è indubbio riconoscere che affinché il nostro lavoro possa risultare utile ad entrambi dobbiamo necessariamente confrontarci in maniera costruttiva anche attraverso ad esempio l'utilizzo della presente guida.

Si ribadisce pertanto come nelle intenzioni di noi tutti, questa guida vuole essere un utile strumento di incontro tra il personale del laboratorio e tutti coloro che continuano ad offrirci la loro fiducia e a cui vogliamo rivolgere un sentito grazie.

Obiettivi del Servizio e criteri fondamentali

- La qualità delle prestazioni di Laboratorio è garantita dalla professionalità degli operatori e dalla loro partecipazione ai corsi ECM di formazione, dal controllo di qualità attraverso l'esecuzione del CQI (Controllo di Qualità Interno) e periodica della VEQ (Verifica Esterna della Qualità).
- Esame di campioni biologici, interpretazione, consulenza per la prevenzione, monitoraggio, trattamento del paziente.
- Soddisfazione delle esigenze cliniche degli utenti: MEDICI e PAZIENTI
- Vengono erogati a tutti i cittadini che ne facciano richiesta i medesimi servizi senza discriminazioni di età, sesso, razza, nazionalità, religione, condizioni economiche, fisiche, psichiche ed opinioni politiche.
- A tutti i cittadini è garantito un trattamento improntato al massimo rispetto e alla massima disponibilità.
- E' bene accetta ed auspicata qualsiasi forma di collaborazione, sotto forma di osservazione e suggerimento, che possa migliorare il servizio erogato.
- L'impegno principale del personale è volto ad assicurare all'utente prestazioni efficaci ed efficienti unitamente all'attenzione posta all'efficacia del Servizio e al suo miglioramento in termini di riduzione dei tempi d'attesa, appropriatezza della diagnostica e del trattamento, umanizzazione nella gestione dell'utenza.

Diritti dell'utente

- Rispetto della normativa sulla privacy ai sensi dell'art. 13 del regolamento dell'Unione Europea 2016/679 UE in “materia di protezione dei dati personali” sia in accettazione che in sala prelievi.
- Richiesta del consenso informato preventivo per l'esecuzione delle seguenti determinazioni: prestazioni genetiche, Curve da carico, test HIV, Droghe d'abuso.
- Esenzione dal pagamento del ticket nei casi previsti dalla legge vigente.
- Ritiro del referto analitico nei tempi stabiliti al momento dell'accettazione.

Doveri dell'utente

- Nel caso si intenda usufruire delle agevolazioni previste dal S.S.N., presentarsi in accettazione con l'impegnativa del Medico di Medicina Generale (MMG).
- Pagamento del ticket previsto come da tariffario regionale.
- Rispetto della struttura, degli arredi e del personale del laboratorio.

Unità Operativa Laboratorio Analisi Emotest

Operatore	Ruolo	Settore
Dott.ssa Cristiana Presenti	Direttore Biologo	Chimica Clinica, Immunometria, Ematologia, Coagulazione, Privacy
Dott.ssa Arianna Marcantoni	Direttore Amministrativo	Amministrazione, Risk Manager Chimica Clinica, Immunometria, Ematologia e Coagulazione
Dott.ssa Maite Marcantoni	Direttore Gestionale	Project Management, Clinical Operations, Qualità
Dott.ssa Madeira Rocchi	Biologo e Tecnico di Laboratorio	Microbiologia, Parassitologia, Accettazione
Dott.ssa Francesca Meloni	Biologa	Batteriologia, Microbiologia, Parassitologia, Accettazione
Dott.ssa Federica Lupi	Biologia	Biologia Molecolare, Chimica Clinica, Immunometria, Accettazione
Dott. Mattia Vittori	Infermiere	Prelievi in sede e domiciliari, Assistenza Infermieristica
Dott. Francesco Egidì	Infermiere	Responsabile ala Prelievi, Prelievi in sede e domiciliari
Dott.ssa Silvia Fidani	Ostetrica	Prelievi in sede e domiciliari, prestazioni ostetriche, accettazione

Unità Operativa Laboratorio Analisi Emotest

Operatore	Ruolo	Settore
Dott.ssa Valeria Eusebi	Ostetrica	Prelievi in sede e domiciliari, prestazioni ostetriche, accettazione
Sig.ra Vanessa Achilli	Ausiliaria	Addetto alle Pulizie

Unità Operativa Punti Prelievo Petritoli e Lido di Fermo

Operatore	Ruolo	Settore
Dott.ssa Cristiana Presenti	Direttore Biologo	Chimica Clinica, Immunometria, Ematologia, Coagulazione, Privacy
Dott.ssa Arianna Marcantoni	Direttore Amministrativo	Amministrazione, Risk Manager Chimica Clinica, Immunometria, Ematologia e Coagulazione
Sig.ra Miconi Federica	Amministrativo	Amministrazione, Contabilità
Dott. Mattia Vittori	Infermiere	Prelievi in sede e domiciliari, Assistenza Infermieristica
Dott.ssa Silvia Fidani	Ostetrica	Prelievi in sede e domiciliari, prestazioni ostetriche, accettazione
Dott.ssa Mandolesi Elisabetta	Ostetrica	Prelievi in sede e domiciliari, prestazioni ostetriche, accettazione
Sig.ra Vanessa Achilli	Ausiliaria	Addetto alle Pulizie

Orario di accesso

Apertura al pubblico

- **Effettuazione prelievi**

Montegiorgio: dal Lunedì al Sabato 7.00 - 10.00

Lido di Fermo: dal Lunedì al Sabato 7.30 - 10.00

Petritoli: Martedì, Giovedì e Sabato 7.00 - 9.00

- **Ritiro Referti e informazioni**

Montegiorgio: dal Lunedì al Sabato 11.00 - 14.00
il Martedì e il Giovedì 16.00 - 19.00

Lido di Fermo: dal Lunedì al Sabato 11.00 - 13.00
Martedì e Giovedì 16.00 - 19.00

Petritoli: Martedì, Giovedì e Sabato 7.00 - 9.00
dal Lunedì al Venerdì 16.00 - 19.00

Requisiti d'accesso

Con impegnativa:

- Nome
- Cognome
- Data e luogo di nascita
- Indirizzo di residenza
- Tessera sanitaria
(eventuale esenzione)
- Elenco analisi richieste
(massimo 8 esami cadauna)
- Data della prescrizione
- Timbro e firma del medico

Per effettuare esami in forma privata:

- Elenco degli esami desiderati
- Riferimento dati anagrafici

Accettazione e Prelievo

Con libero accesso senza prenotazione. Pertanto non ci sono liste di attesa. Si prenotano solo i test di intolleranza alimentare telefonando allo 0734/968263.

- All'ingresso munirsi del biglietto con il numero progressivo dalla macchinetta dispensatrice;
- Attendere la chiamata del proprio numero dal personale dell'accettazione;
- Esibire la richiesta del medico o formulare la richiesta personale per l'immissione dei dati nel terminale dell'accettazione;
- Consegnare eventuali materiali biologici (es. urine, feci, ...);
- Ritirare le etichette identificative da consegnare in sala prelievi;
- Pagamento del ticket o dei corrispettivi all'accettazione;
- Ritirare il biglietto identificativo per ritiro referto;
- Recarsi in sala prelievi, attendendo il proprio turno.

Costi, tempi e modalità di pagamento

Il laboratorio è convenzionato con il Servizio Sanitario Nazionale, per cui vi possono accedere liberamente tutti i cittadini muniti di impegnativa alle stesse condizioni del servizio pubblico.

Inoltre è possibile eseguire gli esami anche in forma privata, pagando la prestazione per intero.

I tariffari sono visibili in fondo alla guida [all'allegato 1](#).

Il pagamento del ticket avviene al momento dell'accettazione. Può essere effettuato in contanti, con assegno, Bancomat o carta di Credito.

Alcune categorie di pazienti hanno diritto all'esenzione totale dal pagamento del ticket:

Esenzione per reddito

Il medico di base è tenuto a riportare sull'impegnativa il codice di esenzione che il paziente deve procurarsi alla ASL di competenza, tramite una auto-certificazione, che è di esclusiva competenza e responsabilità civile e penale del cittadino.

Ai sensi della Legge 537/93 e successive modificazioni (legge 724/94 e 549/95) hanno diritto all'esenzione per reddito le seguenti categorie di pazienti:

- *Bambini di età inferiore ai 6 anni*, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito inferiore a Euro 36.151,98 (secondo l'ultima dichiarazione);
- *Adulti di età superiore ai 65 anni*, appartenenti ad un nucleo familiare con reddito inferiore a Euro 36.151,98 (secondo l'ultima dichiarazione);
- *Adulti di età compresa tra i 60 e i 65 anni*, titolari di pensione sociale, il cui reddito è inferiore a Euro 8.236, 31, ovvero a Euro 11.362,05 con coniuge a carico ovvero aumentando il reddito di Euro 516,46 per ogni figlio a carico;
- *Familiari a carico dei titolari di pensione sociale*;
- *Disoccupati iscritti nelle liste di collocamento*, il cui reddito è inferiore a Euro 8.236, 31, ovvero a Euro 11.362,05 con coniuge a carico, ovvero aumentando il reddito di Euro 516,46 per ogni figlio a carico.
(Per disoccupato si intende una persona che ha perduto un precedente lavoro ed è alla ricerca di una nuova occupazione)
- *Familiari a carico dei disoccupati di cui sopra*.

Esenzione per pazienti in terapia estroprogestinica

(delibera della G.R. Marche n. 1335 TS/SSO dell'8/05/1992 LR 42/80)

Per le pazienti in terapia estroprogestinica, annualmente, sono esenti da ticket i seguenti esami:

- | | |
|--------------------|----------------------|
| • emocromo | • colesterolo totale |
| • glicemia | • colesterolo HDL |
| • azotemia | • trigliceridi |
| • transaminasi GOT | • Antitrombina III |
| • transaminasi GPT | • Esame urine |

Esenzione per maternità responsabile

Prestazioni specialistiche per la donna

- 89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE, DEFINITE BREVI: Consulenza ginecologica preconcezionale;
- 90.49.3 - ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di rischio di isoimmunizzazione;
- 91.26.4 - VIRUS ROSOLIA ANTICORPI (Ig G, Ig M);
- 91.09.4 - TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.) (Ig G, Ig M);
- 90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.;
- 90.74.3 - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel)
in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti;
- 90.66.5 - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.):
in caso di riduzione del volume cellulare medio e di alterazioni morfologiche degli eritrociti;
- 91.38.5 - ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test];

Prestazioni specialistiche per l'uomo

- 90.62.2 - EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.: in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie;
- 90.74.3 - RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (Test di Simmel): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie;
- 90.66.5 - Hb - EMOGLOBINE ANOMALE (HbS, HbD, HbH, ecc.): in caso di donna con fenotipo eterozigote per emoglobinopatie;

Prestazioni specialistiche per la coppia

- 91.22.4 - VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI H –;
- 90.65.3 - GRUPPO SANGUIGNO ABO e Rh (D);
- 91.10.5 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (*Ricerca quantit. mediante emoagglutin. passiva*) [TPHA];
- 91.11.1 - TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR];

In caso di abortività ripetuta o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale e su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista

- 89.01 - ANAMNESI E VALUTAZIONE DEFINITE BREVI: Consulenza genetica;
- 88.79.7 - ECOGRAFIA TRANSVAGINALE;
- 68.12.1 - ISTEROSCOPIA Escluso: Biopsia con dilatazione del canale cervicale;
- 68.16.1 - BIOPSIA DEL CORPO UTERINO: Biopsia endoscopica (isteroscopia) dell'endometrio;
- 91.31.2 - CARIOTIPO DA METAFASI LINFOCITARIE 1 Tecnica di bandeggio (Risoluzione non inferiore alle 320 bande): alla coppia;
- 90.46.5 - ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC);
- 90.47.5 - ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA (IgG, IgA, IgM);
- 90.51.4 - ANTICORPI ANTI MICROSOMI (ABTMS) O ANTI TIREOPEROSSIDASI (ABTPO);
- 90.54.4 - ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg);

Esenzione per gravidanza

Prestazioni specialistiche per la donna

Nei casi di gravidanza a rischio, compresa la sindrome gestosica e l'ipertensione gravidica, l'attestazione di "gravidanza a rischio" va apposta sulla richiesta di esame da parte di uno specialista in ostetricia e ginecologia ambulatoriale, consultoriale o ospedaliero.

All'inizio della gravidanza, possibilmente entro la 13ma settimana, e comunque al primo controllo:

- 90.65.3 GRUPPO SANGUIGNO ABO E Rh (D), qualora non eseguito in funzione preconcezionale;
- 90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.H;
- 90.09.2 ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S];
- 90.04.5 ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U];
- 91.26.4 VIRUS ROSOLIA ANTICORPI: in caso di IgG negative, entro la 17ma settimana;

- 91.09.4 TOXOPLASMA ANTICORPI (E.I.A.): in caso di IgG negative ripetere ogni 30-40 gg. fino al parto;
 - 91.10.5 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (Ricerca quantit. mediante emagglutin. passiva) [TPHA]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner;
 - 91.11.1 TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI;
 - CARDIOLIPINA (Flocculazione) [VDRL] [RPR]: qualora non eseguite in funzione preconcezionale esteso al partner;
 - 91.22.4 VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI;
 - 90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/dU/La];
 - 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO;
 - 88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA;
 - 90.49.3 ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]: in caso di donne Rh negativo a rischio di immunizzazione il test deve essere ripetuto ogni mese; in caso di incompatibilità AB0, il test deve essere ripetuto alla 34ma-36ma settimana.
-

Tra la 14ma e la 18ma settimana:

- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)

Tra la 19ma e la 23ma settimana:

- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
- 88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA

Tra la 24ma e la 27ma settimana:

- 90.27.1 GLUCOSIO [S/P/U/dU/La]
- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)

Tra la 28ma e la 32ma settimana:

- 90.62.2. EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
- 90.22.3 FERRITINA [P/(Sg)Er]: in caso di riduzione del volume globulare medio
- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
- 88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA

Tra la 33ma e la 37ma settimana

- 91.18.5 VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg
 - 91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI
 - 90.62.2 EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L.
 - 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
 - 91.22.4 VIRUS IMMUNODEF. ACQUISITA [HIV 1-2] ANTICORPI in caso di rischiodi anamnestico
-

Tra la 38ma e la 40ma settimana

- 90.44.3 URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
-

Dalla 41ma settimana

- 88.78 ECOGRAFIA OSTETRICA: su specifica richiesta dello specialista
 - 75.34.1 CARDIOTOCOGRAFIA: su specifica richiesta dello specialista; se necessario, monitorare fino al parto
-

In caso di batteriuria significativa

- 90.94.2 ESAME COLTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA] Ricerca completa microrganismi e lieviti patogeni. Incluso: conta batterica
-

IN CASO DI MINACCIA DI ABORTO SONO DA INCLUDERE TUTTE LE PRESTAZIONI SPECIALISTICHE NECESSARIE PER IL MONITORAGGIO DELL'EVOLUZIONE DELLA GRAVIDANZA

Esenzione per patologia

I pazienti affetti da particolari patologie, possono usufruire della esenzione dalla partecipazione al costo per le prestazioni di assistenza sanitaria correlate a ciascuna malattia.

Nell'individuare le condizioni di malattia il Ministero della Salute tiene conto principalmente della gravità clinica e del grado di invalidità che la patologia comporta. Le prestazioni considerate gratuite sono quelle ritenute appropriate ai fini del monitoraggio della evoluzione della malattia e dell'efficacia per la prevenzione di ulteriori aggravamenti, nonché le prestazioni cui è necessario ricorrere con frequenza particolarmente elevata.

Per cui per ogni patologia sono previsti particolari esami gratuiti e non altri, così come evidenziato dal Decreto Ministeriale 28 maggio 1999, n. 329, pubblicato sul supplemento ordinario alla Gazzetta Ufficiale n. 266 del 25 settembre 1999.

Questo tipo di esenzione va sempre certificato dal Medico.

Ritiro referti

- Il ritiro dei referti può essere effettuato presso la [sede principale di Emotest](#) dal lunedì al sabato dalle 11.00 alle 14.00 e il martedì e giovedì anche dalle 16.00 alle 19.00.
- Presso il punto prelievi di [Lido di Fermo](#), i referti sono disponibili dal lunedì al sabato dalle 11.00 alle 13.00 e il mercoledì e venerdì dalle 17.00 alle 19.00.
- Nel punto prelievi di [Valmir](#), il ritiro è previsto martedì, giovedì e sabato dalle 7.00 alle 9.00.
- Al momento dell'accettazione viene consegnato al paziente un foglio riportante la data di consegna dei risultati;
- In caso di impossibilità a ritirare il referto personalmente è possibile delegare una terza persona controfirmando l'apposita delega prestampata sul suddetto foglio;
- Il referto può anche essere visualizzato online previa richiesta delle credenziali di accesso al momento dell'accettazione;
- I pazienti in [T.A.O. \(terapia anticoagulante orale\)](#) possono ritirare il referto presso il [Laboratorio analisi](#) o venire informati telefonicamente lo stesso giorno del prelievo dalle ore 12.00 alle ore 14.00;
- Il medico curante può richiedere telefonicamente l'esito degli esami richiesti ai propri assistiti;

Privacy e trattamento dei dati

Ai sensi dell'art. 13 del Regolamento dell'Unione Europea 2016/679/UE in “materia di protezione dei dati personali”, i dati del paziente sono tutelati e vengono trattati solo previa informazione ed autorizzazione dello stesso.

Modalità generali e specifiche per la corretta effettuazione del prelievo

Indicazioni generali per la preparazione al prelievo ematico

Al fine di garantire le condizioni più standardizzate possibili, evitare interferenze nelle analisi e ridurre la variabilità pre-analitica, consigliamo:

- Di non eseguire intensa attività fisica nei giorni antecedenti al prelievo;
- Di osservare un digiuno di almeno 8-12 ore prima seguire il prelievo. Nei giorni antecedenti al prelievo, si sconsiglia il fumo e l'assunzione di farmaci non indispensabili salvo diversa indicazione del medico curante. La composizione dei pasti che precedono il digiuno deve essere quella abituale, quindi senza eccessi o particolari restrizioni;
- Il paziente in sala di attesa deve rimanere seduto, non deve interrompere il digiuno né fumare; qualora si avvertisse malessere, va subito comunicato al personale sanitario;
- Informare il personale medico di provvedere alle operazioni di apposizione del laccio emostatico e di disinfezione della cute; durante il prelievo non effettuare alcun movimento che possa far fuoriuscire o spostare l'ago dalla vena ed attendere che il personale sanitario confermi di aver ultimato il prelievo.
- Per monitoraggio terapeutico di farmaci, il prelievo deve avvenire in un momento temporale appropriato rispetto all'assunzione del farmaco;
- Non è necessario il digiuno per esami coagulativi (es. PT, PTT...);
- Per la determinazione della "Prolattina" è necessario eseguire il prelievo almeno 2 ore dopo il risveglio.

Suggerimenti comportamentali da tenersi dopo aver eseguito il prelievo ematico:

Indicazioni generali per la preparazione al prelievo ematico

Al fine di garantire le condizioni più standardizzate possibili, evitare interferenze nelle analisi e ridurre la variabilità pre-analitica, consigliamo:

- Mantenere premuto sulla ferita del cotone sterile per permettere al sangue di coagulare in tempi rapidi;
- Attendere che il personale medico verifichi le condizioni del paziente prima di allontanarsi;
- Non appena eseguito il prelievo rimanere nella medesima postazione di prelievo fino a quando il personale medico non né acconsenta l'allontanamento dopo aver verificato se vi siano eventuali fuoriuscite di sangue dalla ferita e lo stato di coscienza dell'utente;
- Comunicare al personale medico il proprio stato di salute;
- Successivamente all'aver ottenuto il permesso ad allontanarsi da parte del personale, rimanere ancora per un breve periodo di tempo in sala d'aspetto per consentire al personale del laboratorio di riverificare tramite colloquio il proprio stato di coscienza;
- Comunicare al personale del Laboratorio il proprio stato di salute;
- Allontanarsi dalla sala d'aspetto solo dopo averne ricevuto l'assenso da parte del personale del laboratorio;
- Non mettersi in macchina se non prima di aver fatto una breve passeggiata all'aperto;
- Verificare il proprio stato di salute prima di mettersi in macchina;

Note sulle possibili complicanze:

Qualora si verificassero eventuali complicanze come sanguinamenti improvvisi ritornare immediatamente in laboratorio e avvertire il personale medico; Qualora il soggetto abbia in precedenza mostrato attacchi di tipo simil epilettico e/o di

perdita di coscienza, risulta opportuno che lo stesso venga accompagnato sia prima, che durante, che dopo il prelievo da personale preposto alla sua sorveglianza.

Considerazioni conclusive:

Siamo certi che seppur indiscutibilmente traumatica l'operazione di prelievo ematico possa risultare comunque del tutto innocua, soprattutto qualora ci si ponga nell'ottica di collaborare col personale medico che avendo maturato una notevole esperienza a riguardo potrà portarla a termine in tempi brevi, in assoluta sicurezza e nel modo migliore per consentire al personale del laboratorio di procedere alle successive fasi analitiche.

Modalità di Raccolta e Trasporto dei campioni biologici

Esami Colturali

Per tutti gli esami colturali è necessario aver cessato qualsiasi tipo di terapia antibiotica da almeno una settimana.

Esami eseguiti su Urina

o URINE STANDARD: dopo accurata pulizia dei genitali esterni eliminare la porzione iniziale e raccogliere la porzione intermedia della prima minzione del mattino. Si consiglia di non eseguire sforzi fisici, di astenersi dai rapporti sessuali nelle 12 ore antecedenti la raccolta e per le donne, in età fertile, evitare la raccolta nel periodo mestruale. Non assumere VITAMINA C nei giorni precedenti l'esecuzione dell'esame poiché un'alta concentrazione di Acido Ascorbico (> 40 mg/dl) inibisce la determinazione dell'emoglobina e del glucosio.

o URINOCOLTURA: È necessario raccogliere l'urina, qualora possibile, prima della somministrazione di antibiotici. L'urina deve essere raccolta in un contenitore sterile a bocca larga. È consigliabile effettuare l'esame sulla prima urina del mattino seguendo il procedimento sopra descritto. Per i bambini il materiale di raccolta è un sacchetto di plastica adesivo sterile. Per la raccolta delle urine,

detergere accuratamente la regione soprapubica, perinatale ed i genitali esterni con acqua e sapone. Applicare il sacchetto facendolo aderire al perineo e alla regione soprapubica. Avvenuta la minzione, rimuovere il sacchetto e chiuderlo ermeticamente. Inviare il sacchetto entro 1 ora in laboratorio o conservarlo a 4 °C per non più di 6 ore.

o **ESAME CITOLOGICO URINARIO:** l'urina deve essere raccolta in un contenitore sterile a bocca larga. È consigliabile effettuare l'esame sulla seconda urina del mattino seguendo questo procedimento:

- lavare ed asciugare accuratamente gli organi genitali;
- scartare il primo getto di urina;
- raccogliere l'urina direttamente nel contenitore sterile.

Evitare di toccare con le mani la parte interna del contenitore.

Raccolta Urine delle 24 h

Le prime urine del mattino vanno scartate. Dalle seconde, raccogliere tutte le urine di ogni minzione nel contenitore apposito, includendo le prime urine del mattino del secondo giorno.

(ES. Clearance della Creatinina, Catecolammine urinarie, proteinuria delle 24h).

Per gli esami che necessitano di urine acidificate, verrà consegnato il contenitore con dentro Acido Cloridrico 6N, di cui si raccomanderà la pericolosità con evidenti segnali di pericolo ed informativa.

Esami che vengono eseguiti sulle Feci

o **COPROCOLTURA:** Prelevare le feci possibilmente all'esordio dell'enteropatia quando sono diarroiche e prima dell'inizio della terapia antibiotica. Le feci devono essere raccolte con un cucchiaino in contenitore sterile evitando la contaminazione con urina e la quantità deve essere pari ad una "noce".

o **RICERCA SANGUE OCCULTO:** Per eseguire l'esame è necessaria una quantità di feci pari ad una "noce". Non è necessaria la dieta priva di carne. Il campione

può essere conservato a 2-8 °C per 24 ore. È consigliabile ripetere l'esame su n° 3 campionature prelevati in tempi diversi.

Esami che vengono eseguiti su Sperma

o SPERMIOGRAMMA: nei 3-4 giorni precedenti alla raccolta del campione, il paziente deve astenersi da rapporti sessuali. La collezione dello sperma deve essere preceduta da una accurata pulizia dei genitali esterni e delle mani e la raccolta deve avvenire direttamente in un contenitore sterile.

o SPERMIOCOLTURA: la collezione dello sperma deve avvenire come discusso precedentemente. Il paziente deve aver cessato terapie antibiotiche da almeno una settimana.

Esami che vengono eseguiti tramite prelievo con Tampone

o TAMPONE FARINGEO: è necessario eseguire il tampone, qualora possibile, prima della somministrazione di antibiotici. È necessario osservare un digiuno di almeno 8 ore prima di eseguire il tampone.

o TAMPONE URETRALE: il paziente deve astenersi da rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti l'esame, deve aver cessato terapie antibiotiche da almeno una settimana e non deve aver urinato nelle ultime 3 ore antecedenti all'esecuzione del tampone.

o TAMPONE VAGINALE: la paziente deve astenersi da rapporti sessuali nelle 24 ore precedenti l'esame, deve aver cessato terapie antibiotiche da almeno una settimana e non deve essere nel periodo mestruale.

Esami con prelievo tramite nastro adesivo

o SCOTCH TEST: Al mattino, subito dopo il risveglio e prima di qualsiasi operazione di igiene personale, applicare del nastro adesivo trasparente sull'orificio anale.

Far aderire il nastro adesivo trasparente su un vetrino che sarà consegnato al laboratorio. Eseguire il test per 3 mattine consecutive.

N.B.: Tali indicazioni comportamentali devono ritenersi valide salvo diversa specifica prescrizione medica.

Questionario per misurare il grado di soddisfazione degli utenti

Per ogni domanda si prega di barrare con una "X" uno dei 4 punteggi:

Domanda

RITIENE UTILE LA GUIDA ALL'UTENTE ?

Punteggio/risposta

☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO

Note:

Domanda

E' SODDISFATTO DI COME VIENE SVOLTO IL PRELIEVO?

Punteggio/risposta

☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO

Note:

Domanda

E' SODDISFATTO DEI TEMPI DI CONSEGNA DEI REFERTI?

Punteggio/risposta

☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO

Note:

Domanda

SI RITIENE SODDISFATTO DEI RISULTATI FORNITI
(ATTENDIBILITA' DEI DATI)

Punteggio/risposta

☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO

Note:

Domanda

SI RITIENE SODDISFATTO DELLE INFORMAZIONI
RICEVUTE DAL PERSONALE DEL LABORATORIO?

Punteggio/risposta

☐ NO ☐ POCO ☐ ABBASTANZA ☐ MOLTO

Note:

Suggerimenti:

Montegiorgio, li _____

Lista completa esami e tariffario

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
PRELIEVO VENOSO	3,80 €	5,00 €	91.49.2	1
PRELIEVO MICROBIOLOGICO	2,55 €	5,00 €	91.49.3	2
PRELIEVO DOMICILIARE	15,00 €	15,00 €		3
PRELIEVO DOMICILIARE	15,00 €	15,00 €		4
PRELIEVO DOMICILIARE	17,00 €	17,00 €		5
DNA-MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	413,20 €	70,00 €		7
XFRAGILE	413,20 €	270,00 €		8
IDENTIFICAZIONE DEGLI ALLELI HLA DQ2 E DQ8 PREDISponenti	180,80 €	100,00 €		9
ES.EMOCROMOCITOMETRICO E MORF.	3,15 €	10,00 €	90.62.2	10
CONTEGGIO EOSINOFILI	3,15 €	3,00 €	90.62.2	12
GLOBULI BIANCHI	4,30 €	5,20 €	90.70.4	13
RICERCA EOSINOFILI	3,15 €	20,00 €	90.62.2	14
DNA - HLA B27	17,40 €	100,00 €		15
CONTEGGIO LEUCOCITI SU LIQUIDO SINOVIALE	1,00 €	1,20 €	90.70.5	16
DNA - FATTORE II	64,60 €	150,00 €		18
DNA - FATTORE V di LEIDEN	64,60 €	150,00 €		19
PIASTRINE	3,15 €	5,00 €	90.62.2	20
PRELIEVO DOMICILIARE	20,00 €	20,00 €		21
PRELIEVO DOMICILIARE	12,00 €	12,00 €		23
PRELIEVO DOMICILIARE	0,00 €	5,00 €		24
PRELIEVO DOMICILIARE	15,00 €	15,00 €		25
PRELIEVO DOMICILIARE	10,00 €	10,00 €		26
PRELIEVO DOMICILIARE	15,00 €	15,00 €		27
PRELIEVO DOMICILIARE	15,00 €	15,00 €		28
PRELIEVO DOMICILIARE	13,00 €	13,00 €		29

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
RETICOLOCITI	5,00 €	8,00 €	90.74.5	30
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	0,00 €	80,00 €		32
GENE FATTORE II (Protrombina) RICERCA DELLA MUTAZIONE	64,60 €	50,00 €		34
GENE FATTORE V RICERCA DELLA MUTAZIONE G1691	64,60 €	50,00 €		36
RICERCA DELLA MUTAZIONE R353Q NEL GENE PER IL FATTORE VII	64,60 €	150,00 €		37
GRUPPO SANGUIGNO	9,45 €	17,00 €	90.65.3	40
GENE MTHFR: RICERCA DELLA VARIAZIONE C677T	11,30 €	80,00 €	90.34.6	41
GENE MTHFR: RICERCA DELLA VARIAZIONE A1298C	64,60 €	0,00 €		42
GENE PAI-1: RICERCA DELLA VARIAZIONE	64,60 €	60,00 €		43
TIPIZZAZIONE MOLECOLARE A BASSA RISOLUZIONE DI	17,40 €	150,00 €		44
RICERCA DELLE MUTAZIONI C282Y, H63D E S65C SUL GENE HFE,	0,00 €	115,00 €		45
GENE JAK2: IDENTIFICAZIONE QUALITATIVA DELLA MUTAZIONE	258,20 €	120,00 €		46
TIPIZZAZIONE MOLECOLARE A BASSA RISOLUZIONE DI	17,40 €	150,00 €		47
TIPIZZAZIONE GENOMICA A BASSA RISOLUZIONE HLA	17,40 €	350,00 €		48
NUTRINEXT INTOLERANCE - PREDISPOSIZIONE ALLA CELIACHI	0,00 €	100,00 €		49
TEST DI COOMBS INDIRETTO	8,35 €	11,20 €	90.49.3	50
TEST DI COOMBS DIRETTO	16,15 €	8,20 €	90.58.2	51
NUTRINEXT INTOLERANCE - INTOLLERANZA AL LATTOSIO	0,00 €	70,00 €		52
TEST GENETICO PER INTOLLERANZA AL LATTOSIO	180,80 €	70,00 €		54
RECETTORE DEGLI ESTROGENI	64,60 €	100,00 €		55
GENE FATTORE XIII	0,00 €	30,00 €		56

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
BETA FIBRINOGENO	0,00 €	50,00 €		57
PANNELLO TROMBOFILIA (15 MUTAZIONI)	0,00 €	180,00 €		58
GENE FATTORE VII: PRINCIPALI MUTAZIONI	64,60 €	150,00 €		59
RICERCA E TITOLO AGGLUTININE anti-A o anti-B	11,65 €	14,40 €	90.47.2	60
HLA TIPIZZAZIONE B51	17,40 €	120,00 €		61
ACE - ANGIOTENSIN CONVERTING ENZYME	0,00 €	100,00 €		62
SINGOLO GENE	0,00 €	600,00 €		63
GENE JAK2: IDENTIFICAZIONE QUALITATIVA DELLA MUTAZIONE	258,20 €	200,00 €		64
TEST GENETICO	0,00 €	200,00 €		65
HLA-G	0,00 €	100,00 €		66
RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITARIA (R.O.E./R.O.G.)	7,75 €	12,40 €	90.66.7	70
RICERCA EMOGLOBINE ANOMALE (QUANTIZZAZIONE)	7,75 €	13,80 €	90.66.7	80
RICERCA EMOGLOBINE ANOMALE (QUANTIZZAZIONE)	7,75 €	6,50 €	90.66.7	81
ANALISI DELL'EMOGLOBINA	7,75 €	22,56 €	90.66.7	82
GLUCOSIO 6-FOSFATO DEIDROGENASI ERITROCITARIA	5,40 €	13,50 €	90.27.2	90
PIRUVATO CHINASI	31,10 €	12,50 €	90.36.4	91
PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA	31,10 €	38,90 €	90.36.4	93
ESAME DEL LIQUIDO SEMINALE	20,15 €	25,00 €	90.31.6	100
PRELIEVO VENOSO DOMICILIARE	9,00 €	9,00 €	91.49.2	101
SPERMIOGRAMMA	20,15 €	40,00 €	90.31.6	102
POST COITAL TEST	10,80 €	15,50 €	90.37.3	110
VELOCITA' ERITROSEDIMENTAZIONE	1,80 €	7,00 €	90.82.5	120
PENETRAZIONE SPERMA UMANO NEL MUCO CERVICALE	20,15 €	31,00 €	90.31.6	130

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
PROVE DI FRAGILITA' VASALE	3,50 €	4,30 €		500
TEMPO DI EMORRAGIA	1,40 €	3,50 €		510
TEMPO DI PROTROMBINA	2,30 €	5,00 €	90.75.4	520
NORMOTEST	2,90 €	3,40 €		521
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE ATTIVATO (aPTT)	2,50 €	7,00 €	90.76.1	530
TEMPO DI TROMBINA	2,95 €	4,50 €	90.75.5	540
FIBRINOGENO	1,75 €	7,00 €	90.64.6	550
PROTEINA C	5,25 €	13,00 €	90.72.2	551
PROTEINA S LIBERA	5,25 €	15,00 €	90.72.4	552
DOSAGGIO DEL FATTORE V (ATTIVITA')	3,55 €	20,00 €	90.64.3	553
FATTORE XI (ATTIVITA')	3,55 €	25,00 €	90.64.3	554
FATTORE XII - HAGEMAN (ATTIVITA')	3,55 €	25,00 €	90.64.3	555
DOSAGGIO DEL FATTORE II (ATTIVITA')	3,55 €	20,00 €	90.64.3	556
ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	13,40 €	30,00 €		557
FATTORE VIIIc	3,55 €	20,00 €	90.64.3	558
DOSAGGIO DEL FATTORE VII (PROCONVERTINA)	3,55 €	20,00 €	90.64.3	559
TEST DI AGGREGAZ. PIASTRINICA (SEC. BREDDIN)	4,75 €	7,00 €	90.76.2	560
FATTORE XIII	3,55 €	20,00 €	90.64.3	561
FATTORE X	0,00 €	15,00 €		562
FATTORE IX	3,55 €	20,00 €	90.64.3	563
TEST DI ADESIVITA' PIASTRINICA (METODO DI SALTZMAN)	12,90 €	15,50 €		570
DOSAGGIO DI ANTITROMBINA IIIa	3,05 €	8,50 €	90.57.5	580
FDP	4,40 €	16,20 €	90.61.4	590
D-DIMERO	4,40 €	15,00 €	90.61.4	591
VON WILLEBRAND ATTIVITA'	0,00 €	20,00 €		595

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
DOSAGGIO PLASMINOGENO PLASMAT.	5,30 €	14,00 €	90.71.5	600
APC-R Resistenza alla Proteina C	3,65 €	15,50 €	90.77.2	620
MIT TEST	0,00 €	210,00 €		1000
AZOTEMIA	1,10 €	4,00 €	90.44.1	1010
COPEPTINA ProAVP	0,00 €	60,00 €		1017
CURVA GLICEMICA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO(OGTT,100 GR	3,80 €	8,00 €	90.26.5	1018
CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO (OGTT,50 GR) -	3,80 €	8,00 €	90.26.5	1019
GLUCOSIO	1,00 €	8,00 €	90.27.1	1020
CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO (OGTT, 75 GR)	3,80 €	8,00 €	90.26.5	1021
TEST DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO (OGTT,100 gr) -	3,80 €	8,00 €	90.26.5	1022
GLICOSURIA	1,00 €	3,00 €	90.27.1	1023
PROFILO GLICEMICO	1,50 €	3,00 €		1024
GLICOSURIA 24h	1,00 €	3,00 €	90.27.1	1025
CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO (OGTT, 75 GR)	3,80 €	10,00 €	90.26.5	1026
CURVA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO (OGTT, 75 GR)	3,80 €	8,00 €	90.26.5	1027
HOMA INDEX	0,00 €	20,00 €		1028
LDL OSSIDATE	0,00 €	50,00 €		1029
CREATININA	1,10 €	8,00 €	90.16.3	1030
CREATININA CLEARANCE	1,90 €	5,00 €	90.16.4	1031
CREATININURIA	1,10 €	3,00 €	90.16.3	1032
CREATININA	1,10 €	3,00 €	90.16.3	1033
CREATININA URINARIA SU URINE ESTEMPORANEE	1,10 €	4,00 €	90.16.3	1034
CLERANCE CREATININA BAMBINI (corretta per superficie	1,90 €	5,00 €	90.16.4	1035

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CREATININURIA	1,10 €	2,00 €	90.16.3	1036
ACIDO URICO URINARIO SU URINE ESTEMPORANEE	1,05 €	2,50 €	90.43.5	1037
CREATININA URINARIA	1,10 €	2,00 €	90.16.3	1038
CARNITINA	0,00 €	70,00 €		1039
BILIRUBINA FRAZIONATA	1,05 €	7,00 €	90.10.5	1070
BILIRUBINA TOTALE	1,05 €	5,00 €	90.10.5	1071
BILIRUBINA DIRETTA	1,15 €	5,00 €	90.10.7	1072
BILIRUBINA INDIRETTA	2,00 €	4,00 €	90.10.5	1073
AZOTURIA	1,10 €	5,20 €	90.44.1	1080
CLEARANCE DELL'UREA	1,80 €	5,20 €		1081
ACIDO URICO	1,05 €	6,00 €	90.43.5	1090
ACIDO URICO URINARIO	1,05 €	4,00 €	90.43.5	1100
FERRO TOTALE (SIDEREMIA)	1,15 €	7,50 €	90.22.5	1110
TRASFERRINA	3,20 €	6,20 €	90.42.5	1120
TRASFERRINA INSATURA (UIBC)	3,20 €	10,30 €	90.42.5	1121
TRANSFERRINA SATURA	0,00 €	10,00 €		1123
TRASFERRINA TIBC (CAPACITA' FERRO-LEGANTE)	1,70 €	10,00 €	90.42.4	1124
RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA	15,00 €	18,00 €	90.39.6	1125
TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE (CDT)	20,90 €	35,00 €	90.42.6	1126
COLESTEROLO TOTALE	1,20 €	5,00 €	90.14.3	1130
COLESTEROLO HDL	1,80 €	4,00 €	90.14.1	1140
COLESTEROLO LDL	1,75 €	4,00 €	90.13.C	1150
SMALL DENSE LDL CHOLESTEROL	0,00 €	200,00 €		1155
GUANOSINA DEOSSIDATA	0,00 €	60,00 €		1158
TRIGLICERIDI	1,10 €	5,00 €	90.43.2	1160

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
OMOCISTEINA	11,30 €	25,00 €	90.34.6	1161
OMOCISTEINA URINARIA	11,30 €	30,00 €	90.34.6	1162
LIPIDI TOTALI LIPOPROTEICI	5,20 €	6,20 €		1170
APOLIPOPROTEINA A1	3,25 €	8,50 €	90.08.4	1179
APOLIPOPROTEINA B	3,35 €	8,50 €	90.08.5	1180
DETERMINAZIONE LIPOPROTEINA(a)	4,85 €	16,40 €	90.30.3	1181
APOLIPOPROTEINA E	3,25 €	20,00 €	90.08.4	1182
DET.PRE-BETA LIPOPROTEINE (VLDL)	5,20 €	25,00 €		1190
ANNULLATA (cod. interno: 1195)	0,00 €	80,00 €		1195
ACIDI GRASSI A CATENE LUNGHE	0,00 €	80,00 €		1196
OMEGA SCREENING	0,00 €	70,00 €		1197
ESAME LIPIDOMICO MEMBRANA EREDITOCITARIA (FAT PROFILE)	0,00 €	100,00 €		1198
DISBIOSI TEST	0,00 €	70,00 €		1199
ALDOLASI	2,80 €	5,20 €	90.05.2	1200
AMILASI	1,25 €	4,00 €	90.06.4	1210
AMILASURIA	1,25 €	4,00 €	90.06.4	1211
AMILASI PACREATICA	3,65 €	13,30 €	90.06.5	1212
AMILASI SALIVARE	3,65 €	13,30 €	90.06.5	1213
AMILASI ISOENZIMI	17,60 €	40,00 €		1214
CPK-CREATINCHINASI	1,75 €	5,00 €	90.15.4	1220
GLUCOSIO POST PRANDIALE	1,00 €	6,50 €	90.27.1	1222
CREATINCHINASI-MB	8,15 €	4,00 €	90.82.3	1230
BNP (BRAIN NATIURETIC PEPTIDE)	0,00 €	40,00 €		1231
Pro BNP (BRAIN NATIURETIC PEPTIDE)	16,55 €	30,00 €	90.36.6	1232
FOSFATASI ACIDA	2,60 €	4,00 €	90.23.4	1240
FOSFATASI ACIDA PROSTATICA	2,00 €	15,00 €	90.23.4	1250
FOSFATASI ALCALINA	1,05 €	5,00 €	90.23.5	1260

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
FOSFATASI ALCALINA OSSEA	12,95 €	30,00 €	90.24.1	1261
ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA	12,95 €	18,00 €	90.24.1	1262
Lp PLAC2 (PLAC) TEST (Fosfolipasi A2 associata all	0,00 €	70,00 €		1263
IDROSSIBUTIRRATODEID. alfaHBDH	5,20 €	6,20 €		1270
GABA (ACIDO AMINOBUTIRRICO)	0,00 €	65,00 €		1271
LATTATODEIDROGENASI-LDH	1,10 €	4,00 €	90.29.2	1280
LATTATO PLASMATICO	6,00 €	10,00 €	90.02.5	1281
ISOENZIMI LDH	12,95 €	25,00 €	90.24.1	1282
LEUCINAMINOPEPTIDASI-LAP	2,50 €	3,40 €		1290
LIPASI	2,60 €	6,50 €	90.30.2	1300
LISOZIMA	10,30 €	12,40 €		1301
5'NUCLEOTIDASI	3,40 €	12,40 €		1302
GAMMA-GLUTAMILTRANSPEPTIDASI	1,15 €	4,00 €	90.25.5	1310
TRIPTASI	19,50 €	60,00 €	90.42.B	1311
GASTRINA	14,10 €	15,00 €	90.26.1	1315
GASTROPANEL	0,00 €	110,00 €		1316
PEPSINOGENO I	0,00 €	25,00 €		1317
PEPSINOGENO II	0,00 €	25,00 €		1318
PEP TEST	60,00 €	60,00 €		1319
ORNITILCARBAMILTRASFERASI-OCT	2,30 €	5,20 €		1320
LEPTINA	0,00 €	70,00 €		1321
ADIPONECTINA	0,00 €	70,00 €		1322
TRANSAMINASI G.O.T. (GLUTAMMICO OSSALACETICA)	1,05 €	4,00 €	90.09.2	1331
TRANSAMINASI G.P.T. (GLUTAMMICO PIRUVICA)	1,00 €	4,00 €	90.04.5	1332
COLINESTERASI (PSEUDO)	1,40 €	3,00 €		1340
COLINESTERASI (n.dibucaina)	4,60 €	7,80 €		1350

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ELASTASI 1 PANCREATICA	12,45 €	45,00 €	90.17.D	1400
INTERLEUCHINA 6 (IL6)	2,70 €	100,00 €	90.37.6	1498
PREALBUMINA (T.B.P.A.)	2,70 €	20,00 €	90.37.6	1499
PROTEINE TOTALI	0,90 €	2,00 €	90.38.5	1500
AMILOIDE PROTEINA A	0,00 €	30,00 €		1501
INTERFERONE GAMMA	0,00 €	60,00 €		1502
ANTICORPI ANTI-INTERFERONE 1	0,00 €	60,00 €		1503
ALBUMINA	1,10 €	6,30 €	90.05.1	1510
ALBUMINA URINARIA	1,10 €	5,00 €	90.05.1	1511
DETERMINAZIONE ACETONE SU URINE (CORPI CHETONICI)	2,55 €	5,20 €	90.44.3	1512
ALBUMINA URINARIA SU URINE DELLE 24 h	1,10 €	5,00 €	90.05.1	1513
ACETONE EMATICO	2,55 €	5,20 €	90.44.3	1514
MICROALBUMINURIA	3,40 €	8,00 €	90.33.4	1520
ELETTROFORESI SIEROPROTEICA	5,10 €	14,00 €	90.38.4	1530
ARGININA	5,85 €	80,00 €	90.07.2	1535
DOSAGGIO PROTEINE URINARIE	0,90 €	6,00 €	90.38.5	1539
ELETTROFORESI URINARIA	4,95 €	12,30 €	90.39.1	1540
DOSAGGIO PROTEINE URINARIE SU URINE SPONTANEE	0,90 €	6,00 €	90.38.5	1541
DOSAGGIO PROTEINE URINARIE	0,90 €	6,00 €	90.38.5	1542
ACIDI GRASSI LIBERI (NEFA)	5,20 €	6,20 €		1550
FOSFOLIPIDI	5,20 €	6,20 €		1560
MIOGLOBINA	4,30 €	20,00 €	90.33.5	1570
MIOGLOBINA URINARIA	4,30 €	20,00 €	90.33.5	1571
TROPONINA I HS	8,15 €	19,70 €	90.82.3	1574
AMMONIEMIA	6,00 €	12,90 €	90.07.5	1580
AMMONIO URINARIO	0,00 €	15,00 €		1581

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
IDROSSIPROLINA	17,80 €	23,20 €	90.28.2	1590
TEST DI NORDIN	31,00 €	37,20 €		1591
SEROTONINA URINARIA	19,55 €	23,00 €	90.03.6	1595
SEROTONINA SIERICA	19,55 €	23,00 €	90.03.6	1596
SEROTONINA ANTICORPI IgG	0,00 €	30,00 €		1597
SEROTONINA ANTICORPI IgM	0,00 €	30,00 €		1598
GLICINA	0,00 €	65,00 €		1599
OSMOLALITA' PLASMATICA	1,25 €	20,00 €	90.34.7	1600
ACIDO GAMMA AMINO BUTIRRICO (GABA)	0,00 €	65,00 €		1601
OSMOLALITA' URINARIA	7,80 €	11,90 €		1610
OSMOLARITA' SIERICA	1,25 €	20,00 €	90.34.7	1611
OSMOLARITA' URINARIA	1,25 €	20,00 €	90.34.7	1612
ACIDO DELTA-AMMINOLEVULINICO	11,15 €	11,50 €	90.02.3	1620
ACIDO LATTICO	6,00 €	10,00 €	90.02.5	1630
ACIDI BILIARI DIGIUNO	6,10 €	10,00 €	90.01.5	1640
ACIDI BILIARI POST PRANDIALI	6,10 €	10,00 €	90.01.5	1641
STIRENE EMATICO	15,00 €	15,00 €		1646
TRICLOROETANOLO URINARIO	0,00 €	0,00 €		1647
ALDEIDE FORMICA	0,00 €	0,00 €		1648
ACIDO TRICLOROACETICO (TCA)	6,20 €	20,00 €		1649
ACIDO MANDELICO URINARIO	13,55 €	24,70 €	90.38.G	1651
METABOLITI DEL TRICLOROETILENE (TCA + TCE)	25,80 €	31,00 €		1652
DET.URIN.DEL METILETILCHETONE (MEK)	25,80 €	31,00 €		1653
ACIDO FENILGLIOSSILICO (PGHA) * I.B.E. STIRENE	5,80 €	31,00 €		1654
DETERMINAZIONE DELL'ACETONE SULLE URINE DI FINE TURNO	25,80 €	31,00 €		1655

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
RAST PER TDI	19,10 €	22,90 €		1656
DETERMINAZIONE FENOLO (SU URINE FINE TURNO)	3,20 €	12,90 €		1657
DETERMINAZIONE PARAAMINOFENOLO URINARIO	0,00 €	0,00 €		1658
ACETATO DI ETILE SU URINE DI FINE TURNO	0,00 €	20,10 €		1659
AMP-CICLICO	19,10 €	22,90 €		1660
ACIDO IPPURICO * I.B.E.TOLUENE	5,80 €	15,50 €		1661
ACIDO METIL-IPPURICO * I.B.E. XILENE	5,80 €	25,00 €		1662
ACETATO DI BUTILE	0,00 €	0,00 €		1663
ORTO-CRESOLO Urinario Fine Turno	25,80 €	31,00 €		1664
1,2 DICLOROPROPANO	0,00 €	20,10 €		1665
IDROSSIPIRENE URINE FINE TURNO	5,80 €	15,50 €		1666
AMMINE TOTALI AROMATICHE FINE TURNO	5,80 €	15,50 €		1667
ACIDO S-FENILMERCAPTURICO	5,80 €	0,00 €		1668
ACIDO BUTOSSIACETICO Urine Fine Turno	0,00 €	55,00 €		1669
EMOGLOBINA GLICOSILATA (HbA1c)	4,70 €	18,00 €	90.28.1	1670
CICLOESANOLO Urine Fine Turno	0,00 €	15,00 €		1671
TOLUENE URINE FINE TURNO	6,90 €	25,80 €	90.36.3	1672
ACIDI MANDELICO + FENILGLIOSSILICO	0,00 €	20,00 €		1673
FRUTTOSAMMINA	4,30 €	5,20 €	90.25.1	1680
BICARBONATI EMATICI	0,95 €	7,20 €	90.10.2	1685
EMOGASANALISI	4,20 €	16,40 €	89.65.1	1690
CARBOSSIEMOGLOBINA	4,20 €	10,00 €	89.65.1	1691
METAEMOGLOBINA	4,20 €	3,50 €	89.65.1	1692
CALCIO TOTALE	1,10 €	5,00 €	90.11.4	1700

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CALCIO IONIZZATO Ca++	4,20 €	8,80 €	90.11.7	1701
CALCIO URINARIO	1,10 €	5,00 €	90.11.4	1710
CALCIURIA SU URINE SPONTANEE	1,10 €	5,00 €	90.11.4	1711
FOSFORO SIERICO	1,00 €	5,00 €	90.24.3	1720
FOSFORO URINARIO	1,00 €	5,00 €	90.24.3	1730
CISTINA URINARIA	8,35 €	70,00 €	90.35.3	1735
LITIO	7,00 €	9,00 €	90.17.C	1740
MAGNESIO	1,65 €	5,00 €	90.32.5	1750
MAGNESIO URINARIO	1,65 €	5,00 €	90.32.5	1751
MAGNESIO ERITROCITARIO	0,00 €	10,00 €		1752
PIOMBO EMATICO	6,90 €	25,80 €	90.36.3	1760
NICHEL URINARIO	6,90 €	25,80 €	90.34.2	1761
CROMO URINARIO	6,90 €	25,80 €	90.16.5	1762
ZINCOPROTOPORFIRINE	6,00 €	15,00 €	90.39.2	1763
ALA-U (ACIDO DELTA AMINOLEVULINICO)	11,15 €	21,70 €	90.02.3	1764
NICHEL SIERICO	6,90 €	25,80 €	90.34.2	1765
ARSENICO	0,00 €	35,00 €		1766
CADMIO EMATICO	8,20 €	15,00 €		1767
CROMO SIERICO	6,90 €	25,80 €	90.16.5	1768
ARSENICO Urine Inizio Turno	0,00 €	35,00 €		1769
PIOMBO URINARIO	6,90 €	25,80 €	90.36.3	1770
CADMIO URINE FINE TURNO	0,00 €	25,80 €		1771
STAGNO URINE FINE TURNO	6,90 €	15,00 €	90.36.3	1775
SODIO	0,85 €	5,00 €	90.40.4	1780
SELENIO	6,90 €	18,00 €	90.40.3	1781
SODIO URINARIO	0,85 €	5,00 €	90.40.4	1790
SODIO URINARIO SU URINE ESTEMPORANEE	0,85 €	5,00 €	90.40.4	1791

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
POTASSIO	1,25 €	5,00 €	90.37.4	1800
POTASSIO URINARIO	1,25 €	5,00 €	90.37.4	1810
POTASSIO URINARIO SU URINE ESTEMPORANEE	1,25 €	5,00 €	90.37.4	1811
CLORO	1,10 €	5,00 €	90.13.3	1820
CLORO URINARIO	1,10 €	5,00 €	90.13.3	1830
RAME	4,90 €	10,30 €	90.39.4	1840
RAME URINARIO	4,90 €	12,90 €	90.39.4	1850
ZINCO	6,50 €	10,30 €	90.45.4	1860
MANGANESE PLASMATICO	0,00 €	15,00 €		1861
ZINCO URINARIO	6,30 €	12,90 €		1870
UREA URINARIA	1,10 €	5,20 €	90.44.1	1880
ALLUMINIO PLASMATICO	0,00 €	20,00 €		1885
ALLUMINIO URINARIO	0,00 €	20,00 €		1886
ARGENTO URINARIO	0,00 €	25,00 €		1887
DETERMINAZIONE FLUORURI	6,90 €	7,50 €	90.34.4	1890
I.B.E. BENZENE	8,30 €	11,00 €		1900
BENZENE SERICO	8,30 €	11,00 €		1910
BENZENE URINE FINE TURNO	8,30 €	11,00 €		1911
ACIDO TRANS, TRANS-MUCONICO URINE FINE TURNO	5,80 €	15,50 €		1912
TIOCIANATI SERICI (Tra cianuri e tiocianati nel	0,00 €	0,00 €		1920
TIOCIANATI URINARI (Metabolita acido cianidrico)	0,00 €	0,00 €		1930
COBALTO PLASMATICO	0,00 €	20,00 €		1940
COBALTO URINARIO	6,90 €	20,00 €	90.16.5	1941
PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	3,70 €	20,00 €	90.37.8	1950

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
TRI-TEST	21,75 €	77,50 €	90.17.8	3000
SCREENING COMBINATO PER SINDROME DI DOWN NEL PRIMO	21,75 €	100,00 €	90.17.8	3001
PRENATAL SAFE 5	0,00 €	600,00 €		3002
PRENATAL SAFE KARYO	0,00 €	850,00 €		3003
PRENATAL SAFE KARYO PLUS	0,00 €	950,00 €		3004
PRENATAL SAFE 3	0,00 €	500,00 €		3005
ONCONEXT LIQUID SCAN	0,00 €	690,00 €		3006
BRCA1/BRCA2	0,00 €	500,00 €		3007
GENESAFE COMPLETE	0,00 €	350,00 €		3008
PRENATAL SAFE PLUS	0,00 €	700,00 €		3009
T3 (TRIIODOTIRONINA)	15,20 €	18,30 €		3010
PRENATAL SAFE 5DiGEORGE	0,00 €	640,00 €		3011
PROFILO TIROIDEO (T3,T4,TSH)	49,50 €	59,40 €		3015
T4 (TIROXINA)	15,20 €	18,30 €		3020
TSH (ORMONE TIREOSTIMOLANTE)	4,75 €	12,00 €	90.42.1	3030
TSH-REFLEX TEST	6,80 €	22,00 €	90.41.8	3031
TSI (IMMUNOGLOBULINE STIMOLANTI L	0,00 €	21,00 €		3035
FT3 (TRIIODOTIRONINA LIBERA)	4,80 €	11,00 €	90.43.3	3040
FT4 (TIROXINA LIBERA)	4,80 €	11,00 €	90.42.3	3050
TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	6,70 €	10,00 €		3060
hTG (TIREOGLOBULINA) ULTRASENSIBILE	13,35 €	20,00 €	90.41.5	3071
CURVA DA STIMOLO DA TRH x TSH	27,10 €	80,00 €	90.35.2	3080
ANTICORPI ANTI-TIROIDE	24,10 €	40,00 €		3090
ANTICORPI ANTI-TIROIDE (ANTI TIREOGLOBULINA)	7,80 €	20,00 €	90.54.4	3091
ANTICORPI ANTI-TIROIDE (AB ANTI-PEROSSIDASI TIROIDEA	8,50 €	20,00 €	90.51.4	3092

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANTICORPI ANTI RECETTORI-TSH	25,10 €	30,00 €	90.53.5	3093
IODIO URINARIO	0,00 €	40,00 €		3095
IODIO SIERICO	0,00 €	40,00 €		3096
OSTEOCALCINA	17,20 €	30,50 €	90.35.4	3100
CALCITONINA	12,35 €	20,00 €	90.11.5	3110
DESOSSIPIRIDINOLINA URINARIA	26,55 €	41,30 €	90.37.7	3111
PIRIDINOLINA URINARIA	26,55 €	41,30 €	90.37.7	3112
CTX (TELOPEPTIDE C-TERMINALE DEL COLLAGENE DI TIPO I)	18,90 €	45,00 €	90.41.6	3113
1-25 DIIDROSSI-VITAMINA D	0,00 €	22,90 €		3114
VITAMINA D3	11,15 €	22,90 €	90.44.6	3115
CTX URINE (Cross-linked C telopeptides of I collagen)	40,00 €	45,00 €		3116
CTX URINE (Cross-linked C telopeptideS of I collagen)	0,00 €	45,00 €		3117
VITAMINA D2	0,00 €	22,90 €		3118
PROPEPTIDE N-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE DI TIPO 1	0,00 €	50,00 €		3119
ALDOSTERONE	14,60 €	18,00 €	90.05.3	3120
ALDOSTERONE URINARIO	14,60 €	15,00 €	90.05.3	3121
FERRITINA	4,95 €	12,00 €	90.22.3	3130
ORMONE DELLA CRESCITA (hGH)	9,30 €	20,00 €	90.35.1	3140
DETERMINAZIONE SOMATOMEDINA-C (Insulin-like Growth Factor I	15,00 €	20,00 €	90.40.7	3141
I.G.F. BP-3	15,00 €	70,00 €	90.40.7	3142
INSULINEMIA	5,95 €	15,00 €	90.29.1	3151
GLUCAGONE	9,70 €	20,00 €	90.26.3	3153
GLUTATIONE TOTALE	9,70 €	35,00 €	90.26.3	3154
GLUTATIONE RIDOTTO	9,70 €	30,00 €	90.26.3	3155
GLUTATIONE PEROSSIDASI	9,70 €	30,00 €	90.26.3	3156

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
COENZIMA Q10	9,70 €	65,00 €	90.26.3	3157
GLUTATIONE ERITROCITARIO LIBERO (GSH)	9,70 €	30,00 €	90.26.3	3158
GLUTATIONE NEL SANGUE	0,00 €	110,00 €		3159
CURVA INSULINEMICA DA CARICO ORALE DI GLUCOSIO	26,95 €	35,00 €	90.28.5	3162
MALONDIALDEIDE PLASMATICA	0,00 €	50,00 €		3165
C-PEPTIDE PLASMATICO A DIGIUNO	2,60 €	15,00 €	90.11.1	3170
DOSAGGIO FRAZIONATO C-PEPTIDE	21,50 €	57,90 €	90.11.2	3171
DOSAGGIO C-PEPTIDE (test al glucagone)	2,60 €	15,00 €	90.11.1	3172
DETERMINAZIONE C-PEPTIDE	2,60 €	15,00 €	90.11.1	3173
PARATORMONE (PTH) INTATTO	8,80 €	30,00 €	90.35.5	3180
CISTATINA	3,95 €	25,00 €	90.13.A	3182
RENINA	22,75 €	26,00 €	90.40.2	3190
ANGIOTENSINA II	0,00 €	65,00 €		3191
ATTIVITA' DELLA RENINA	0,00 €	50,00 €		3192
ACIDO FOLICO	5,15 €	20,00 €	90.23.2	3200
VITAMINA B2	13,75 €	15,00 €	90.45.1	3201
VITAMINA K	0,00 €	175,00 €		3202
VITAMINA B 12	6,90 €	15,00 €	90.13.5	3210
DOSAGGIO ERITROPOIETINA	15,60 €	23,20 €	90.18.5	3211
VITAMINA B6	13,40 €	15,00 €		3212
VITAMINA A	0,00 €	30,00 €		3213
VITAMINA E	0,00 €	30,00 €		3214
VITAMINA B1	0,00 €	15,00 €		3215
VITAMINA B9	0,00 €	35,00 €		3216
VITAMINA H	0,00 €	60,00 €		3217

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
VITAMINA C	13,75 €	60,00 €	90.45.1	3218
VITAMINA B 12 (Holotranscobalamina)	6,90 €	15,00 €	90.13.5	3219
ORMONE CORTICOTROPO(ACTH)	10,85 €	25,00 €	90.15.2	3220
VITAMINA B3 (NICOTINAMIDE)	0,00 €	60,00 €		3221
PROVASOPRESSINA (COPEPTINA) PRECURSORE DELL'ADH	10,80 €	30,00 €	90.04.1	3240
RICERCA B-HCG SIERICHE (TEST DI GRAVIDANZA SU SIERO)	3,55 €	18,00 €	90.27.5	3253
ORMONE FOLLICOLOSTIMOLANTE-FSH	6,20 €	15,00 €	90.23.3	3300
INIBINA B	0,00 €	70,00 €		3301
ORMONE ANTI MULLERIANO (AMH)	24,85 €	50,00 €	90.16.6	3302
ORMONE LUTEINIZZANTE-LH	10,00 €	20,00 €		3310
PROLATTINA (PRL)	7,10 €	20,00 €	90.38.2	3320
MACRO PROLATTINA	0,00 €	200,00 €		3321
PROGESTERONE (PRG)	7,90 €	20,00 €	90.38.1	3330
17-IDROSSIPROGESTERONE	11,70 €	25,00 €	90.01.2	3340
TESTOSTERONE	6,90 €	15,00 €	90.41.3	3350
TESTOSTERONE LIBERO	13,90 €	20,00 €	90.41.4	3360
DIIDROTESTOSTERONE	21,90 €	27,50 €	90.17.5	3361
17-BETA ESTRADIOLO	7,50 €	18,00 €	90.19.2	3370
ESTRAMET	0,00 €	100,00 €		3372
PREGNENOLONE SOLFATO	0,00 €	70,00 €		3375
ESTRONE	15,00 €	23,00 €		3380
DHEA (DEIDROEPIANDROSTERONE)	13,60 €	18,00 €	90.17.2	3390
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEAS)	13,60 €	20,00 €	90.17.2	3400
ANDROSTENEDIONE	13,00 €	20,00 €	90.17.3	3410
ANDROSTENEDIOLO GLUCORONIDE	0,00 €	25,00 €	90.08.1	3411

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
HPL ORMONE LATTOGENO PLACENTALE	19,00 €	22,80 €	90.34.5	3420
ESTRIOLO SIERICO	19,10 €	22,90 €	90.19.3	3430
ESTRIOLO LIBERO (F E3)	7,50 €	22,90 €	90.19.2	3431
ESTRIOLO URINARIO	19,10 €	22,90 €	90.19.3	3440
HCG BETA GONADOTROPINA CORIONICA	3,55 €	20,00 €	90.27.5	3450
PROVASOPRESSINA (COPEPTINA) PRECURSORE DELL'ADH	10,80 €	30,00 €	90.04.1	3240
RICERCA B-HCG SIERICHE (TEST DI GRAVIDANZA SU SIERO)	3,55 €	18,00 €	90.27.5	3253
ORMONE FOLLICOLOSTIMOLANTE-FSH	6,20 €	15,00 €	90.23.3	3300
INIBINA B	0,00 €	70,00 €		3301
ORMONE ANTI MULLERIANO (AMH)	24,85 €	50,00 €	90.16.6	3302
ORMONE LUTEINIZZANTE-LH	10,00 €	20,00 €		3310
PROLATTINA (PRL)	7,10 €	20,00 €	90.38.2	3320
MACRO PROLATTINA	0,00 €	200,00 €		3321
PROGESTERONE (PRG)	7,90 €	20,00 €	90.38.1	3330
17-IDROSSIPROGESTERONE	11,70 €	25,00 €	90.01.2	3340
TESTOSTERONE	6,90 €	15,00 €	90.41.3	3350
TESTOSTERONE LIBERO	13,90 €	20,00 €	90.41.4	3360
DIIDROTESTOSTERONE	21,90 €	27,50 €	90.17.5	3361
17-BETA ESTRADIOLO	7,50 €	18,00 €	90.19.2	3370
ESTRAMET	0,00 €	100,00 €		3372
PREGNENOLONE SOLFATO	0,00 €	70,00 €		3375
ESTRONE	15,00 €	23,00 €		3380
DHEA (DEIDROEPIANDROSTERONE)	13,60 €	18,00 €	90.17.2	3390
DEIDROEPIANDROSTERONE SOLFATO (DHEAS)	13,60 €	20,00 €	90.17.2	3400

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANDROSTENEDIONE	13,00 €	20,00 €	90.17.3	3410
ANDROSTENEDILO GLUCORONIDE	0,00 €	25,00 €	90.08.1	3411
HPL ORMONE LATTOGENO PLACENTALE	19,00 €	22,80 €	90.34.5	3420
ESTRIOLO SIERICO	19,10 €	22,90 €	90.19.3	3430
ESTRIOLO LIBERO (F E3)	7,50 €	22,90 €	90.19.2	3431
ESTRIOLO URINARIO	19,10 €	22,90 €	90.19.3	3440
HCG BETA GONADOTROPINA CORIONICA	3,55 €	20,00 €	90.27.5	3450
ANTICORPI ANTI LISTERIA Ig Totali	10,10 €	20,00 €	90.96.8	4080
RICERCA LISTERIA SU FECI	0,00 €	10,30 €		4081
REAZIONE DI "WASSERMAN"	10,30 €	12,40 €		4090
TREPONEMA PALLIDUM TPHA/VDRL	6,65 €	5,20 €	91.10.B	4105
T.P.H.A. QUANTITATIVO	6,65 €	15,00 €	91.10.B	4111
ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM	6,65 €	12,90 €	91.10.B	4121
ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG	6,65 €	12,90 €	91.10.B	4122
ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM	6,65 €	12,90 €	91.10.B	4123
ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG	6,65 €	12,90 €	91.10.B	4124
ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM	6,65 €	12,90 €	91.10.B	4125
TREPONEMA PALLIDUM	0,00 €	70,00 €		4126
ANTICORPI ANTI-"CANDIDA"	14,50 €	28,40 €		4130
QUANTIFERON TB-GOLD PLUS	18,00 €	120,00 €		4151
AB anti-TOXOPLASMA GONDII	8,50 €	20,00 €	91.09.D	4200
AVIDITA' IgG TOXOPLASMA	31,00 €	35,00 €	9087426	4201
AB anti-TOXOPLASMA GONDII IgG	7,80 €	12,00 €	91.09.4	4202

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
AB anti-TOXOPLASMA GONDII IgM	7,80 €	12,00 €	91.09.4	4203
TRIPANOSOMA CRUZI	17,00 €	30,00 €	91.09.3	4205
AB anti-TOXOPLASMA GONDII IgA	0,00 €	35,00 €		4211
AB anti-RUBELLA VIRUS	11,45 €	25,00 €	91.26.D	4220
Ab anti-RUBELLA VIRUS IgG	6,70 €	12,50 €	91.26.E	4221
Ab anti-RUBELLA VIRUS IgM	8,50 €	12,50 €	91.26.4	4222
ANTICORPI anti-ROSOLIA (m.IFI)	11,45 €	28,40 €	91.26.D	4230
AB anti-CITOMEGALOVIRUS	8,40 €	26,00 €	91.15.F	4240
AVIDITA' IgG CITOMEGALOVIRUS	31,00 €	35,00 €	9087430	4241
AB anti-CITOMEGALOVIRUS IgG	8,50 €	14,00 €	91.14.1	4243
AB anti-CITOMEGALOVIRUS IgM	8,80 €	14,00 €	91.14.3	4244
DNA - CITOMEGALOVIRUS QUALITATIVO	44,30 €	105,00 €	91.15.C	4246
DNA - CITOMEGALOVIRUS QUANTITATIVO	44,30 €	105,00 €	91.15.C	4247
ANT.anti-CITOMEGALOVIRUS (IFI)	8,40 €	28,40 €	91.15.F	4250
AN.anti-HERPES SIMPLEX V.tipo1	6,00 €	21,00 €	91.21.B	4260
Anticorpi Anti COVID-19 IgG	0,00 €	15,00 €		4261
Anticorpi Anti COVID-19 IgM	0,00 €	15,00 €		4262
Anticorpi Anti COVID-19 IgM	14,00 €	17,50 €		4264
ANTICORPI SARS-CoV-2 IgG E IgM	10,00 €	0,00 €		4266
Anticorpi Anti COVID-19 IgG	14,00 €	17,50 €		4267
Anticorpi Anti COVID-19 IgM	14,00 €	5,00 €		4268
Anticorpi Anti COVID-19 IgA	14,00 €	15,00 €		4269
ANTICORPI ANTI HSV 1/2 IgM	6,00 €	15,00 €	91.21.B	4271
DOSAGGIO QUANTITATIVO DEGLI ANTICORPI ANTI	14,00 €	30,00 €		4272
Anticorpi Anti SARS-CoV-2 IgG (Nucleocapside)	14,00 €	30,00 €		4273

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
SARS-CoV-2 ANTICORPI NEUTRALIZZANTI (NAb)	14,00 €	30,00 €		4274
ANT. ANTI HERPES SIMPLEX 2 IgG	6,00 €	15,00 €	91.21.B	4275
SIEROLOGIA HERPES VIRUS TIPO 6 ANTI HHV6 IgG Abs	6,00 €	20,00 €	91.21.B	4276
ANT.anti-VARICELLA Z.	18,80 €	24,00 €	91.27.1	4280
VARICELLA Abs IgA	8,50 €	15,00 €	91.26.C	4281
ANT.anti-PAROTITE EP.(met.IFI)	20,20 €	22,00 €	91.25.1	4290
ANT.anti-CHLAMYDIA PSIT(m.IFI)	16,60 €	15,50 €	90.88.G	4300
FRANCISELLA IgG (TULAREMIA)	0,00 €	25,00 €		4301
FRANCISELLA IgM (TULAREMIA)	0,00 €	25,00 €		4302
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIAE IgM	16,60 €	20,00 €	90.88.G	4309
ANTICORPI anti-"CHLAMYDIA TRACHOMATIS"	16,60 €	15,50 €	90.88.G	4310
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIAE IgG	16,60 €	20,00 €	90.88.G	4311
CHLAMIDIA SU TAMPONE OCULARE	9,15 €	15,00 €	90.89.6	4312
ANTICORPI ANTI VIRUS RESPIRATO RIO SINCIZIALE Ig Totali	8,30 €	15,00 €	91.13.1	4313
ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS Ig TOTALI	28,00 €	15,00 €	91.12.5	4314
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIAE IgA	15,50 €	20,00 €		4315
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgG	14,70 €	25,00 €	90.88.H	4316
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgM	14,70 €	25,00 €	90.88.H	4317
ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgA	0,00 €	25,00 €		4318
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B (Abs)	20,70 €	25,00 €		4319
ANTICORPI anti- MORBILLO	18,80 €	32,00 €	91.24.3	4320

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANTICORPI ANTI ASPERGILLUS IgG	0,00 €	50,00 €		4321
HAEMOPHILUS INFLUENZAE TIPO B CONTROLLO IMMUNITARIO	20,70 €	25,00 €		4322
ANTICORPI ANTI VIRUS RESPIRATORIO SINCIZIALE	8,30 €	15,00 €	91.13.1	4323
ASPERGILLOSI ANTIGENE	0,00 €	30,00 €		4324
ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS IgG	28,00 €	15,00 €	91.12.5	4325
ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS IgM	28,00 €	15,00 €	91.12.5	4326
ANT. ANTI DIFTERITE	10,40 €	25,00 €	91.08.A	4327
EBV-DNA (Epstein Barr Virus)	47,85 €	110,00 €	91.12.2	4329
AB-ANTI-EPSTEIN BARR (VCA)	13,10 €	32,40 €	91.21.6	4330
SIERODIAGNOSI PAUL BUNNEL(MNI)	10,50 €	10,40 €		4331
ANTICORPI ANTI EPSTEIN BARR NUCLEAR ANTIGEN (EBNA) IgG	13,10 €	25,00 €	91.21.6	4332
ANTICORPI ANTI EPSTEIN BARR EA (Early)	13,10 €	25,00 €	91.21.6	4333
AB-ANTI-EPSTEIN BARR (VCA) IgG	13,10 €	15,00 €	91.21.6	4334
ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS Ig TOTALI	28,00 €	15,00 €	91.12.5	4335
ANTICORPI ANTI-BARTONELLA HENSELAE IgG	17,10 €	30,00 €	90.87.R	4336
ANTICORPI ANTI-BARTONELLA HENSELAE IgM	17,10 €	30,00 €	90.87.R	4337
AB-ANTI-EPSTEIN BARR (VCA) IgM	13,10 €	15,00 €	91.21.6	4338
ANTICORPI anti-"MYCOPLASMA PNEUMONIAE"	24,60 €	25,00 €	91.02.5	4340
Ab ANTI TUBERCOLOSI IgG	0,00 €	15,00 €		4342
Ab ANTI TUBERCOLOSI IgM	0,00 €	15,00 €		4343
ANTICORPI anti-"BORRELIA"	18,20 €	120,00 €		4344
ANTICORPI ANTI-SCHISTOSOMA MANSONI IgG	7,15 €	30,00 €	91.08.2	4345

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
GHEDINI-WEIMBERG x ECHINOCOCCO	14,50 €	12,90 €	90.90.E	4350
ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO Ig TOTALI	0,00 €	25,00 €		4351
ANTICORPI ANTI TRICHINOSI SCREENING	0,00 €	20,00 €		4352
ASCARIS Abs	0,00 €	20,00 €		4353
ECHINOCOCCO Abs SCREENING	0,00 €	60,00 €		4354
CISTICERCOSI Abs SCREENING TAENIA SOLIUM	0,00 €	20,00 €		4355
ANTICORPI ANTI AMEBA	0,00 €	40,00 €		4356
TOXOCARA Abs	0,00 €	40,00 €		4357
ANTICORPI ANTI FILARIA SCREENING	0,00 €	40,00 €		4358
ANTICORPI ANTI TOXOCARA CANIS IgG	0,00 €	40,00 €		4359
ANTICORPI anti-"LEISHMANIE"	16,90 €	28,00 €	90.96.1	4360
ANTICORPI anti LEISHMANIA	16,90 €	40,00 €	90.96.1	4361
LEISHMANIOSI ABS	16,90 €	28,00 €	90.96.1	4362
ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO IgG	0,00 €	60,00 €		4363
ANTICORPI anti-"COXIELLA BURNETI" (met. IFI)	25,80 €	33,60 €		4370
ANTICORPI anti-"LEGIONELLA PNEUMOPHILA" Ig	18,80 €	49,10 €	90.95.5	4380
RICERCA ANTIGENE LEGIONELLA SIEROGRUPPO 1	29,30 €	30,00 €	90.84.8	4381
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE Ag URINARIO	29,30 €	45,00 €	90.84.8	4382
ANTICORPI ANTI LEGIONELLA	18,80 €	49,10 €	90.95.5	4383
POLIOVIRUS ABS	8,30 €	35,00 €	91.13.1	4384
ANTICORPI ANTI ECHO VIRUS NEUROTROPI Ig TOTALI	0,00 €	26,00 €		4385
ANTICORPI ANTI COXSACKIE VIRUS B Abs Ig TOTALI	0,00 €	26,00 €		4386

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANTICORPI ANTI COXSACKIE VIRUS B TOTALI Abs IgM	0,00 €	26,00 €		4387
ANTICORPI ANTI ECHO VIRUS PNEUMOTROPI Ig TOTALI	0,00 €	26,00 €		4388
ANTICORPI ANTI COXSACKIE VIRUS A Abs Ig TOTALI	0,00 €	26,00 €		4389
ANTICORPI anti-"BORRELIA"	18,20 €	30,00 €	90.87.5	4390
ANTICORPI anti-HELICOBACTER P.	4,60 €	21,00 €	90.94.C	4391
ANTICORPI ANTI PICORNA VIRUS IgG+IgM (Coxsackies B1,2,3,4,	7,90 €	26,00 €		4392
TITOLAZIONE ANTICORPI ANTI HELICOBACTER PYLORI IgG	4,60 €	21,00 €	90.94.C	4393
DOSAGGIO IgG anti CagA	20,00 €	20,00 €		4394
ANTIGENE HELICOBACTER PYLORI	29,30 €	35,00 €	90.84.8	4395
ANTICORPI ANTI PARVOVIRUS B19	17,10 €	25,00 €	91.25.8	4396
IMMUNOGLOBULINE D	3,35 €	25,00 €	90.69.4	4401
IgA SALIVARE	6,75 €	30,00 €	90.67.5	4402
IMMUNOGLOBULINE IgG SOTTOCLASSI	45,20 €	80,00 €	90.68.4	4403
TITOLAZIONE ANTICORPI ANTI HELICOBACTER PYLORI IgA	4,60 €	30,00 €	90.94.C	4404
IMMUNOGLOBULINE IgA	3,35 €	10,00 €	90.69.4	4405
BREATH TEST AL LATTOSIO	21,20 €	80,00 €	45.29.3	4406
ANT. ANTI TOSSINA TETANICA IgG	12,90 €	25,00 €		4408
IMMUNOGLOBULINE IgG	3,35 €	10,00 €	90.69.4	4409
COMPLEMENTO TOTALE (CH 50)	3,20 €	7,80 €	90.60.2	4411
C1 INATTIVATORE	5,75 €	12,90 €	90.60.1	4412
FRAZIONE C1q DEL COMPLEMENTO	5,75 €	10,00 €	90.60.1	4413
C3 - ATTIVATORE	3,20 €	12,90 €	90.60.2	4414
COMPLEMENTO C1 ESTERASI QUALITATIVO E FUNZIONALE	0,00 €	30,00 €		4415

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
COMPLEMENTO C3 PROATTIVATORE	3,20 €	12,90 €	90.60.2	4416
IMMUNOGLOBULINE IgM	3,35 €	10,00 €	90.69.4	4417
BREATH TEST AL LATTULOSIO	21,20 €	80,00 €	45.29.3	4418
IMMUNOGLOBULINE IgG SOTTOCLASSI IgG1	5,60 €	20,00 €	90.68.4	4419
ALFA-1-ANTITRIPSINA	3,40 €	7,80 €	90.05.4	4420
IMMUNOGLOBULINE IgG SOTTOCLASSI IgG2	5,60 €	20,00 €	90.68.4	4421
IMMUNOGLOBULINE IgG SOTTOCLASSI IgG3	5,60 €	20,00 €	90.68.4	4422
IMMUNOGLOBULINE IgG SOTTOCLASSI IgG4	5,60 €	20,00 €	90.68.4	4423
BREATH TEST UREA C13	0,00 €	50,00 €		4424
BREATH TEST AL GLUCOSIO	0,00 €	80,00 €		4425
COMPLEMENTO C3	3,20 €	7,50 €	90.60.2	4426
COMPLEMENTO C4	3,20 €	7,50 €	90.60.2	4427
ALFA-2-MACROGLOBULINA	5,30 €	10,30 €	90.06.3	4430
ALFA 1 MICROGLOBULINA	7,15 €	25,80 €	90.06.2	4431
COMPLEMENTO C5	0,00 €	25,00 €		4439
APTOGLOBINA	5,10 €	6,20 €	90.09.1	4440
ANTICORPI ANTI COXSACKIE VIRUS B IgG	0,00 €	25,00 €		4441
ANTICORPI ANTI COXSACKIE VIRUS B IgM	0,00 €	25,00 €		4442
CERULOPLASMINA	4,00 €	7,80 €	90.12.5	4450
ANNEXINA V IgG	0,00 €	50,00 €		4451
ALFA-1-GLICOPROTEINA	5,30 €	10,30 €	90.06.1	4470
CATENE KAPPA E LAMBDA SIERICHE	10,65 €	12,00 €	90.28.4	4480
IMMUNOELETTROFORESI SIERICA	104,30 €	50,00 €		4481
IMMUNOELETTROFORESI URINARIA	104,30 €	50,00 €		4482

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE	10,65 €	40,00 €		4485
CATENE LEGGERE LIBERE URINARIE	10,65 €	40,00 €		4486
CATENE KAPPA E LAMBDA URINARIE	10,65 €	15,00 €	90.28.4	4490
PROTEINA DI "BENCE-JONES"	10,65 €	12,00 €	90.28.4	4491
ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgA	15,50 €	25,00 €		4495
ANTICORPI Anti Ag DELTA	0,00 €	16,00 €		4496
ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgG	15,50 €	25,00 €		4497
ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE IgM	15,50 €	25,00 €		4498
ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES CEREVISIAE (IgG + IgA)	25,00 €	25,00 €		4499
AUTOANTICORPI ANTI-NUCLEO(ANA)	8,50 €	20,00 €	90.52.4	4500
AUTOANTICORPI ANTI-NUCLEO(ANA)	8,50 €	20,00 €	90.52.4	4502
ANTICORPI ANTI ISTONI	0,00 €	30,00 €		4503
ANA REFLEX	8,50 €	40,00 €	90.52.4	4504
ANTICORPI ANTI-OVAIO	0,00 €	12,90 €	90.53.1	4505
ANTICORPI ANTI CUTE	0,00 €	40,00 €		4506
AUTOANTICORPI ANTI-DNA (nDNA)	8,00 €	14,30 €	90.48.3	4510
ANTICORPI ANTI DNA ASSOCIATI CON LUPUS ERITHEMATOSUS	8,00 €	14,30 €	90.48.3	4511
AUTO ANTICORPI ANTI-CITOPLASMA (ANCA)	12,60 €	21,00 €	90.48.2	4512
ANTICORPI ANTI MICROSOMA (LKM)	8,20 €	15,00 €	90.51.5	4513
AUTOANTICORPI ANTI-MITOCONDRIO (AMA)	8,30 €	12,90 €	90.52.1	4520
ANTICORPI ANTI CENTROMERO	9,35 €	20,00 €	90.47.F	4521
AUTOANTICORPI ANTI-MUSCOLO LISCIO (ASMA)	8,20 €	12,90 €	90.52.2	4530

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
AUTOANTICORPI ANTI-MUSCOLO STRIATO	20,15 €	12,90 €	90.52.3	4531
ANTICORPI ANTI MUSCOLO STRIATO	30,45 €	15,00 €	90.52.3	4536
ANTICORPI ANTI-MuSK	27,65 €	55,00 €	90.52.5	4537
AUTOANTICORPI ANTI-CELLULE PARIETALI GASTRICHE (APCA)	9,20 €	12,90 €	90.48.1	4540
ANTICORPI ANTI SURRENE	8,40 €	15,00 €		4545
AUTOANTICORPI ANTI-INSULA DI LANGHERANS (ICA)	9,50 €	10,40 €	90.50.5	4550
DETERMINAZIONE AUTOANTICORPI ANTI PIASTRINE	70,95 €	100,00 €	90.53.3	4551
AUTOANTICORPI ANTI-ENDOTELIO	0,00 €	25,00 €		4552
AUTOANTICORPI ANTICARDIOLIPINA	24,80 €	30,00 €	90.47.5	4553
ANTICORPI ANTI INSULINA	8,20 €	15,00 €	90.51.1	4555
GAD 65 (anticorpi anti-decarbossilasi dell'acido	9,50 €	30,00 €	90.49.7	4556
ANTICORPI ANTI IA2	0,00 €	45,00 €		4558
DETERMINAZIONE AUTOANTICORPI ANTI PIASTRINE	70,95 €	100,00 €	90.53.3	4559
IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	5,50 €	15,00 €		4562
RICERCA L.A.C. (Lupus anticoagulant)	4,10 €	23,20 €	90.46.5	4563
ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 3	8,00 €	50,00 €	90.48.3	4564
ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 1	8,00 €	50,00 €	90.48.3	4565
ANTICORPI ANTI BP230	8,00 €	50,00 €	90.48.3	4566
ANTICORPI ANTI BP180	8,00 €	50,00 €	90.48.3	4567
ANTICORPI ANTI RECETTORE ACETILCOLINA	27,55 €	50,00 €	90.53.9	4568
ANTICORPI ANTI-ZnT8	0,00 €	83,00 €		4569
ANTI ENA (Antigeni Nucleari Estraiibili)	68,40 €	75,00 €	9047307	4571

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANTICORPI ANTI ENA RNP	8,00 €	16,00 €	90.47.3	4572
ANTICORPI ANTI ENA RNP A	8,00 €	16,00 €	90.47.3	4573
ANTICORPI ANTI ENA RNP 68 kD	8,00 €	16,00 €	90.47.3	4574
ANTICORPI ANTI FATTORE INTRINSECO	8,00 €	35,00 €	90.48.3	4575
PANNELLO LES	0,00 €	100,00 €	9047307	4576
AUTOANTICORPI ANTI-ENA Determinazione	8,00 €	20,00 €	90.47.3	4577
TITINA Abs	0,00 €	50,00 €		4578
ANTICORPI ANTI ENA SSA (Ro)	10,95 €	16,00 €	90.47.B	4579
IDENTIF.QUALIT.CRIOGLOBULINE	1,55 €	5,00 €	90.61.1	4580
AGGLUTININE A FRIGORE	7,40 €	12,90 €	90.46.3	4581
ANTICORPI ANTI ENA SSB (La)	10,95 €	16,00 €	90.47.C	4582
ANTICORPI ANTI RETICOLINA	15,50 €	40,00 €		4583
ANTICORPI ANTI GLIADINA NATIVA (Ricerca degli anticorpi)	20,60 €	25,00 €	90.49.5	4589
ANTICORPI anti-ENDOMISIO (IgA) (Substrato: esofago di primat	12,10 €	25,00 €	90.47.E	4591
Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI IgA	9,70 €	22,50 €	90.53.D	4592
ANTICORPI anti-ENDOMISIO (IgG) (Substrato: esofago di primat	23,20 €	25,00 €		4593
CROMOGRANINA A	24,85 €	65,00 €	90.16.6	4594
Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI IgG	9,70 €	20,00 €	90.53.D	4596
ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA IgG	8,90 €	12,50 €	90.49.5	4597
ANTICORPI ANTI GLIADINA DEAMIDATA IgA	8,90 €	12,50 €		4598
Ab ANTI TRANSGLUTAMINASI	9,70 €	20,00 €	90.53.D	4599
TITOLO ANTI-STREPTOLISINICO	4,90 €	9,40 €	91.08.5	4600
ANTICORPI ANTI-DNasi B	4,90 €	10,00 €	91.08.5	4601

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
PROTEINA C REATTIVA	3,25 €	9,40 €	90.72.3	4610
PROTEINA C REATTIVA AD ALTA SENSIBILITA'	3,25 €	25,00 €	90.72.3	4611
PROCALCITONINA	55,15 €	50,00 €	90.40.9	4612
TNF (Tumor Necrosis Factor)	19,60 €	50,00 €		4613
FATTORE REUMATOIDE (RA TEST)	3,85 €	7,80 €	90.64.2	4620
PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA (ECP)	9,85 €	60,00 €	90.68.6	4625
WAALER-ROSE	2,10 €	5,20 €		4630
STREPTO M TEST	4,90 €	7,80 €	91.08.5	4640
STREPTOZYME	4,90 €	8,00 €	91.08.5	4650
TITOLO IALURONIDASICO	6,20 €	7,80 €		4660
TITOLO ANTISTAFILOLISINICO	6,20 €	6,50 €		4670
TITOLO ANTISTREPTOKINASICO	10,30 €	10,30 €		4680
ANTICORPI ANTI INFLUENZA A/B	0,00 €	50,00 €		4684
ANTICORPI ANTI-PARAINFLUENZA VIRUS	0,00 €	50,00 €		4685
ANTICORPI ANTI INFLUENZA A SCREENING TEST	0,00 €	50,00 €		4686
POLISACCARIDE "C"	6,20 €	7,40 €		4690
ANTICORPI ANTI LEGIONELLA PNEUMOPHILA (IgG + IgM)	18,80 €	49,10 €	90.95.5	5000
C.E.A. (ANTIGENE CARCINO EMBRIONALE)	6,20 €	15,00 €	90.56.3	5010
S-100	6,45 €	55,00 €	90.72.6	5011
ALFA 1 FETOPROTEINA	7,40 €	15,00 €	90.05.5	5020
CA-125 (Carboydrate Antigen 125)	13,00 €	22,00 €	90.55.1	5030
HE4 (Ovarian Cancer Marker)	0,00 €	80,00 €		5035
ALGORITMO ROMA	0,00 €	100,00 €		5036

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CARCINOMA CELL. SQUAMOSE (SCC o TA4)	0,00 €	60,00 €		5037
Ca 19-9	6,90 €	20,00 €	90.55.3	5040
Ca 15-3	6,80 €	20,00 €	90.55.2	5050
ANTICORPI ANTI ANTIGENI ONCONEURONALI	18,00 €	120,00 €	9054401	5055
ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI Profilo completo IgG	0,00 €	50,00 €	9001119	5058
ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI Profilo completo IgM	0,00 €	50,00 €	9001119	5059
MCA	19,10 €	22,90 €	90.56.2	5060
Ca 50	14,50 €	20,00 €		5070
CA 72-4 (TUMOR ASSOCIATED GLYCOPROTEIN-72)	6,90 €	22,10 €	90.55.3	5075
NSE (ENOLASI NEUROSPECIFICA)	16,60 €	23,00 €	90.18.4	5080
TPA	6,20 €	20,00 €	90.56.3	5090
PAP(FOSF.ACIDA PROSTATICA)	2,00 €	15,00 €	90.23.4	5100
PSA(ANT.PROSTATICO SPECIFICO)	3,95 €	13,00 €	90.56.9	5110
PSA LIBERO	3,95 €	20,00 €	90.56.9	5111
INDICE PHI (Indice di salute della prostata)	0,00 €	150,00 €		5112
PSA-REFLEX TEST	3,95 €	25,00 €	90.56.9	5113
BETA-2 MICROGLOBULINA	4,35 €	15,00 €	90.10.1	5120
BETA-2 MICROGLOBULINA URINARIA	4,35 €	15,00 €	90.10.1	5121
ANTICORPI ANTI-BETA 2 GLICOPROTEINA	62,10 €	75,00 €	9047301	5122
BETA-2 MICROGLOBULINA URINE ESTEMPORANEE	4,35 €	15,00 €	90.10.1	5123
CYFRA 21-1	18,60 €	25,40 €	90.61.3	5130
PANNELLO EPATOPATIE AUTOIMMUNI	0,00 €	60,00 €		5472
ANTICORPI Anti Ag DELTA IgM	0,00 €	16,00 €		5500

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
MARKERS EPATITE VIRALE B	26,20 €	90,00 €	91.18.6	5502
ANTICORPI ANTI CITRULLINA (peptide)	10,40 €	30,00 €	90.47.D	5511
ANTIGENE Au (HBsAg)	4,10 €	18,00 €	91.18.5	5520
ANTICORPI ANTI-Au	4,75 €	15,00 €	91.18.3	5530
ANTIGENE “ e “	5,35 €	15,00 €	91.18.4	5540
ANTICORPO anti- “ e “	5,40 €	15,00 €	91.18.2	5550
ANTICORPI anti- “core”	26,20 €	15,00 €		5560
ANTICORPI anti- “core” IgM	10,00 €	15,00 €		5570
ANTICORPI anti- “delta”	22,00 €	15,00 €	91.20.7	5580
ANTICORPI anti- “delta” IgM	22,00 €	26,10 €	91.20.7	5590
ANTICORPI ANTI-EPATITE “A”IgG	7,15 €	15,00 €	91.17.8	5600
ANTICORPI ANTI-EPATITE “A” IgM	5,70 €	15,00 €	91.17.6	5610
ANTICORPI ANTI-EPATITE “E” IgG	0,00 €	30,00 €		5611
ANTICORPI ANTI-EPATITE “E” IgM	0,00 €	30,00 €		5612
ANTICORPI anti-HCV	6,95 €	18,00 €	91.19.5	5620
HCV-RIBA:DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HCV (METODO “IMMUNOBLOT”)	69,80 €	83,70 €		5621
HCV-RNA QUALITATIVO	41,65 €	130,00 €	91.19.3	5622
HBV-DNA QUANTITATIVO	46,45 €	110,00 €	91.17.4	5623
HCV-RNA QUANTITATIVO	0,00 €	130,00 €		5624
HCV-RNA GENOTIPO	80,70 €	130,00 €	91.20.2	5625
HIV-RNA QUANTITATIVO	63,00 €	130,00 €		5626
HCV-RIBA TEST SUPPLEMENTARE DI CONFERM	69,80 €	83,70 €		5627
HIV 1 e 2 Ag/Ab	12,05 €	25,00 €	91.23.F	5640
A. ANTI HTLV I/II SCREENING	16,35 €	35,00 €	91.26.3	5641
HIV1/HIV2 RIBA	12,05 €	83,70 €	91.23.F	5642

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
MALARIA IgG	12,05 €	25,00 €	91.23.F	5650
PARASSITA MALARICO RICERCA ANTIGENICA	12,05 €	25,00 €	91.23.F	5651
ANTICORPI ANTI MALARIA IgG E IgM	12,05 €	25,00 €	91.23.F	5652
RICERCA RNA VIRUS SARS-CoV-2 SU TAMPONE NASO-FARINGEO	60,00 €	60,00 €		6000
RICERCA Ag SARS-CoV-2 SU TAMPONE RINO-FARINGEO	0,00 €	15,00 €		6001
RICERCA Ag SARS-CoV-2 SU TAMPONE RINO-FARINGEO	0,00 €	25,00 €		6002
RICERCA RNA VIRUS SARS-CoV-2 SU SALIVA	60,00 €	60,00 €		6003
RICERCA RNA VIRUS SARS-CoV-2 SU TAMPONE NASO-FARINGEO	60,00 €	60,00 €		6009
DIGOSSINA	7,00 €	20,00 €	90.17.C	6010
CHINIDINA	10,60 €	12,90 €		6020
LIDOCAINA	10,60 €	12,90 €		6030
TEOFILLINA	7,00 €	21,00 €	90.17.C	6040
CARBAMAZEPINA	7,00 €	16,10 €	90.17.C	6050
MONOIDROSSICARBAMAZEPINA	0,00 €	25,00 €		6051
BENZODIAZEPINE	7,00 €	25,00 €	90.17.C	6052
CLOBAZAM	7,00 €	35,00 €	90.17.C	6053
CLOBAZAM	7,00 €	35,00 €	90.17.C	6054
DIAZEPAM	7,00 €	21,00 €	90.17.C	6055
CLOMIPRAMINA	7,00 €	60,00 €	90.17.C	6056
CLOMIPRAMINA E METABOLITI	0,00 €	53,80 €		6057
CLOZAPINA SIERICA	7,00 €	55,00 €	90.17.C	6058
BENZODIAZEPINE SIERICHE	7,00 €	25,00 €	90.17.C	6059
DEFENILIDANTOINA	7,00 €	22,90 €	90.17.C	6060

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
LORAZEPAM SIERICO	7,00 €	45,00 €	90.17.C	6061
RIVAROXABAN (Xarelto)	0,00 €	60,00 €		6062
FENOBARBITAL	7,00 €	15,00 €	90.17.C	6070
TOPAMAX (TOPIRAMATO)	0,00 €	60,00 €		6075
ACIDO VALPROICO	7,00 €	12,90 €	90.17.C	6080
LEVETIRACETAM	7,00 €	50,00 €	90.17.C	6081
GABAPENTINA (NEURONTINA)	0,00 €	70,00 €		6082
LAMOTRIGINA	7,00 €	20,00 €	90.17.C	6086
TACROLIMUS (FK506)	7,00 €	31,00 €	90.17.C	6087
LACOSAMIDE	0,00 €	50,00 €		6088
FLECAINIDE	0,00 €	60,00 €		6089
ETOSUCCIMIDE	7,00 €	12,90 €	90.17.C	6090
AMIODARONE	10,60 €	50,00 €		6091
PRIMIDONE	0,00 €	20,00 €		6092
EVEROLIMUS	7,00 €	50,00 €	90.17.C	6093
LEVODOPA	19,55 €	22,90 €	90.03.6	6095
DOPAMINA URINARIA	19,55 €	22,90 €	90.03.6	6096
DOPAMINA PLASMATICA	19,55 €	22,90 €	90.03.6	6097
CANNABINOIDI URINARI (test di screening)	27,75 €	12,90 €	90.40.8	6100
MULTIDRUG 5 TEST (test di screening)	0,00 €	60,00 €		6101
MDMA (test di screening)	27,75 €	15,50 €	90.40.8	6103
OPPIACEI URINARI (test di screening)	27,75 €	12,90 €	90.40.8	6110
COCAINA URINARIA (test di screening)	27,75 €	12,90 €	90.40.8	6120
ANFETAMINE URINARIE (test di screening)	27,75 €	15,50 €	90.40.8	6125

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
BENZODIAZEPINE URINARIE (test di screening)	27,75 €	15,50 €	90.40.8	6126
METANFETAMINE URINARIE (test di screening)	27,75 €	15,50 €	90.40.8	6127
METADONE URINARIO (test di screening)	27,75 €	12,90 €	90.40.8	6128
BUPRENORFINA URINARIA (test di screening)	27,75 €	20,50 €	90.40.8	6129
ALCOOL ETILICO SIERICO	4,40 €	22,90 €	90.20.1	6130
ETANOLO URINARIO (Test di screening)	0,00 €	21,00 €		6131
BARBITURICI URINARI (test di screening)	7,00 €	13,00 €	90.17.C	6132
METANOLO URINARIO	0,00 €	21,00 €		6133
ETILGLUCURONIDE MATRICE URINARIA	0,00 €	55,00 €		6134
CICLOSPORINA	7,00 €	22,00 €	90.17.C	6140
METOTREXATE	7,00 €	22,90 €	90.17.C	6150
17-KETOSTEROIDI	10,60 €	18,10 €		6200
17-IDROSSICORTICOSTEROIDI	11,40 €	18,10 €	90.01.4	6210
5-IDROSSIINDOLACETICO	14,10 €	25,80 €	90.02.1	6220
OSSALURIA	8,35 €	15,00 €	90.35.3	6221
OSSALATI URINARI	8,35 €	15,00 €	90.35.3	6222
ACIDO OSSALICO SIERICO	8,35 €	15,50 €	90.35.3	6223
CITRATURIA	3,40 €	15,00 €	90.02.2	6224
AMINOACIDURIA	3,40 €	240,00 €	90.02.2	6225
ACIDO VANILMANDELICO	13,55 €	25,80 €	90.38.G	6230
ACIDO OMOVANILLICO	13,55 €	15,00 €	90.38.G	6235
CATECOLAMINE PLASMATICHE	19,55 €	25,00 €	90.03.6	6241
CATECOLAMINE FRAZIONATE URINARIE	19,55 €	30,00 €	90.03.6	6242
METANEFRIINE URINARIE	0,00 €	30,00 €		6243
METANEFRIINE PLASMATICHE	0,00 €	90,00 €		6244

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
METOSSIAMINE PLASMATICHE	0,00 €	60,00 €		6245
NORMETANEFrine URINARIE	0,00 €	20,00 €		6246
METANEFrine PLASMATICHE LIBERE	0,00 €	90,00 €		6247
ACE (Enzima di conversione dell'angiotensina)	17,45 €	31,00 €	90.17.E	6250
11-DESOSSICORTICOSTEROIDI	16,40 €	25,80 €	90.01.1	6260
ANISAKIASE Abs	0,00 €	40,00 €		6498
IgE TOTALI (prist)	6,60 €	18,00 €	90.68.3	6500
PORFIRINE TOTALI URINARIE	19,40 €	30,00 €	90.37.1	6501
PORFIRINE FRAZIONATE	50,00 €	50,00 €		6502
PRECIPITINE PER ALVEOLITE ALLERGICA	0,00 €	30,00 €		6503
SCREENING MULTIALLERGICO QUALITATIVO ADULTI	0,00 €	30,00 €		6504
RAST EPITELI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6510
RAST INSETTI	8,95 €	12,00 €	90.68.1	6515
RAST MUFFE	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6520
RAST INALANTI MIX: betulla, olivo,erba mazzolina,parieta-	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6525
RAST GLY M6 GLYCINE MAX	8,95 €	50,00 €	90.68.1	6529
RAST ALIMENTI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6530
MIX ALIMENTI: Albume d'uovo, Tuorlo d'uovo,	8,95 €	15,00 €	90.68.1	6531
RAST ALIMENTI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6532
MOLECOLA ALLERGENICA GRAMINACEE E PHLEUM PRATENSE	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6533
MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI "Omega-5 Gliadin Triticum spp	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6534
MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI "Prunus persica" f420	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6535

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI "Prunus persica" f421	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6536
MOLECOLA ALLERGENICA GRAMINACEE E PHLEUM PRATENSE	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6537
MOLECOLA ALLERGENICA GRAMINACEE E PHLEUM PRATENSE	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6538
MOLECOLA ALLERGENICA ERBE "PARIETARIA JUDAICA"	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6539
RAST ERBE	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6540
MIX CARNI: Maiale, manzo, pollo, agnello	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6541
MOLECOLA ALLERGENICA GRAMINACEE E PHLEUM PRATENSE	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6542
MIX FRUTTA: arancia, mela, banana, pesca	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6543
MIX ALIMENTI PER INFANZIA: Albume d'uovo, Latte,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6544
MIX GRAMINACEE: Dactylis Glomerata, Festuca	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6545
RAST AMBIENTALE MIX: Dermatophagoides pteronyssinu	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6546
RAST ERBE MIX: Ambrosia Elatior, Artemisia	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6547
MIX FRUTTA ESOTICA: kiwi, mango, banana, ananas	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6548
MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI "Prunus persica" f419	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6549
RAST ALBERI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6550
MOLECOLA ALLERGENICA GRAMINACEE E PHLEUM PRATENSE	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6551
MOLECOLA ALLERGENICA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINU	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6552
MOLECOLA ALLERGENICA DERMATOPHAGOIDES PTERONYSSINU	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6553
MOLECOLA ALLERGENICA POLLINE ALBERI "BETULA VERRUCOSA"	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6554

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI "Penaeus aztecus" f351	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6555
GLIADINA GLIADINA	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6556
API M1 APIS MELLIFERA	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6557
VES V5 VESPULA VULGARIS	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6558
API M10 APIS MELLIFERA	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6559
RAST GRAMINACEE (mix graminacee comprende :	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6560
MIX 2 GRAMINACEE (comprende erba canina,canna	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6561
MIX MUFFE (Penicillium Notatum,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6562
MIX ALIMENTI: Arachide, merluzzo, latte di	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6563
MIX FARINE : Grano, Orzo, Avena,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6564
MIX GRAMINACEE COMPRENDE: Erba canina, Canna di palude,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6565
MIX PESCI: Merluzzo, Granchio, Scampo,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6566
MIX ALIMENTI PER L'INFANZIA Albume d'uovo, Latte, Grano,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6567
MIX ALIMENTI PER L'INFANZIA Albume d'uovo, Latte,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6568
MOLECOLA ALLERGENICA ARA H9 ARACHIS HYPOGAEA	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6569
RAST ACARI E POLVERI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6570
MOLECOLA ALLERGENICA GLY M5 GLYCINE MAX	8,95 €	25,00 €	90.68.1	6571
RAST ERBE MIX 1: Ambrosia elatior, Artemisia	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6575
RAST AMBIENTALE MIX: Dermatophagoides pteronyssinu	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6576
RAST ERBE MIX 2: Ambrosia Elatior, Artemisia	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6577

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
MIX ALBERI 2: Betula Alba,Corylus Avellana,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6578
MIX ALBERI 3: Acer Negrundo, Fagus Species,	8,95 €	10,00 €	90.68.1	6579
RAST FARMACI	8,95 €	15,00 €	90.68.1	6580
ACIDO ACETILSALICILICO IgE	8,95 €	30,00 €	90.68.1	6581
RAST ERBE MIX: Ambrosia Elatior, Artemisia	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6582
RAST AMBIENTALE MIX: Dermatophagoides pteronyssinu	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6583
RAST PARASSITI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6584
RAST ALLERGENI PROFESSIONALI	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6585
MIX FARINE : Grano, Mais, Avena,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6586
MIX MUFFE (Penicillium Notatum,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6587
MIX ALBERI: Acer Negrundo, Betulla Verru-	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6588
MIX ALBERI: Juniperus Sabinoides, Quercus	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6589
ISTAMINA URINARIA	25,80 €	70,00 €		6590
MIX ALIMENTI: pisello, fagiolo, carota,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6591
MIX ALIMENTI MARE: merluzzo, gambero, mitilo,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6592
MIX ALIMENTI: sesamo, lievito, aglio,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6593
MIX NOCI: arachide, nocciola,	8,95 €	13,00 €	90.68.1	6594
ISTAMINA PLASMATICA	25,80 €	70,00 €		6600
DAO TEST (Diammino ossidasi attivita')	0,00 €	70,00 €		6601
ALEX TEST - TEST ALLERGIE	0,00 €	185,00 €		6900
INTOLLERANZA ALIMENTARE IgG - FOX TEST	0,00 €	185,00 €		6901
ESAME COLTURALE	21,95 €	8,00 €	90.93.3	7000
URINOCOLTURA	16,40 €	20,00 €	90.94.2	7010

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ANAEROBI URINARI	19,45 €	15,00 €	90.88.E	7011
ESAME CULTURALE ANAEROBI	19,45 €	15,00 €	90.88.E	7012
COPROCOLTURA	18,35 €	22,00 €	90.94.3	7020
ES.COLTURALE TAMP.ORO-FARINGEO	21,20 €	23,00 €	90.93.5	7030
TEST RAPIDO PER RICERCA STREPTOCOCCUS PYOGENES	21,20 €	22,00 €	90.93.5	7031
RICERCA MICETI SU FECI I CAMPIONE	15,70 €	6,00 €	90.98.4	7035
RICERCA MICETI SU FECI II CAMPIONE	15,70 €	6,00 €	90.98.4	7036
RICERCA MICETI SU FECI III CAMPIONE	15,70 €	6,00 €	90.98.4	7037
ES.COLTURALE TAMP.TONSILLARE	21,20 €	7,00 €	90.93.5	7040
ES.COLT.TAMP.LINGUO-PALATALE	21,20 €	7,00 €	90.93.5	7041
RICERCA MICETI IN CAMPIONI BIOLOGICI DIVERSI	15,70 €	10,00 €	90.98.4	7042
ESAME CULTURALE	21,95 €	21,00 €	90.93.3	7043
ESAME CHIMICO-FISICO E MICROSCOPICO DEL LIQUIDO	9,05 €	3,10 €	90.32.1	7044
TAMPONE RETTALE PER RICERCA STREPTOCOCCO AGALACTIAE	4,50 €	13,00 €		7045
ESAME CULTURALE TAMPONE PREPUZIALE	14,90 €	8,00 €	90.93.B	7046
STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINO-RETTALE	4,50 €	13,00 €	91.08.4	7047
ES.COLTURALE TAMPONE NASALE	21,20 €	22,00 €	90.93.5	7060
ES.COLTURALE TAMPONE OCULARE	21,95 €	8,00 €	90.93.3	7070
ES.COLTURALE TAMPONE CUTANEO	21,95 €	8,00 €	90.93.3	7080
ES.COLTURALE TAMPONE VAGINALE	14,90 €	18,00 €	90.93.B	7090
TAMPONE VAGINALE PER RICERCA STREPTOCOCCO AGALACTIAE	4,50 €	10,00 €		7092
EUBIOME	0,00 €	190,00 €		7093

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
ENDOMETRIOME	0,00 €	290,00 €		7094
EUBIOME ACTIVE	0,00 €	130,00 €		7095
ES.COLTURALE TAMPONE VULVARE	14,90 €	10,00 €	90.93.B	7100
ES.COLTURALE TAMPONE URETRALE	21,95 €	23,00 €	90.93.3	7110
ES.COLTURALE LIQUIDO SEMINALE	14,90 €	20,00 €	90.93.B	7120
ANTICORPI ANTI-SPERMATOZOI Ig TOTALI	0,00 €	25,00 €	90.54.2	7121
ESAME COLTURALE ESCREATO	21,95 €	7,80 €	90.93.3	7130
ESAME COLTURALE PUS	21,95 €	8,00 €	90.93.3	7140
ESAME COLTURALE CUTE E ANNESSI CUTANEI	15,70 €	20,00 €	90.98.4	7150
EMOCOLTURA	25,95 €	35,00 €	90.94.1	7160
ESAME PARASSITOLOGICO FECI (con arricchimento)	5,60 €	10,00 €	91.05.2	7200
ESAME PARASSITOLOGICO FECI (con arricchimento)	5,60 €	8,50 €	91.05.2	7202
ESAME PARASSITOLOGICO FECI (con arricchimento)	5,60 €	8,50 €	91.05.2	7203
GIARDIA Ag RICERCA DIRETTA	0,00 €	15,00 €		7204
STRONGILOIDIASI (ANGUILLOSI) IgG	0,00 €	35,00 €		7205
21 IDROSSILASI Abs	0,00 €	70,00 €		7206
CRIPTOSPORIDIUM FECI	0,00 €	30,00 €		7207
ANTICORPI ANTI-STRONGYLOIDES STERCORALIS IgG - IgM	0,00 €	35,00 €		7208
ESAME CHIMICO-FISICO E MICROSCOPICO DELLE FECI	6,10 €	10,30 €		7210
CHIMOTRIPSINA FECALE	5,75 €	30,00 €	90.13.1	7211
STEATOCRITO (PERCENTUALE DEI GRASSI SUL	0,00 €	15,00 €		7212
SANGUE OCCULTO NELLE FECI I CAMPIONE	3,45 €	10,00 €	90.21.4	7220

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CALPROTECTINA FECALE	15,95 €	40,00 €	90.12.A	7221
SANGUE OCCULTO NELLE FECI II CAMPIONE	3,45 €	10,00 €	90.21.4	7222
SANGUE OCCULTO NELLE FECI III CAMPIONE	3,45 €	10,00 €	90.21.4	7223
SANGUE OCCULTO NELLE FECI IV CAMPIONE	3,45 €	10,00 €	90.21.4	7224
RICERCA TOSSINA A CLOSTRIDIUM DIFFILE	43,70 €	50,00 €	90.90.6	7225
SANGUE OCCULTO NELLE FECI V CAMPIONE	3,45 €	10,00 €	90.21.4	7226
ZONULINA FECALE	3,45 €	115,00 €	90.21.4	7227
ZONULINA SIERICA	0,00 €	65,00 €		7228
LATTOFERRINA FECALE	0,00 €	50,00 €		7229
INTRADERMOREAZIONE CON PPD	5,90 €	10,30 €	90.70.3	7230
ESAME CHIMICO DEL CALCOLO RENALE	6,35 €	15,00 €	90.12.1	7242
ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO LATTE	4,00 €	22,00 €	90.29.3	7250
RICERCA HERPES VIRUS SU TAMPONE VAGINALE	12,10 €	12,20 €		7290
RICERCA MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI	98,30 €	30,00 €	91.01.9	7300
MICOPLASMA SU TAMPONE VAGINALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7310
MICOPLASMA SU LIQUIDO SEMINALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7311
MICOPLASMA SU TAMPONE ANALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7312
MYCOPLASMA HOMINIS DNA SU TAMPONE CERVICALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7313
MYCOPLASMA HOMINIS DNA SU TAMPONE URETRALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7314
MYCOPLASMA HOMINIS DNA SU LIQUIDO SEMINALE	11,65 €	15,00 €	91.02.A	7315
GONOCOCCO DNA SU TAMPONE CERVICALE	8,80 €	10,00 €	91.03.5	7316

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
GONOCOCCO DNA SU TAMPONE URETRALE	8,80 €	10,00 €	91.03.5	7317
GONOCOCCO DNA SU LIQUIDO SEMINALE	8,80 €	10,00 €	91.03.5	7318
UREAPLASMA SU URINE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7319
MICOPLASMA SU TAMPONE URETRALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7320
MYCOPLASMA SU URINE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7321
UREAPLASMA SU TAMP.URETRALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7322
UREAPLASMA SU TAMP.VAGINALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7323
UREAPLASMA SU LIQUIDO SEMINALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7325
RICERCA DIRETTA UREAPLASMA DNA SU LIQUIDO SEMINALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7326
RICERCA DIRETTA UREAPLASMA DNA SU URINE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7327
RICERCA DIRETTA UREAPLASMA DNA SU TAMPONE URETRALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7328
RICERCA DIRETTA UREAPLASMA DNA SU TAMPONE CERVICALE	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7329
CLAMIDIA SU TAMPONE CERVICALE	9,15 €	7,70 €	90.89.6	7330
CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA SU TAMPONE CERVICALE	47,85 €	20,00 €	91.12.2	7331
TRICHOMONAS VAGINALIS DNA SU TAMPONE CERVICALE	14,90 €	20,00 €	90.93.B	7332
TRICHOMONAS VAGINALIS DNA SU LIQUIDO SEMINALE	14,90 €	20,00 €	90.93.B	7333
RICERCA DIRETTA CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA SU	47,85 €	15,80 €	91.12.2	7334
ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO ENDOCERVICALE:	101,00 €	105,00 €	90.93.C	7335
ESAME MICROBIOLOGICO DEL SECRETO URETRALE:	70,50 €	105,00 €	90.93.D	7336
CLAMIDIA SU TAMPONE URETRALE	9,15 €	7,70 €	90.89.6	7340
CHLAMIDIA T. SU URINA	9,15 €	10,00 €	90.89.6	7341

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CLAMIDIA SU LIQUIDO SEMINALE	9,15 €	10,00 €	90.89.6	7342
CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA SU TAMPONE URETRALE	47,85 €	20,00 €	91.12.2	7343
CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA SU LIQUIDO SEMINALE	47,85 €	20,00 €	91.12.2	7344
RICERCA DIRETTA CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA SU URINE	47,85 €	15,80 €	91.12.2	7345
RICERCA DIRETTA CHLAMYDIA TRACHOMATIS DNA OCULARE	47,85 €	15,80 €	91.12.2	7346
RICERCA DIRETTA GONOCOCCO DNA SU URINE CON METODO	8,80 €	9,20 €	91.03.5	7347
RICERCA DIRETTA MYCOPLASMA HOMINIS DNA SU URINE CON	11,65 €	14,00 €	91.02.A	7348
GONOCOCCO SU TAMPONE VAGINALE	8,80 €	8,00 €	91.03.5	7350
GONOCOCCO SU LIQUIDO SEMINALE	8,80 €	8,00 €	91.03.5	7351
GARDNERELLA VAGINALIS	4,60 €	8,00 €		7352
GONOCOCCO SU URINE	8,80 €	8,00 €	91.03.5	7353
GONOCOCCO SU TAMPONE URETRALE	8,80 €	8,00 €	91.03.5	7360
RICERCA ADENOVIRUS NELLE FECI	9,55 €	13,00 €	91.13.6	7370
RICERCA ROTAVIRUS NELLE FECI	9,55 €	13,00 €	91.13.6	7380
SCREENING FIBROSI CISTICA	284,10 €	160,00 €		8000
CONTA DI ADDIS SU URINE	3,90 €	4,70 €	90.44.2	8001
CONTA DI ADDIS SU URINE	3,90 €	4,70 €	90.44.2	8002
GENESCREEN FOCUS	284,10 €	270,00 €		8004
DIAGNOSI MOLECOLARE DI FIBROSI CISTICA -	0,00 €	485,00 €		8005
CARIOTIPO SU SANGUE PERIFERICO	284,10 €	90,00 €		8006
ESAME STANDARD DELLE URINE	2,55 €	10,00 €	90.44.3	8010
ESAME URINE	2,55 €	10,00 €	90.44.3	8011
TEST DI GRAVIDANZA	2,05 €	15,00 €	90.27.3	8020
PERCLOROETILENE EMATICO	0,00 €	15,00 €		8400

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
CYTOTOXIC TEST : PROVE DI INTOLLERANZA	0,00 €	149,80 €		8500
PROVE DI INTOLLERANZA PER ADDITIVI ALIMENTARI	0,00 €	83,00 €		8502
TEST PER LA VALUTAZIONE DELLE INTOLLERANZE ALIMENTARI	0,00 €	0,00 €		8504
ESAME CITOLOGICO URINE PER RICERCA CELLULE NEOPLASTICHE	21,15 €	16,90 €	91.39.4	8505
CITOLOGICO ESPETTORATO	30,20 €	32,60 €	91.39.2	8506
2-5 ESANDIONE URINARIO	17,80 €	31,00 €		8510
HPV DNA ALTO + BASSO RISCHIO	0,00 €	80,00 €		8512
DNA - HERPES SIMPLEX 1-2	0,00 €	90,00 €		8513
ESAME ISTOLOGICO	0,00 €	80,00 €		8514
ESAME CITOLOGICO	0,00 €	60,00 €		8515
HPV DNA - ALTO RISCHIO (Genotipi 16,18,31,33,35,39,4	0,00 €	60,00 €		8516
ESAME CITOLOGICO CERVICO- VAGINALE	0,00 €	35,00 €		8517
BTA STAT TEST: METODO IMMUNOCROMATOGRAFICO	0,00 €	60,00 €		8518
DICLOROMETANO URINARIO	0,00 €	31,00 €		8519
PROTOSSIDO D'AZOTO Urinario	17,30 €	25,80 €		8520
HPV-RNA	0,00 €	90,00 €		8521
MERCURIO URINARIO	0,00 €	20,00 €		8530
MERCURIO PLASMATICO	6,90 €	20,00 €	90.34.4	8531
METABOLITI REATTIVI DELL'OSSIGENO	0,00 €	30,00 €		8600
POTENZIALE BIOLOGICO ANTIOSSIDANTE	0,00 €	30,00 €		8601
TRIMETILAMMINA N-OSSIDO (TMAO)	0,00 €	55,00 €		8602
CYTOTOXIC TEST : PROVE DI INTOLLERANZA	0,00 €	149,80 €		9000

Descrizione Esame	Prezzo Ticket '26	Tariffa Privata	Codice Nazionale	Codice Emotest
TEST DI INTOLLERANZA ALIMENTARE	130,00 €	150,00 €		9002
TEST DI INTOLLERANZA ALIMENTARE (MIX)	0,00 €	50,00 €		9004
TEST DI INTOLLERANZA ALIMENTARE	0,00 €	80,00 €		9006
PROVE DI INTOLLERANZA PER ADDITIVI ALIMENTARI	0,00 €	82,60 €		9008
TEST INTOLLERANZE ALIMENTARI - DOSAGGIO IgG4	0,00 €	120,00 €		9010
PROFILO DIMAGRIMENTO	0,00 €	120,00 €		9013
PROFILO DIMAGRIMENTO	0,00 €	120,00 €		9014
GUT TEST PLUS (VALUTAZIONE DEL BENESSERE)	0,00 €	250,00 €		9015
IgG SPECIFICHE LATTE VACCINO (INTOLLERANZA)	0,00 €	20,00 €		9016

Esami inviati in service

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
1647	TRICOLOROETANOLO URINARIO	SYNLAB
1649	ACIDO TRICLOROACETICO (TCA)	SYNLAB
1651	ACIDO MANDELICO URINARIO	SYNLAB
1652	METABOLITI DEL TRICLOROETILENE (TCA + TCE)	SYNLAB
1653	DET.URIN.DEL METILETILCHETONE	SYNLAB
1654	ACIDO FENILGLOSSILICO	SYNLAB
1655	DETERMINAZIONE DELL'ACETONE	SYNLAB
1657	DETERMINAZIONE FENOLO	SYNLAB
1659	ACETATO DI ETILE SU URINE	SYNLAB
1661	ACIDO IPPURICO * I.B.E. TOLUENE	SYNLAB
1662	ACIDO METIL-IPPURICO *	SYNLAB
1663	ACETATO DI BUTILE	SYNLAB
1664	ORTO-CRESOLO URINARIO	SYNLAB
1665	1,2 DICLOROPROPANO	SYNLAB
1666	IDROSSIPIRENE URINE FINE TURNO	SYNLAB
1667	AMMINE TOTALI AROMATICHE	SYNLAB
1668	ACIDO S-FENILMERCAPTURICO	SYNLAB
1669	ACIDO BUTOSSIACETICO	SYNLAB
1671	CICLOESANOLO Urine Fine Turno	SYNLAB
1672	TOLUENE URINE FINE TURNO	SYNLAB
1775	STAGNO URINE FINE TURNO	SYNLAB
1900	I.B.E. BENZENE	SYNLAB
1912	ACIDO TRANS, TRANS-MUCONICO	SYNLAB
7212	STEATOCRITO	SYNLAB
8505	CITOLOGICO URINE	SYNLAB
8506	CITOLOGICO ESPETTORATO	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
8510	2-5 ESANDIONE URINARIO	SYNLAB
8514	ESAME ISTOLOGICO	SYNLAB
8515	ESAME CITOLOGICO	SYNLAB
8517	CITOLOGICO CERVICO-VAGINALE (PAP TEST)	SYNLAB
8003	CARIOTIPO SU SANGUE PERIFERICO	SYNLAB
92	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI	SYNLAB
1316	GASTROPANEL	FIORONI
1162	OMOCISTEINA URINARIA	FIORONI
1198	ESAME LIPIDOMICO MEMBRANA	FIORONI
6210	17-IDROSSICORTICOSTEROIDI	FIORONI
6220	5-IDROSSIINDOLACETICO	FIORONI
6533	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6534	MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI	FIORONI
6535	MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI	FIORONI
6536	MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI	FIORONI
6537	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6538	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6539	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6542	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6549	MOLECOLA ALLERGENICA ALIMENTI	FIORONI
6551	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6552	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6553	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6554	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI
6555	MOLECOLA ALLERGENICA	FIORONI

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
7	DNA-MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y	GENOMA
8	XFRAGILE	GENOMA
9	DNA-HLA MORBO CELIACO DQ2-DQ8	GENOMA
15	DNA - HLA B27	GENOMA
33	TEST DI MUTAZIONE GENICA PER EMOCROMATOSI	GENOMA
37	RICERCA DELLA MUTAZIONE R353Q	GENOMA
43	GENE PAI-1	GENOMA
44	TIPIZZAZIONE MOLECOLARE A	GENOMA
45	RICERCA DELLE MUTAZIONI C282Y	GENOMA
46	GENE JAK2: IDENTIFICAZIONE	GENOMA
47	TIPIZZAZIONE MOLECOLARE A	GENOMA
48	TIPIZZAZIONE MOLECOLARE A	GENOMA
49	NUTRINEXT INTOLERANCE -	GENOMA
52	NUTRINEXT INTOLERANCE - INTOLLERANZA AL LATTOSIO	GENOMA
54	TEST GENETICO PER INTOLLERANZA	GENOMA
59	GENE FATTORE VII	GENOMA
61	HLA TIPIZZAZIONE B51	GENOMA
3001	BITEST	GENOMA
3002	PRENATAL SAFE 5 cromosomi	GENOMA
3003	PRENATAL SAFE KARYO	GENOMA
3004	PRENATAL SAFE KARYO PLUS	GENOMA
3005	PRENATAL SAFE 3 cromosomi	GENOMA
3006	ONCONEXT LIQUID SCAN	GENOMA
3007	BRCA1/BRCA2	GENOMA
3008	GENESAFE COMPLETE	GENOMA
3009	PRENATAL SAFE PLUS	GENOMA

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
3011	PRENATAL SAFE 5DiGEORGE	GENOMA
8000	FIBROSI CISTICA	GENOMA
12	CONTEGGIO EOSINOFILI	SYNLAB
32	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA	SYNLAB
50	TEST DI COOMBS INDIRETTO	SYNLAB
51	TEST DI COOMBS DIRETTO	SYNLAB
55	RECETTORE DEGLI ESTROGENI	SYNLAB
57	BETA FIBRINOGENO	SYNLAB
60	RIC.E TIT. AGGL. anti-A o B	SYNLAB
70	RESISTENZA OSMOTICA ERITROCITA	SYNLAB
81	RICERCA EMOGLOBINE ANOMALE	SYNLAB
82	ANALISI DELL'EMOGLOBINA	SYNLAB
90	GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENAS	SYNLAB
91	PIRUVATO CHINASI	SYNLAB
93	PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA	SYNLAB
551	PROTEINA C	SYNLAB
552	PROTEINA S LIBERA	SYNLAB
553	DOSAGGIO DEL FATTORE V (ATTIVITA')	SYNLAB
554	FATTORE XI (ATTIVITA')	SYNLAB
555	FATTORE XII - HAGEMAN (ATTIVITA')	SYNLAB
556	DOSAGGIO DEL FATTORE II (ATTIVITA')	SYNLAB
557	ANTICORPI ANTI FATTORE VIII	SYNLAB
558	FATTORE VIIIc	SYNLAB
559	DOSAGGIO DEL FATTORE VII (PROCONVERTINA)	SYNLAB
561	FATTORE XIII	SYNLAB
562	FATTORE X	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
590	FDP	SYNLAB
595	VON WILLEBRAND ATTIVITA'	SYNLAB
600	DOSAGGIO PLASMINOGENO PLASMAT.	SYNLAB
620	APC-R	SYNLAB
1000	MIT TEST	SYNLAB
1029	LDL OSSIDATE	SYNLAB
1081	CLEARANCE DELL'UREA	SYNLAB
1121	TRASFERRINA INSATURA (UIBC)	SYNLAB
1122	TRANSFERRINA CARB.CARENTE(CDT) in elettroforesi capillare	SYNLAB
1124	TRASFERRINA TIBC	SYNLAB
1125	RECETTORE SOLUBILE DELLA TRANSFERRINA	SYNLAB
1126	TRANSFERRINA CARB.CARENTE(CDT) in HPLC	SYNLAB
1158	GUANOSINA DEOSSIDATA	SYNLAB
1179	APOLIPOPROTEINA A	SYNLAB
1180	APOLIPOPROTEINA B	SYNLAB
1182	APOLIPOPROTEINA E	SYNLAB
1190	VLDL (DET.PRE-BETA LIPOPROTEINE)	SYNLAB
1196	ACIDI GRASSI A CATENE LUNGHE	SYNLAB
1197	OMEGA SCREENING	SYNLAB
1199	DISBIOSI TEST	SYNLAB
1200	ALDOLASI	SYNLAB
1214	AMILASI ISOENZIMI	SYNLAB
1240	FOSFATASI ACIDA	SYNLAB
1250	FOSFATASI ACIDA PROSTATICA	SYNLAB
1261	FOSFATASI ALCALINA OSSEA	SYNLAB
1262	ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
1281	DOSAGGIO ACIDO LATTICO	SYNLAB
1282	ISOENZIMI LDH	SYNLAB
1290	LEUCINAMINOPEPTIDASI-LAP	SYNLAB
1301	LISOZIMA	SYNLAB
1311	TRIPTASI	SYNLAB
1315	GASTRINA	SYNLAB
1317	PEPSINOGENO I	SYNLAB
1318	PEPSINOGENO II	SYNLAB
1319	PEP TEST	SYNLAB
1321	LEPTINA	SYNLAB
1350	COLINESTERASI (n.dibucaina)	SYNLAB
1400	ELASTASI 1 PANCREATICA	SYNLAB
1498	INTERLEUCHINA 6 (IL6)	SYNLAB
1501	AMILOIDE PROTEINA A	SYNLAB
1502	INTERFERONE GAMMA	SYNLAB
1766	ARSENICO	SYNLAB
1767	CADMIO EMATICO	SYNLAB
1768	CROMO SIERICO	SYNLAB
1770	PIOMBO URINARIO	SYNLAB
1781	SELENIO	SYNLAB
1512	DETERMINAZIONE ACETONE	SYNLAB
1514	ACETONE EMATICO	SYNLAB
1535	ARGININA	SYNLAB
1540	ELETTROFORESI URINARIA	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
1550	ACIDI GRASSI LIBERI (NEFA)	SYNLAB
1560	FOSFOLIPIDI	SYNLAB
1570	MIOGLOBINA	SYNLAB
1571	MIOGLOBINA URINARIA	SYNLAB
1580	AMMONIEMIA	SYNLAB
1581	AMMONIO URINARIO	SYNLAB
1590	IDROSSIPROLINA	SYNLAB
1591	TEST DI NORDIN	SYNLAB
1595	SEROTONINA URINARIA	SYNLAB
1596	SEROTONINA SIERICA	SYNLAB
1600	OSMOLALITA' PLASMATICA	SYNLAB
1610	OSMOLALITA' URINARIA	SYNLAB
1612	OSMOLARITA' URINARIA	SYNLAB
1620	ACIDO DELTA-AMMINOLEVULINICO	SYNLAB
1630	ACIDO LATTICO	SYNLAB
1656	RAST PER TDI	SYNLAB
1658	DETERMINAZIONE PARAAMINOFENOLO URINARIO	SYNLAB
1660	AMP-CICLICO	SYNLAB
1680	FRUTTOSAMMINA	SYNLAB
1691	CARBOSSIEMOGLOBINA	SYNLAB
1692	METAEMOGLOBINA	SYNLAB
1701	CALCIO IONIZZATO	SYNLAB
1752	MAGNESIO ERITROCITARIO	SYNLAB
1760	PIOMBO EMATICO	SYNLAB
1761	NICHEL URINARIO	SYNLAB
1762	CROMO	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
1763	ZINCOPROTOPORFIRINE	SYNLAB
1765	NICHEL SIERICO	SYNLAB
1791	SODIO URINARIO SU URINE ESTEMPORANEE	SYNLAB
1811	POTASSIO URINARIO SU URINE ESTEMPORANEE	SYNLAB
1835	BICARBONATI EMATICI	SYNLAB
1840	RAME	SYNLAB
1850	RAME URINARIO	SYNLAB
1860	ZINCO	SYNLAB
1861	MANGANESE PLASMATICO	SYNLAB
1870	ZINCO URINARIO	SYNLAB
1885	ALLUMINIO	SYNLAB
1886	ALLUMINIO URINARIO	SYNLAB
1887	ARGENTO URINARIO	SYNLAB
1890	DETERMINAZIONE FLUORURI	SYNLAB
1910	BENZENE SERICO	SYNLAB
1911	BENZENE URINE FINE TURNO	SYNLAB
1920	TIOCIANATI SERICI	SYNLAB
1930	TIOCIANATI URINARI	SYNLAB
1940	COBALTO PLASMATICO	SYNLAB
1941	CROMO	SYNLAB
1950	PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO	SYNLAB
3010	T3 (TRIIODOTIRONINA)	SYNLAB
3020	T4 (TIROXINA)	SYNLAB
3060	TBG (TIROXIN BINDING GLOBULIN)	SYNLAB
3094	IODIO URINARIO	SYNLAB
3095	IODIO URINARIO	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
3096	IODIO SIERICO	SYNLAB
3100	OSTEOCALCINA	SYNLAB
3111	DESOSSIPIRIDINOLINA URINARIA	SYNLAB
3112	PIRIDINOLINA URINARIA	SYNLAB
3113	CTX	SYNLAB
3114	1-25 DIIDROSSI-VITAMINA D	SYNLAB
3116	CTX URINE (Cross-linked C telopeptides of I collagen	SYNLAB
3117	CTX URINE (Cross-linked C telopeptideS of I collagen	SYNLAB
3119	PROPEPTIDE N-TERMINALE DEL PROCOLLAGENE DI TIPO 1	SYNLAB
3120#	ALDOSTERONE SIERO (CLINOSTATISMO)	SYNLAB
3120	ALDOSTERONE (ORTOSTATISMO)	SYNLAB
3121	ALDOSTERONE URINARIO	SYNLAB
3140	ORMONE DELLA CRESCITA (hGH)	SYNLAB
3141	SOMATOMEDINA-C	SYNLAB
3142	I.G.F. BP-3	SYNLAB
3153	GLUCAGONE	SYNLAB
3154	GLUTATIONE TOTALE	SYNLAB
3155	GLUTATIONE RIDOTTO	SYNLAB
3156	GLUTATIONE PEROSSIDASI	SYNLAB
3157	COENZIMA Q10	SYNLAB
3158	GLUTATIONE ERITROCITARIO	SYNLAB
3170	C-PEPTIDE	SYNLAB
3171	DOSAGGIO FRAZIONATO C-PEPTIDE	SYNLAB
3173	DETERMINAZIONE C-PEPTIDE	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
3182	CISTATINA	SYNLAB
3190#	RENINA (Clinostatismo)	SYNLAB
3190	RENINA (Ortostatismo)	SYNLAB
3191	ANGIOTENSINA II	SYNLAB
3192	ATTIVITA' DELLA RENINA	SYNLAB
3201	VITAMINA B2	SYNLAB
3211	ERITROPOIETINA	SYNLAB
3212	VITAMINA B6	SYNLAB
3213	VITAMINA A	SYNLAB
3214	VITAMINA E	SYNLAB
3215	VITAMINA B1	SYNLAB
3216	VITAMINA B9	SYNLAB
3217	VITAMINA H	SYNLAB
3218	VITAMINA C	SYNLAB
3219	VITAMINA B 12 TOTALE	SYNLAB
3240	ADH (ORMONE ANTIDIURETICO- VASOPRESSINA)	SYNLAB
3301	INIBINA B	SYNLAB
3361	DIIDROTESTOSTERONE	SYNLAB
3375	PREGNENOLONE SOLFATO	SYNLAB
3380	ESTRONE	SYNLAB
3390	DHEA (DEIDROEPIANDROSTERONE)	SYNLAB
3410	ANDROSTENEDIONE	SYNLAB
3411	ANDROSTENEDILO	SYNLAB
3430	ESTRIOLO SIERICO	SYNLAB
3431	ESTRIOLO LIBERO (F E3)	SYNLAB
3453	FREE BETA HCG PER BITEST	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
3454	PAPP-A PER BITEST	SYNLAB
3461	MELATONINA	SYNLAB
3480	SHBG (Sex hormon binding globulin)	SYNLAB
3900	ANTICORPI ANTI PNEUMOCOCCO IgG	SYNLAB
4010	AGGLUTIN. PER TIFO-PARATIFO	SYNLAB
4020	AGGLUTINAZIONE PER BRUCELLOSI	SYNLAB
4031	A. ANTI SHIGELLA	SYNLAB
4040	WEIL-FELIX AGGLUTIN.PER TIFO PETEC- CHI	SYNLAB
4050	ANTICORPI anti-RICKETTSIA CONORII	SYNLAB
4051	ANTICORPI anti-RICKETTSIA MOOSERI (IgG-IgM)	SYNLAB
4052	ANTICORPI ANTI LEPTOSPIRA	SYNLAB
4053	ANTICORPI anti-RICKETTSIA TIPHY (IgG-IgM)	SYNLAB
4054	AGGLUTIN. PER TIFO-PARATIFO	SYNLAB
4055	ANTI-CAMPYLOBACTER	SYNLAB
4056	AB anti YERSINIA	SYNLAB
4070	ANTICORPI ANTI PERTOSSE	SYNLAB
4080	ANTICORPI ANTI LISTERIA	SYNLAB
4111	TPHA QUANTITATIVO	SYNLAB
4120	FTA-Abs IgG (IgM sifilide)	SYNLAB
4121	ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG e IgM	SYNLAB
4122	ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG (3 subunità)	SYNLAB
4123	ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM (2 subunità)	SYNLAB
4124	ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG	SYNLAB
4125	ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4126	TREPONEMA PALLIDUM	SYNLAB
4130	ANTICORPI ANTI-"CANDIDA"	SYNLAB
4150	QUANTIFERON (test IGRA)	SYNLAB
4151	QUANTIFERON TB-GOLD PLUS	SYNLAB
4201	AVIDITA' IgG TOXOPLASMA	SYNLAB
4205	TRIPANOSOMA CRUZI	SYNLAB
4210	TOXOPLASMOSI IFI	SYNLAB
4211	TOXOPLASMA EIA IgA	SYNLAB
4241	AVIDITA' IgG CITOMEGALOVIRUS	SYNLAB
4242	DNA - CITOMEGALOVIRUS QUANTITATIVO	SYNLAB
4246	DNA - CITOMEGALOVIRUS QUALITATIVO	SYNLAB
4250	ANT.anti-CITOMEGALOVIRUS (IFI)	SYNLAB
4260	HSV t. 1 IFI	SYNLAB
4271	ANTICORPI ANTI HSV 1/2 IgM	SYNLAB
4275	ANT. ANTI HERPES SIMPLEX 2 IgG	SYNLAB
4276	SIEROLOGIA HERPES VIRUS TIPO 6	SYNLAB
4280	VARICELLA ZOSTER	SYNLAB
4281	VARICELLA Abs IgA	SYNLAB
4290	ANTICORPI anti-PAROTITE	SYNLAB
4300	CHLAMYDIA PSITTACI	SYNLAB
4301	FRANCISELLA IgG (TULAREMIA)	SYNLAB
4302	FRANCISELLA IgM (TULAREMIA)	SYNLAB
4309	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIE IgM	SYNLAB
4310	CHLAMYDIA TRACHOMATIS	SYNLAB
4311	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIE IgG	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4313	ANTICORPI ANTI VRS IgTOTALI	SYNLAB
4314	ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS	SYNLAB
4315	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PNEUMONIE IgA	SYNLAB
4316	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgM	SYNLAB
4317	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgG	SYNLAB
4318	ANTICORPI ANTI CLAMIDIA PSITTACI IgA	SYNLAB
4319	HAEMOPHILUS INFLUENZAE	SYNLAB
4320	ANTICORPI anti- MORBILLO	SYNLAB
4321	ANTICORPI ANTI ASPERGILLUS IgG	SYNLAB
4323	ANTICORPI ANTI VRS IgG e IgM	SYNLAB
4324	ASPERGILLOSI ANTIGENE	SYNLAB
4325	ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS IgG	SYNLAB
4326	ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS IgM	SYNLAB
4327	ANT. ANTI DIFTERITE	SYNLAB
4332	EBNA IgG (Virus Epstein Barr Anticorpi)	SYNLAB
4333	EBV(EA)	SYNLAB
4334	AB-ANTI-EPSTEIN BARR (VCA)	SYNLAB
4335	ANTICORPI ANTI ADENOVIRUS Ig TOTALI	SYNLAB
4336	ANTICORPI ANTI-BARTONELLA IgG	SYNLAB
4337	ANTICORPI ANTI-BARTONELLA IgM	SYNLAB
4338	AB-ANTI-EPSTEIN BARR (VCA)	SYNLAB
4340	ANTICORPI anti-"MYCOPLASMA PNEUMONIE IgG e IgM	SYNLAB
4341	ANTICORPI ANTI MICOPLASMA Ig TOTALI	SYNLAB
4342	Ab ANTI TUBERCOLOSI IgG	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4343	Ab ANTI TUBERCOLOSI IgM	SYNLAB
4344	ANTICORPI anti-"BORRELIA"	SYNLAB
4351	ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO Ig TOTALI	SYNLAB
4352	ANTICORPI ANTI TRICHINOSI	SYNLAB
4353	ASCARIS Abs	SYNLAB
4354	ECHINOCOCCO Abs SCREENING	SYNLAB
4355	CISTICERCOSI Abs SCREENING	SYNLAB
4356	ANTICORPI ANTI AMEBA	SYNLAB
4357	TOXOCARA Abs	SYNLAB
4358	ANTICORPI ANTI FILARIA	SYNLAB
4359	ANTICORPI ANTI TOXOCARA CANIS	SYNLAB
4362	LEISHMANIOSI ABS	SYNLAB
4363	ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO Ig G	SYNLAB
4370	ANTICORPI anti-"COXIELLA	SYNLAB
4379	HELICOBACTER PYLORI IgA	SYNLAB
4380	ANTICORPI anti-"LEGIONELLA IgG e IgM	SYNLAB
4381	RICERCA ANTIGENE LEGIONELLA URINARIA	SYNLAB
4382	STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE	SYNLAB
4383	ANTICORPI ANTI LEGIONELLA SOTTOTIPI	SYNLAB
4384	POLIOVIRUS ABS	SYNLAB
4385	ANTICORPI ANTI ECHO VIRUS NEUROTROPI	SYNLAB
4386	ANTICORPI ANTI COXSACHIE B	SYNLAB
4387	ANTICORPI ANTI COXSACHIE B IgM	SYNLAB
4388	ANTICORPI ANTI ECHO VIRUS PNEUROTROPI	SYNLAB
4389	ANTICORPI ANTI COXSACHIE A	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4390	ANTICORPI anti-"BORRELIA"	SYNLAB
4392	ANTICORPI ANTI PICORNA VIRUS	SYNLAB
4393	TITOLAZIONE ANTICORPI ANTI HP	SYNLAB
4395	ANTIGENE HELICOBACTER PYLORI	SYNLAB
4396	ANTICORPI ANTI PARVOVIRUS B19	SYNLAB
4398	BREATH TEST UREA C13	SYNLAB
4401	DOSAGGIO IgD	SYNLAB
4402	IgA SALIVARE	SYNLAB
4404	TITOLAZIONE ANTICORPI ANTI	SYNLAB
4406	BREATH TEST AL LATTOSIO	SYNLAB
4411	COMPLEMENTO TOTALE (CH 50)	SYNLAB
4412	C1 INATTIVATORE	SYNLAB
4413	FRAZIONE C1q DEL COMPLEMENTO	SYNLAB
4414	C3 - ATTIVATORE	SYNLAB
4415	COMPLEMENTO C1 ESTERASI	SYNLAB
4416	COMPLEMENTO C3 PROATTIVATORE	SYNLAB
4418	BREATH TEST AL LATTULOSIO	SYNLAB
4420	ALFA-1-ANTITRIPSINA	SYNLAB
4421	IMMUNOGLOBULINE IgG (sottoclassi igG2)	SYNLAB
4422	IMMUNOGLOBULINE IgG (sottoclassi igG3)	SYNLAB
4423	IMMUNOGLOBULINE IgG (igG4)	SYNLAB
4430	ALFA-2-MACROGLOBULINA	SYNLAB
4431	ALFA 1 MICROGLOBULINA	SYNLAB
4440	APTOGLOBINA	SYNLAB
4441	ANTICORPI ANTI COXSACHIE B IgG	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4442	ANTICORPI ANTI COXSACHIE B IgM	SYNLAB
4450	CERULOPLASMINA	SYNLAB
4451	ANNEXINA V IgG	SYNLAB
4481	IMMUNOELETTROFORESI SIERICA	SYNLAB
4482	IMMUNOELETTROFORESI URINARIA	SYNLAB
4485	CATENE LEGGERE LIBERE SIERICHE	SYNLAB
4486	CATENE LEGGERE LIBERE URINARIE	SYNLAB
4490	CATENE KAPPA E LAMBDA URINARIE	SYNLAB
4491	PROTEINA DI "BENCE-JONES"	SYNLAB
4495	ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES C	SYNLAB
4496	ANTICORPI Anti Ag DELTA	SYNLAB
4497	ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES C	SYNLAB
4498	ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES C	SYNLAB
4499	ANTICORPI ANTI SACCHAROMYCES C	SYNLAB
4503	ANTICORPI ANTI ISTONI	SYNLAB
4505	ANTICORPI ANTI-OVAIO	SYNLAB
4510	AUTOANTICORPI ANTI-DNA (nDNA)	SYNLAB
4511	LE TEST	SYNLAB
4512	AUTO ANTICORPI ANTI-CITOPLASMA	SYNLAB
4513	ANTICORPI ANTI MICROSOMA (LKM)	SYNLAB
4520	AUTOANTICORPI ANTI-MITOCONDRIO	SYNLAB
4521	ANTICORPI ANTI CENTROMERO	SYNLAB
4530	AUTOANT. ANTI-MUSCOLO LISCIO	SYNLAB
4531	AUTOANT. ANTI-MUSCOLO STRIATO	SYNLAB
4536	ANTICORPI ANTI MUSCOLO	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4537	ANTICORPI ANTI-MuSK	SYNLAB
4540	AUTOANT.ANTI-CEL.PAR.GASTRICHE	SYNLAB
4545	ANTICORPI ANTI SURRENE	SYNLAB
4550	AUTOANTICORPI ANTI-INSULA(ICA)	SYNLAB
4551	AUTOANTICORPI ANTI PIASTRINE	SYNLAB
4552	AUTOANTICORPI ANTI-ENDOTELIO	SYNLAB
4553	AUTOANTICORPI ANTICARDIOLIPINA	SYNLAB
4554	LAC(ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE)	SYNLAB
4555	ANTICORPI ANTI INSULINA	SYNLAB
4556	GAD	SYNLAB
4557	ANTICORPI ANTI RECETTORI ACETilcolina	SYNLAB
4558	ANTICORPI ANTI IA2	SYNLAB
4559	AUTOANTICORPI ANTI PIASTRINE	SYNLAB
4562	IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI	SYNLAB
4564	ANTICORPI ANTI DESMOGLEINA 3	SYNLAB
4571	ANTI ENA (Antigeni Nucleari	SYNLAB
4572	ANTICORPI ANTI ENA RNP	SYNLAB
4573	ANTICORPI ANTI ENA RNP A	SYNLAB
4574	ANTICORPI ANTI ENA RNP 68 kD	SYNLAB
4575	ANTICORPI ANTI FATTORE	SYNLAB
4576	PANNELLO LES	SYNLAB
4577	AUTOANTICORPI ANTI-ENA	SYNLAB
4578	TITINA Abs	SYNLAB
4581	AGGLUTININE A FRIGORE	SYNLAB
4591	ANTICORPI anti-ENDOMISIO (IgA)	SYNLAB
4593	ANTICORPI anti-ENDOMISIO (IgG)	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
4594	CROMOGRANINA A	SYNLAB
4601	ANTICORPI ANTI-DNasi B	SYNLAB
4613	TNF (Tumor Necrosis Factor)	SYNLAB
4625	PROTEINA CATIONICA EOSINOFILA	SYNLAB
4670	TITOLO ANTISTAFILOLISINICO	SYNLAB
4684	AB INFLUENZA A/B	SYNLAB
4685	AB PARAINFLUENZA	SYNLAB
4686	ANTICORPI ANTI INFLUENZA A	SYNLAB
5000	ANTICORPI ANTI LEGIONELLA	SYNLAB
5011	S-100	SYNLAB
5035	HE4	SYNLAB
5036	ALGORITMO ROMA	SYNLAB
5037	CARCINOMA CELL. SQUAMOSE	SYNLAB
5055	ANTICORPI ANTI ANTIGENI ONCONEURONALI	SYNLAB
5058	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI IgG	SYNLAB
5059	ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI IgM	SYNLAB
5070	Ca 50	SYNLAB
5075	Ca 72-4 (TUMOR ASSOCIATED	SYNLAB
5080	NSE (ENOLASI NEUROSPECIFICA)	SYNLAB
5090	TPA (Antigene Polipeptidico Tissutale)	SYNLAB
5100	PAP(FOSF.ACIDA PROSTATICA)	SYNLAB
5112	INDICE PHI (Indice di salute	SYNLAB
5122	ANTICORPI ANTI-BETA 2	SYNLAB
5123	BETA-2 MICROGLOBULINA URINE	SYNLAB
5125	CA 72-4	SYNLAB
5130	CYFRA 21-1	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
5472	PANNELLO EPATOPATIE AUTOIMMUNI	SYNLAB
5500	ANTICORPI Anti Ag DELTA IgM	SYNLAB
5580	ANTICORPI anti- "delta"	SYNLAB
5621	HCV-RIBA:DOSAGGIO ANTICORPI ANTI-HCV (METODO "IMMUNOBL	SYNLAB
5622	HCV-RNA QUALITATIVO	SYNLAB
5623	HBV-DNA QUANTITATIVO	SYNLAB
5624	HCV-RNA QUANTITATIVO	SYNLAB
5625	HCV-RNA GENOTIPO	SYNLAB
5626	HIV-RNA QUANTITATIVO	SYNLAB
5627	HCV-RIBA	SYNLAB
5641	HTLV I/II	SYNLAB
5642	HIV1/HIV2 RIBA	SYNLAB
5650	MALARIA IgG	SYNLAB
5651	PARASSITA MALARICO RICERCA	SYNLAB
5652	ANTICORPI ANTI MALARIA IgG E IgM	sYNLAB
6020	CHINIDINA	SYNLAB
6030	LIDOCAINA	SYNLAB
6040	TEOFILLINA	SYNLAB
6051	MONOIDROSSICARBAMAZEPINA	SYNLAB
6052	BENZODIAZEPINE	SYNLAB
6053	CLOBAZAM INTERO	SYNLAB
6054	DESMETHYL-CLOBAZAM	SYNLAB
6055	DIAZEPAM	SYNLAB
6056	CLOMIPRAMINA	SYNLAB
6057	CLOMIPRAMINA E METABOLITI	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
6058	CLOZAPINA	SYNLAB
6059	BENZODIAZEPINE	SYNLAB
6061	LORAZEPAM SIERICO	SYNLAB
6070	FENOBARBITAL	SYNLAB
6075	TOPAMAX (TOPIRAMATO)	SYNLAB
6081	LEVETIRACETAM	SYNLAB
6082	GABAPENTIN	SYNLAB
6086	LAMOTRIGINA	SYNLAB
6087	TACROLIMUS (FK506)	SYNLAB
6088	LACOSAMIDE	SYNLAB
6089	FLECAINIDE	SYNLAB
6090	ETOSUCCIMIDE	SYNLAB
6091	AMIODARONE	SYNLAB
6092	PRIMIDONE	SYNLAB
6095	LEVODOPA	SYNLAB
6096	DOPAMINA URINARIA	SYNLAB
6097	DOPAMINA PLASMATICA	SYNLAB
6126	BENZODIAZEPINE URINARIE	SYNLAB
6127	METANFETAMINE URINARIE	SYNLAB
6130	ALCOOL ETILICO SIERICO	SYNLAB
6131	ETANOLO URINARIO (ALCOLURIA)	SYNLAB
6132	BARBITURICI URINARI	SYNLAB
6140	CICLOSPORINA	SYNLAB
6150	METOTREXATE	SYNLAB
6200	17-KETOSTEROIDI	SYNLAB
6221	OSSALURIA	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
6222	OSSALATI URINARI	SYNLAB
6224	CITRATURIA	SYNLAB
6225	AMINOACIDURIA	SYNLAB
6230	ACIDO VANILMANDELICO	SYNLAB
6235	ACIDO OMOVANILLICO	SYNLAB
6240	CATECOLAMMINE URINARIE	SYNLAB
6241	CATECOLAMINE PLASMATICHE	SYNLAB
6242	CATECOLAMINE FRAZIONATE URINAR	SYNLAB
6243	METANEFRIE URINARIE	SYNLAB
6244	METANEFRIE PLASMATICHE	SYNLAB
6245	METOSSIAMINE PLASMATICHE	SYNLAB
6246	NORMETANEFRIE URINARIE	SYNLAB
6250	ACE	SYNLAB
6260	11-DESOSSICORTICOSTEROIDI	SYNLAB
6499	ANISAKIASE Abs	SYNLAB
6501	PORFIRINE TOTALI URINARIE	SYNLAB
6503	PRECIPITINE PER ALVEOLITE	SYNLAB
6510	RAST EPITELI	SYNLAB
6515	RAST INSETTI	SYNLAB
6520	RAST MUFFE	SYNLAB
6525	RAST INALANTI MIX	SYNLAB
6529	RAST GLY M6 GLYCINE MAX	SYNLAB
6530	RAST ALIMENTI	SYNLAB
6531	MIX ALIMENTI	SYNLAB
6532	RAST ALIMENTI	SYNLAB
6540	RAST ERBE	SYNLAB

Codice Emotest	Descrizione Esame	SEDE DI ANALISI
7228	ZONULINA SIERICA	SYNLAB
7229	LATTOFERRINA FECALE	SYNLAB
7240	ESAME CHIMICO-FISICO CALCOLO	SYNLAB
7300	RICERCA MICOBATTERI	SYNLAB
8001	CONTA DI ADDIS SU URINE	SYNLAB
8400	PERCLOROETILENE EMATICO	SYNLAB
8520	PROTOSSIDO D'AZOTO Urinario	SYNLAB
8530	MERCURIO URINARIO	SYNLAB
8531	MERCURIO PLASMATICO	SYNLAB
8600	METABOLITI REATTIVI DELL'OSSIG	SYNLAB
8601	POTENZIALE BIOLOGICO ANTIOSSID	SYNLAB
8602	TRIMETILAMMINA N-OSSIDO	SYNLAB
9010	INTOLLERANZE ALIMENTI IgG4	BIOLAB (Ascoli)
9011	TEST INTOLLERANZE ALIMENTARI: IgG-4 SPECIFICHE	BIOLAB (Ascoli)
9015	GUT TEST PLUS	WELLMICRO

Volumi delle prestazioni anno 2023

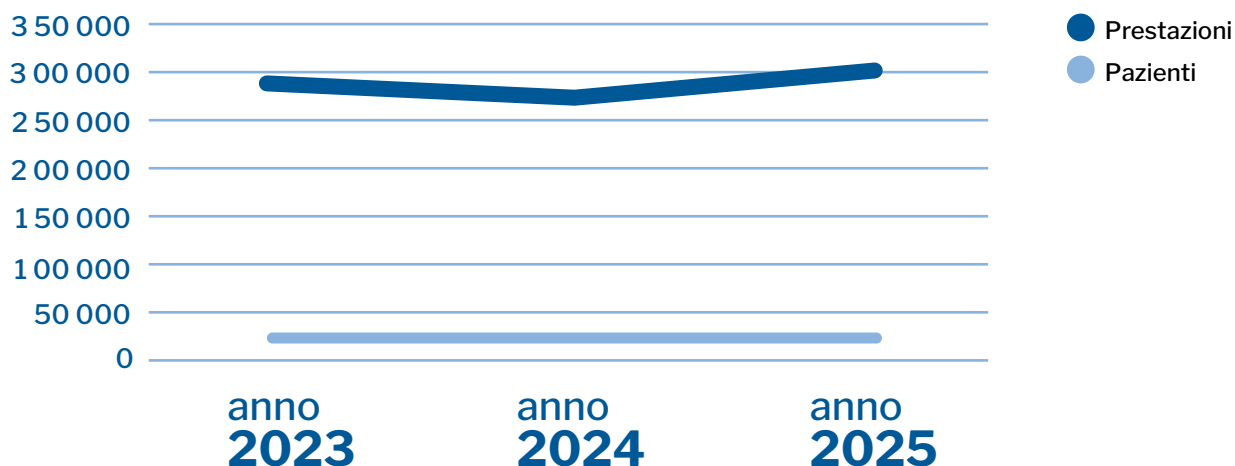
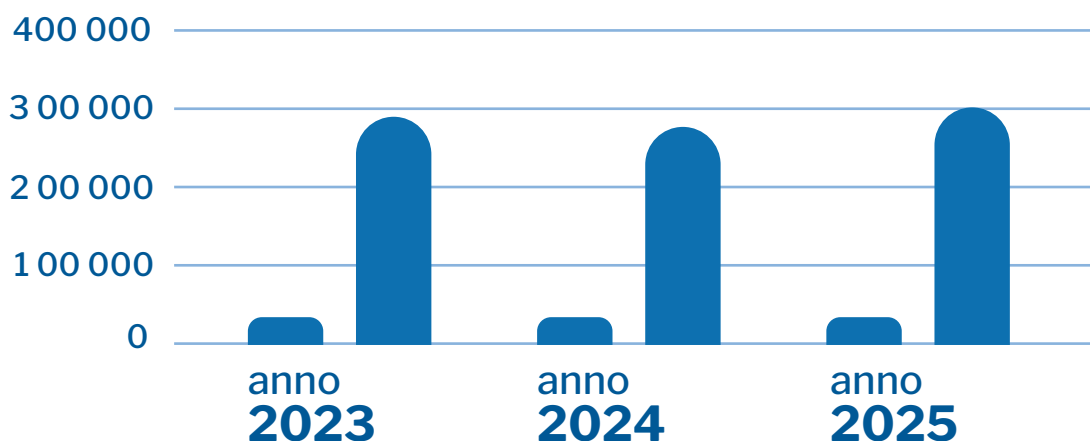
Nell'anno 2023 abbiamo servito 27030 pazienti
per un totale di 285651 prestazioni

Volumi delle prestazioni anno 2024

Nell'anno 2024 abbiamo servito 25201 pazienti
per un totale di 275214 prestazioni

Volumi delle prestazioni anno 2024

Nell'anno 2025 abbiamo servito 26316 pazienti
per un totale di 300318 prestazioni





LABORATORIO ANALISI
EMOTEST

 +39 0734 968263

 www.emotest.it

 Via Faleriense Est 50, Piane di Montegiorgio FM

 info@emotest.it

Seguici su

