

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Acidi biliari	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A.	Spettrofotometrico	1.00 - 6.00 µMol/L
Acido 5-Idrossi Indolacetico 24 h	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	LC-MS/MS	11.0 - 37.0 µmol/24 ore
Acido acetilsalicilico	SANGUE	70 min	3 gg	Nota A	Spettrofotometrico	15 - 30 mg/dL
Acido Citrico 24h	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	Immunometrico	1.00 - 5.00 mmol/24 ore
Acido delta aminolevulinico (ALA deidrasi eritrocitaria)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: 28.0 - 61.0 UI/L; F: 31.0 - 65.0 UI/L
Acido Lattico/Lattato	SANGUE	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	0.9 - 1.7 mmol/L
Acido Urico	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	3.40 - 7.00 mg/dL
Acido Urico 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	1.20 - 6.00 mMol/24h
Acido Urico spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Acido valproico	SANGUE	60 min	NO	Nota A	Immunometrico	50 - 100 µg/mL
ACTH (Adrenocorticotropo)	SANGUE	NO	4 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A	Immunometrico	5 - 49 pg/mL
Aggregazione piastrinica:Acido arachidonico, ADP, collagene, epinefrina, RIPA	SANGUE	NO	7 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare l'assunzione di aspirina, antinfiammatori non steroidei (FANS) e integratori vitaminici per almeno 7 giorni. Nota A	Turbidimetrico (aggregazione piastrinica secondo Born)	ADP: 75.00 - 99.00 % Acido arachidonico: 63.00 - 95.00% Collagene: 61.00 - 100.00% Epinefrina: 75.00 - 99.00% RIPA: 76.00 - 109.00 %
Alanina aminotransferasi (ALT - GPT)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: 4 - 41 UI/L; F: 4 - 33 UI/L
Albumina	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Albumina, IgG, catene libere K, K-index e bande oligoclonali	LIQUOR + SANGUE	NO	21 gg	Inviare al Laboratorio 2 campioni: 1) campione di liquor in provetta conica in polipropilene sterile tappo a vite da 15 mL, quantità minima: 1 mL; 2) provetta di sangue raccolto in "provetta tappo rosso anello giallo" o comunque "provetta senza additivo" (sono necessari almeno 300 uL di siero) È fondamentale inviare contemporaneamente le due matrici (liquor e sangue) nello stesso contenitore per il trasporto di campioni biologici	Turbidimetrico/ Isoelettrofocalizzazione/ Immunofissazione	Tipo I: pattern normale Tipo II: sintesi intratecale di IgG Tipo III: sintesi intratecale di IgG Tipo IV: infiammazione sistemica Tipo V: gammopatia monoclonale
Alcool etilico	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica (mg/dL)
Aldolasi	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	1.0 - 7.6 UI/L
Aldosterone	SANGUE	NO	7 gg	Il prelievo deve essere effettuato al mattino, a digiuno, ad almeno due ore dal risveglio, dopo essere stati in posizione seduta per 10 minuti. Nota A	Immunometrico	4.5 - 28.0 ng/dL
Aldosterone 24 h	URINE	NO	15 gg	Nota C	Immunometrico	1.20 - 28.10 µg/24h
Alfa 1 microglobulina spot	URINE	NO	7 gg	Nota B	Nefelometrico	<15 mg/L
Alfa amilasi	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	10 - 100 UI/L
Alfa amilasi 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	10.00 - 460.00 UI/L
Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	8 - 53 UI/L
Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Alfa amilasi isoenzimi frazione pancreatica 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	10 - 350 UI/L
Alfa amilasi spot	URINE	70 min	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Alfa-fetoproteina	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Soglia normalità <8 ng/mL; soglia patologia >30 ng/mL
Alfa1 glicoproteina acida	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	43 - 130 mg/dL
Alfa1antitripsina	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	110.00 - 250.00 mg/dL

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Alfa2 macroglobulina	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	120 - 390 mg/dL
Alleli APO E	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
Altri autoanticorpi	SANGUE	NO	In relazione all'esame richiesto	Richiesta generica da utilizzare per anticorpi non richiedibili a schedone o per approfondimenti (allegare un testo quesito). Nota A	In relazione all'esame richiesto	Dipendente dalla tipologia della richiesta
Amfetamine matrice cheratinica - Test di screening [amfetamine e derivati (metanfetamina) ed ecstasy]	CAPELLO	NO	30 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	Immunometrico	Cut-off: 1.0 ng/mg
Amfetamine matrice urinaria - Test di screening [amfetamine e derivati (metanfetamina)]	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 500 ng/mg
Amiodarone (amiodarone e metabolita desetilamiodarone)	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	LC-MS/MS	Amiodarone: 0.21 - 2.05 µg/L Desetilamiodarone: 0.19 - 1.37 µg/L
Ammonio	SANGUE	60 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A	Spettrofotometrico	11.8 - 58.8 µMol/L
Androstenedione	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	LC-MS/MS	Età-sesso dipendente
Angiotensin Converting Enzyme (ACE)	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	35 - 150 UI/L
Anti X attivato	SANGUE	NO	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante somministrato. Nota A	Cromogenico	Soggetto a valutazione clinica
Anticoagulante Lupus-Like (LAC)	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Non richiedere il test se il paziente è in terapia anticoagulante (TAO o DOAC) e aspettare almeno due settimane dall'evento trombotico. Nota A	Coagulativo	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti protrombina/fosfatidilserina	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Immunometrico	<30 U/mL
Anticorpi anti Recettore acetilcolina (anti-AchR) (ricerca combinata di anti-AchR e anti-MuSK)	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti Recettori del TSH	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	negativo <0.55 UI/L
Anticorpi anti Saccaromyces cerevisiae (ASCA, IgA e IgG)	SANGUE	NO	12 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-streptolisina-O (TAS)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	0 - 408 UI/mL
Anticorpi anti Transglutaminasi IgA	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Acido glutammicodecarbossilasi (anti-GAD)	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	Immunometrico	<17 U/mL
Anticorpi anti-acquaporina 4 (AQP4)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-Antigene epatico solubile (anti-SLA)	SANGUE	NO	23 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Anticorpi anti-antigeni nucleari estraibili (SSA Ro60, Ro52, SSB, U1RNP, Sm, Scl70, Jo1, centromero, fibrillarina, Mi2, PCNA, ribosoma, RNAPol3, PMScl100)	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-beta2 glicoproteina I (IgM e IgG)	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-C1q	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Cardiolipina (IgG e IgM)	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	Immunometrico	<40 U/mL
Anticorpi anti-Cellule neuronali (Hu, Yo, Ri, Sox1, Zic4, Tr, CV2, anfifisina, Ma2, GAD, titina, recoverina)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-Cellule parietali gastriche (APCA)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Citoplasma dei neutrofili (ANCA)	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	<1:40
Anticorpi anti-Citrullina	SANGUE	NO	5 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Cute (anti-BP180, BP210, desmogleina 1, desmogleina 3, envoplakina, collagene VII)	SANGUE	NO	25 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-Dna nativo	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	Immunometrico	<30 U/mL
Anticorpi anti-Fattore intrinseco	SANGUE	NO	6 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Gangliosidi (IgM e IgG) (GM1, GT1A, GD1A, GD1B, GQ1B IgG e IgM)	SANGUE	NO	38 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-idrossi-metil-glutaril-coenzima A reduttasi (anti-HMGCR)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunometrico	<20 U/mL
Anticorpi anti-Istoni	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-LC1	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-MAG	SANGUE	NO	22 gg	Nota A	Immunometrico	<1000 BTU
Anticorpi anti-Membrana basale glomerulare	SANGUE	NO	6 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-Microsomi epatici e renali (anti-LKM1)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-mieloperossidasi (MPO)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<5 U/mL
Anticorpi anti-Mitocondri M2	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<10 U/mL
Anticorpi anti-MOG	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-Muscolo liscio (ASMA)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-nucleo su HEP2 (ANA)	SANGUE	NO	9 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	<1:80
Anticorpi anti-Ovaio	SANGUE	NO	21 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-peptidi deamidati della gliadina IgG (anti-DGP IgG)	SANGUE	NO	7 gg	Può avere indicazione solo in età pediatrica e in soggetti con deficit assoluto di IgA. Nota A	Immunometrico	<13 U/mL
Anticorpi anti-Proteinasi 3 (anti-PR3)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	<3 U/mL
Anticorpi anti-recettore della fosfolipasi A2 (PLA2R)	SANGUE	NO	25 gg	Nota A	Immunometrico	<20 U/mL
Anticorpi anti-Surrene	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi anti-Tireoglobulina	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Cut-off per sospetta malattia autoimmune della tiroide: 4.5 UI/mL
Anticorpi anti-Tireoperossidasi	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Cut-off per sospetta malattia autoimmune della tiroide: 60 U/mL
Anticorpi anti-Tirosina chinasi (anti-IA2)	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	Immunometrico	<9 U/mL
Anticorpi anti-ZnT8	SANGUE	NO	25 gg	Nota A	Immunometrico	<15 U/mL

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Anticorpi AQP4 e MOG su liquor (NMO) (test CBA)	LIQUOR	NO	17 gg	Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione).	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi associati a polimiosite/dermatomiosite (Jo1, EJ, OJ, PL7, PL12, Ha, Zo, cN1A, SRP, Mi2, TIF1g, MDA5, NXP2, SAE1, PM/ScI75 e 100, Ku, Ro52)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi associati a sclerodermia (ScI70, centromero, PM/ScI75 e 100, Ku, fibrillarina, ThTo, RNAPolimerasi 3, NOR90, Ro52)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi onconeurali su liquor (anti-neurone)	LIQUOR	NO	17 gg	Il test è indicato solo in caso di positività su sangue. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione).	Immunoblot	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Anticorpi per encefaliti autoimmuni su liquor	LIQUOR	NO	17 gg	Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione).	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Antidepressivi triciclici	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Immunometrico	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Antitrombina	SANGUE	60 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Cromogenico	80 - 120%
APC resistance	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	>0.80 NTR
Apixaban (anti-Xa) (APIXAS)	SANGUE	65 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A	Cromogenico	Soggetto a valutazione clinica
Apolipoproteina A	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	110.00 - 170.00 mg/dL
Apolipoproteina B	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	65.00 - 120.00 mg/dL
Aptoglobina	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Turbidimetrico	30 - 200 mg/dL
APTT (tempo di tromboplastina parziale attivato)	SANGUE	45 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	Età-sesso dipendente
Aspartato aminotransferasi (AST - GOT)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: 4 - 40 UI/L; F: 4 - 32 UI/L
Azoto ureico	SANGUE	45 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Fare riferimento a PSA reflex
Barbiturici matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 200 ng/mg
BAT-test	SANGUE	NO	3 gg	Esame richiedibile solo da specialista allergologo previo contatto (telefono 0432 552320 o 0432 559936) con il Dirigente del Laboratorio di Allergologia. Nota A.	Citofluorimetrico	Allergeni-dipendente
Bence-Jones spot/24 h	URINE	NO	7 gg	Nota B; Nota C	Elettroforesi su agarosio con immunofissazione	Soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Benzodiazepine matrice urinaria – Test di screening	URINE	NO	10 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 200 ng/mg
Beta 2 microglobulina	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	1.1 - 2.5 mg/dL
Beta 2 microglobulina spot/24 h	URINE	NO	4 gg	Nota B; Nota C	Nefelometrico	<0.19 mg/L
Beta 2 Transferrina (TAU)	SECRETO NASALE O AURICOLARE + SANGUE	NO	7 gg	Inviare al Laboratorio 2 campioni: 1 campione di liquido da secreto nasale o auricolare (anche da drenaggio), quantità minima: 500 µL. Per raggiungere il quantitativo richiesto il campione può essere raccolto per massimo tre giorni consecutivi, utilizzando sempre lo stesso contenitore (provetta conica sterile graduata tipo Falcon) e conservandolo in frigorifero a +4°C. È importante accertarsi che il secreto raccolto non sia torbido o viscoso né ematico; 1 campione di sangue raccolto in provetta tappo rosso anello nero o comunque provetta senza additivo (almeno 300 µL di siero). È fondamentale inviare al laboratorio le due provette contemporaneamente, inserendole in un sacchetto dedicato.	Elettroforesi su agarosio con immunofissazione	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Bicarbonati Idrogenocarbonato	SANGUE	X	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	21.0 - 31.0 mMol/L
Bilirubina reflex	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Totale: 0.20 - 1 mg/dL Diretta: 0.00 - 0.30 mg/dL
Bilirubina totale e frazionata	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Totale: 0.20 - 1 mg/dL Diretta: 0.00 -0.30 mg/dL
Buprenorfina matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 5 ng/mg
CA 125 (Antigene carboidratico CA 125)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	1.5 - 35 U/mL
CA 19.9 (Antigene carboidratico CA 19.9)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Soglia di normalità <31 U/mL; Soglia di patologia >60 U/mL
C-peptide	SANGUE	NO	4 gg	Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	0.90 - 7.00 ng/mL
C peptide dosaggio seriatodopo test di stimolo 5 determinazioni	SANGUE	NO	7 gg	Prenotazione per utenti esterni. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
C1 Esterasi Inibitore	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	12 - 30 mg/dL
CA 15.3 (CA 15.3)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	1 - 32 U/mL
Calcio ionizzato	SANGUE	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	1.15 - 1.27 mmol/L
Calcio totale	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Calcio totale 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	2.50 - 7.50 mMol/24h
Calcio totale spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Calcitonina	SANGUE	NO	4 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Immunometrico	<18.2 pg/mL
Calcoli renali	CALCOLI	NO	9 gg	/	Spettrofotometrico	Interpretativo
Calprotectina fecale	FECI	NO	13 gg	Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione	Immunometrico	0 - 50 mg/kg negativa; 50 - 100 mg/kg eventuale ricontrollo su indicazioni del curante; >100 mg/kg positiva

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Cannabinoidi matrice cheratinica – Test di screening	CAPELLO	NO	30 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	Immunometrico	Cut-off: 0.15 ng/mg
Cannabinoidi matrice urinaria – Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 50 ng/mg
CAP inibizione Vespula/Polistes	SANGUE	NO	7 gg	Richiedibile solo da Specialista Allergologo; per la richiesta: selezionare pannello "IgE specifiche allergologiche quantitativo pannello fino a 12 allergeni generico", Quantità 3; indicare il quesito diagnostico, es" Test di inibizione IgE veleno di vespidi per VIT. Richiedibile previo contatto col Dirigente di Laboratorio (Tel 0432 552320 o 0432 559936). Nota A	Immunometrico	Interpretativo
Capacitazione materiale seminale	LIQUIDO SEMINALE	NO	3 gg	Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione.	Tecnica manuale e rilevazione con microscopio ottico	Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica
Carbamazepina	SANGUE	60 min	NO	Nota A	Immunometrico	4 - 12 µg/mL
Carbossiemoglobina	SANGUE	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	0.5 - 1.5 %
Catecolamine urinarie 24 h	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	LC-MS/MS	Adrenalina: 0 - 100; Noradrenalina: 90 - 470 nmol/24 ore
CDT scopo clinico	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Cromatografia liquida	<2.0 % della Transferrina totale
CEA (Antigene carcinoembrionario)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Soglia di normalità <3 ng/mL; Soglia di patologia >10 ng/mL
Ceruloplasmina	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	20 - 70 mg/dL
Cistatina C	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Turbidimetrico	0.61 - 0.95 mg/L
Citochine (IL-1b, IFNg, TNFa, IL-8, IP10, IL2Ra, IL-10)	SANGUE	NO	32 gg	A richiesta implementabile con IL-15 e Neurofilamenti a catena leggera. Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
CK-MB Massa	SANGUE	80 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	0.5 - 3.6 ng/mL
Clearance Acido urico	/	NO	1 gg	Per il calcolo, richiedere Acido urico (sangue), Acido urico (urine 24 ore) e indicare il volume urinario	Calcolo (vd Acido urico sangue e Acido urico urine 24 h)	Soggetto a valutazione clinica
Clearance Creatinina 24 h	URINE	NO	1 gg	Per il calcolo, effettuare contestualmente il prelievo ematico per la determinazione della Creatinina sierica e la raccolta urine per la determinazione della Creatinina urinaria indicando il volume. Nota C	Calcolo (vd Creatinina sangue e Creatinina urine 24 h)	80.0 - 160.0 ml/min
Cloro	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Potenziometrico indiretto	96 - 109 mMol/L
Cloro 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Potenziometrico indiretto	110 - 250 mMol/24h
Cloro spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Potenziometrico indiretto	Soggetto a valutazione clinica
Cocaina matrice cheratinica - Test di screening	CAPELLO	NO	30 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	Immunometrico	Cut-off: 0.20 ng/mg
Cocaina matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 300 ng/mg
Colesterolo HDL	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: valore desiderabile >35 mg/dL; F: valore desiderabile >45 mg7dL
Colesterolo totale	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età adulta: 120 - 240 mg/dL

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Complemento C3	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	90 - 220 mg/dL
Complemento C4	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	10 - 40 mg/dL
COPEPTINA(proAVP) (ADH)	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Cortisolo	SANGUE	NO	2 gg	L'assunzione di corticosteroidi o altri farmaci che intervengono nella steroideogenesi (Es.: Metirapone) potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A	Immunometrico	Ore 8: 150.0-650.0 nMol/L; Ore 17: 70.0-350.0 nMol/L; Ore 24: 30.0-170.0 nMol/L
Cortisolo libero 24 h	URINE	NO	15 gg	Nota C	Immunometrico	153 -789 nMol/24h
Cortisolo libero spot	URINE	NO	15 gg	Nota B	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Cortisolo salivare notturno	SALIVA	NO	10 gg		Immunometrico	0.5 - 2.5 µg/L
Creatininchinasi (CPK - CK)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: 39 - 190 UI/L; F: 26 - 170 UI/L
Creatinina	SANGUE	45 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Creatinina 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	1040 - 2350 mg/24h
Creatinina spot	URINE	60 min	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Crioglobuline	SANGUE	NO	7 gg	Prelevare 2 campioni di sangue in provetta tappo arancio/ocra anello nero da 6 mL, che devono essere collocate in contenitore termico dotato di pannello riscaldante "Mini-Isothem" a 37°C e inviate entro 4 ore.	Crioprecipitazione	Presenza/Assenza
Cristalli Cistina urine	URINE	NO	1 gg	Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro le ore 14.00 e solo nei giorni feriali. Nota B	Fotometria a riflessione/microscopia ottica	Soggetto a valutazione clinica
D-Dimero	SANGUE	/	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Immunometrico	0 - 500 ng/mL FEU Aumento con l'età:10 FEU ng/ml per anno sopra i 50 anni.
Dabigatran (T. trombina diluito) (DABIGAS)	SANGUE	100 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A	Coagulativo	Soggetto a valutazione clinica
Deidroepiandrosterone solfato	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	LC-MS/MS	Età-sesso dipendente
Digossina	SANGUE	90 min	NO	Nota A	Immunometrico	0.8 - 2.0 ng/mL
Dopamina 24 h	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	LC-MS/MS	400 - 3700 nmol/24 ore
Ecstasy su matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 500 ng/mg
Edoxaban (anti-Xa) (EDOXAS)	SANGUE	100 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A	Cromogenico	Soggetto a valutazione clinica
Elastasi pancreatica fecale	FECI	NO	14 gg	Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione	Immunometrico	Grave insufficienza pancreatica esocrina <100 µg/g Insufficienza pancreatica esocrina da lieve a moderata 100 - 200 µg/g Normale >200 µg/g.
Elettroforesi (Albumina, alfa 1, alfa 2, beta 1, beta 2, gamma globuline)	SANGUE	NO	6 gg	Nota A	Elettroforesi capillare	Albumina/Globuline: 1.10 - 2.40 Albumina: 40.20 - 47.60 g/L Alfa 1: 2.10 - 3.50 g/L Alfa 2: 5.10 - 8.50 g/L Beta 1: 3.40 - 5.20 g/L Beta 2: 2.30 - 4.70 g/L Gamma Globuline: 8.0 - 13.50 g/L
Elettroforesi Urine	URINE	NO	6 gg	Nota B	Elettroforesi+Immunofissazione+Nefelometrico	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Emocromo + formula	SANGUE	30 min	1 gg	Nota A	Impedenziometrico	Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti
Emogasanalisi arteriosa	SANGUE ARTERIOSO	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti
Emogasanalisi sangue venoso	SANGUE	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti
Emoglobina glicata	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Cromatografia liquida	Livello decisionale per la diagnosi di diabete >= 48 mmol/mol (6.5%); obiettivo terapeutico <53 mmol/mol (<7.0%); Livello decisionale per la diagnosi di diabete >= 6.5
Emoglobine patologiche (Emoglobina A, A2, Fetale, S, C, anomale)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Cromatografia liquida	A: 95.3 - 97.9% A2: 2.0 - 3.5% F: 0.1 - 1.5%
Enolasi neurone specifica (NSE)	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	0.3-12.0 ng/mL
Eritropoietina	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	3.3 - 16.6 mUI/mL
Esame chimico fisico morfologico urina	URINE	NO	1 gg	Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro le ore 14.00 e solo nei giorni feriali. Nota B	Fotometria a riflessione/microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Estradiolo (E2)	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Immunometrico	M: 40 - 193 pMol/L; F: Fase follicolare 79 - 605 pMol/L; Picco ovulatorio 183 - 1348 pMol/L; Fase luteinica 148 - 951 pMol/L;
Etanolo su matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Interpretativo
Etilglucuronide (test di screening)	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 500 ng/mg
Etosuccimide	SANGUE	NO	9 gg	Il prelievo va eseguito poco prima della somministrazione del farmaco. In caso di intossicazione eseguire il prelievo immediatamente. Effettuare il prelievo con breve applicazione del laccio emostatico, evitando l'emolisi superficiale. Nota A	LC-MS/MS	40.0 - 100.0 µg/L
Farmaci biologici (Adalimumab, Golimumab, Infliximab, Ustekinumab, Vedolizumab e relativi anticorpi)	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Fattore di crescita placentare (PLGF)	SANGUE	NO	3 gg	Prelievo eseguibile solo presso il Presidio Osp. di Udine. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Fattore II coagulazione	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	60 - 140 %
Fattore IX coagulazione	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	65 - 150 %
Fattore V coagulazione	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	60 - 140 %
Fattore VII coagulazione	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	60 - 140 %
Fattore VIII coagulazione	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	55 - 150 %

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Fattore X coagulazione	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	60 - 140 %
Fattore XI coagulazione	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	65 - 150 %
Fattore XII coagulazione	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	50 - 150 %
Fattore XIII coagulazione	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Immunometrico	70 - 130 %
Fattore reumatoide	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	0.0 - 15.0 UI/mL
Fenobarbitale	SANGUE	60 min	NO	Nota A	Immunometrico	
Ferritina	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Turbidimetrico	M: 30 - 400 ng/mL; F: 15 -150 ng/mL
Ferro	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	33 - 193 µg/dL
Fibrinogeno Clauss	SANGUE	60 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	180 - 380 mg/dL
Folato (Acido folico)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	3.1 - 17.5 ng/mL
Fondaparinux	SANGUE	80 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante somministrato. Nota A	Cromogenico	195 - 495 mg/dL
Fosfatasi alcalina	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Fosfatasi alcalina ossea	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendenti; soggetto a valutazione clinica
Fosforo	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Fotometrico	Età-sesso dipendente
Fosforo 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Fotometrico	12.9 - 42.0 mMol/24h
Fosforo spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Fotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Frammento protrombina (F1+2)	SANGUE	NO	25 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A	Immunometrico	70 - 230 pmol/L
Fruttosamina proteine glicate	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Spettrofotometrico	205 - 285 µMol/L
FSH	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	M: 0.7 - 10.8 UI/L, F: Fase follicolare 2.3 - 12.6 UI/L; Picco ovulatorio 5.2 - 17.5 UI/L; Fase luteinica 1.7 - 12.9 UI/L; Menopausa 12.7-132.2 UI/L
Gamma glutamil transpeptidasi (gammaGT)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	M: 8 - 61 UI/L; F: 6 -39 UI/L
Gastrina	SANGUE	NO	7 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Oltre al consueto digiuno di almeno 8 ore, è raccomandata l'astensione dalle bevande alcoliche nelle 24 ore precedenti. Inoltre, almeno due settimane prima del prelievo, si consiglia di sospendere l'assunzione di alcune classi di farmaci tra cui antiacidi, antagonisti del recettore H2 e inibitori di pompa protonica. Nota A	Immunometrico	13 - 115 pg/mL
Gastropanel (Gastrina 17, pepsinogeni I e II, anti-Helicobacter pylori IgG)	SANGUE	NO	26 gg	Inviare il prelievo entro un'ora. Nota A	Immunometrico	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Glucosio	SANGUE	48 min	1 gg	Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Spettrofotometrico	Età adulta: 74 - 109 mg/dL
Glucosio 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	0 - 500 mg/24h
Glucosio 6P deidrogenasi	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Spettrofotometrico	1012 - 3372 UI/L Calcolato: 7.00 - 20.50 U/g Hb
Glucosio 75 gr Curva da carico 2 determinazioni	SANGUE	NO	1 gg	Prenotazione per utenti esterni. Nota A	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Glucosio 75 gr Curva da carico 3 determinazioni	SANGUE	NO	1 gg	Esame eseguito in gravidanza su prenotazione per utenti esterne. Nota A	Spettrofotometrico	Tempo 0': <92 mg/dL Tempo 60': <180 mg/dL Tempo 120': <153 mg/dL
Glucosio 75 gr Curva da carico determinazioni multiple	SANGUE	NO	1 gg	Prenotazione per utenti esterni. Nota A	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Glucosio spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Gm3 Aspergillus, Gm22 Micropolysp. e Gm42 Laceyella S. (Preciptine)	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	<2 - 40; <2 - 11; <2 - 29
Gonadotropina corionica subunità beta (beta HCG)	SANGUE	65 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	M: <1 mUI/mL; F: diagnosi di gravidanza negativa <5 mUI/mL (per valori da 2 a 10 mUI/mL ripetere dopo 3-4 giorni)
HCG frazione libera e PAPP-A sangue (DUOTEST/ultrascreen)	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
17-Idrossiprogesterone	SANGUE	NO	6 gg	Nota A	LC-MS/MS	Età-sesso dipendente
IgA Immunoglobulina	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Nefelometrico	Età-sesso dipendente
IgE ISAC	SANGUE	NO	7 gg	Richiedibile solo da Specialista Allergologo; per la richiesta: selezionare pannello "IgE 12 allergeni generico", Quantità 2 e indicare il quesito diagnostico, es: "Test IgE multiplex molecolare ISAC per sospetta polisensibilizzazione/poliallergia. Richiedibile previo contatto con il dirigente di laboratorio di allergologia via mail o telefono. Nota A	Immunometrico	<0.30 SU-
IgE specifiche 1 allergene	SANGUE	NO		Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
IgE specifiche 12 allergeni	SANGUE	NO	7 gg	Specificare nel quesito diagnostico gli allergeni. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
IgE totali	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Nefelometrico	Età-sesso dipendente
IgG Immunoglobulina	SANGUE	NO	3 gg	Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A.	Nefelometrico	Età-sesso dipendente
IgG1, IgG2, IgG3, IgG4 Immunoglobuline	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	IGG1: 58 - 74% di IgG totali (mg/dL) IGG2: 15 - 30% di IgG totali (mg/dL) IGG3: 3.5 - 11.1% di IgG totali (mg/dL) IGG4: 1.6-6.8% di IgG totali (mg/dL)
IgM Immunoglobulina	SANGUE	NO	3 gg	Nota A.	Nefelometrico	Età-sesso dipendente
Immunofissazione Urine	URINE	NO	6 gg	Nota B	Elettroforesi su agarosio con immunofissazione	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Immunofix sangue	SANGUE	NO	6 gg	Nota A	Elettroforesi su agarosio con immunofissazione	Soggetto a valutazione clinica
Immunoglobuline IgA secretorie	SALIVA	NO	2 gg	Nota A	Nefelometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Inibina B dimerica	SANGUE	NO	14 gg	Nota A	Immunometrico	50 - 250 pg/mL
Insulina	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	3.00 - 25.00 µUI/mL
Insulina dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	4 gg	Prenotazione per utenti esterni. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Interferone gamma	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Interleuchina 1	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Interleuchina 10	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Interleuchina 2 recettore alfa (CD25)	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Interleuchina 6 (IL-6)	SANGUE	65 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	<7 pg/mL

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Interleuchina 8	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
IP 10 (CXCL10)	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Kappa libere, Lambda libere e rapporto K/L	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Nefelometrico	K libere SI: 6.70 - 22.40 mg/L Lambda libere SI: 8.30 - 27.00 mg/L Rapporto k/l libere: 0.31 - 1.56
Lattato deidrogenasi (LDH)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Fotometrico	
LH	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	M: 1.2-10.6 UI/L F: Fase follicolare 1.9-26.2 Picco ovulatorio 22.8 - 76.1 Fase luteinica 0.6 - 16.6 Menopausa 8.6 - 61.8 UI/L
Lipasi	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	12-55 UI/L
Lipoproteina (a)	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Nefelometrico	<30.0 mg/dL
Liquido sinoviale - Esame chimico-fisico e morfologico	LIQUIDO BIOLOGICO	NO	2 gg	Indicare il sospetto diagnostico	Spettrofotometria/ impedenziometrico/ Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Lisozima	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Turbidimetrico	3.0 - 8.0 mg/L
Litio	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	0.50 - 1.50 mMol/L
Magnesio	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Magnesio 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	3.50 - 5.00 mMol/24h
Magnesio spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
MAR test Mixed Antglobulin Reaction liquido seminale	LIQUIDO SEMINALE	NO	4 gg	Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione.	Tecnica manuale e rilevazione con microscopio ottico	Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica
Marker di neurodegenerazione (Tau, p181Tau, beta Amiloide 1-40, 1-42) su liquor	LIQUOR	NO	32 gg	Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione).	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
Metadone su matrice cheratinica - Test di screening	CAPELLO	NO	30 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	Immunometrico	Cut-off: 0.50 ng/mg
Metadone su matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 300 ng/mg
Metaemoglobina	SANGUE	30 min	1 gg	Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica.	Potenziometrico diretto	0 - 1.5 %
Metanefrine 24 h (metanefrina, normetanefrina, metossitiramina)	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	LC-MS/MS	Metanefrina: 52.00 - 341.00 µg/24 ore Normetanefrina: 88.00 - 444.00 µg/24 ore Metossitiramina: 55.00 - 247.00 µg/24 ore
Microalbumina 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Turbidimetrico	Rapporto microalb/crea 0.0-30.0 mg/g
Microalbumina spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Turbidimetrico	Soggetto a valutazione clinica
Mioglobina	SANGUE	80 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	M: 16 - 116 ng/mL; F: 13 - 71 ng/mL
Mioglobina spot	URINE	NO	2 gg	Nota B	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Morfologia Emazie Urinarie (Test di Farley)	URINE	NO	1 gg	Per questo esame è raccomandata l'urina della seconda minzione del mattino. Le donne in età fertile devono evitare l'esecuzione del test in periodo mestruale e attendere almeno tre giorni dalla fine dello stesso. Nelle 24 ore precedenti l'esame astenersi da attività sessuale e sforzi fisici intensi. Condizioni di non idoneità: franca ematuria; terapia con diuretici; cistoscopia/cateterizzazioni recenti. Consegnare il campione in Laboratorio Centrale nel minor tempo possibile, comunque entro un'ora dalla raccolta, solo nei giorni feriali fino alle 14.00. Nota B	Fotometria a riflessione/microscopia ottica	Soggetto a valutazione clinica
Mutazione del Fattore II Protrombina	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
Mutazione del Fattore V H1299R	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
Mutazione del Fattore V Leiden	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
Mutazione MTHFR A1298C	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
Mutazione MTHFR C677T	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Estrazione DNA-amplificazione genica e ibridazione con sonde fluorescenti (PCR Real-time)	Non applicabile
NT-proBNP	SANGUE	80 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	Età dipendente
Numero di dibucaina (Dibucaina + Colinesterasi)	SANGUE	NO	1 gg	Calcolo dell'attività enzimatica residua dopo inibizione della colinesterasi con dibucaina. Nota A	Calcolo (vd Pseudocolinesterasi)	70 - 90
Omocisteina	SANGUE	NO	2 gg	Dopo il prelievo, consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Il trattamento con S-adenosil-metionina può causare livelli falsamente elevati di omocisteina. Nota A	Nefelometrico	Età adulta: 5 -15 µmol/L
Oppiacei su matrice cheratinica – Test di screening	CAPELLO	NO	30 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	Immunometrico	Cut-off: 0.20 ng/mg
Oppiacei su matrice urinaria - Test di screening	URINE	NO	9 gg	Nota B	Immunometrico	Cut-off: 300 ng/mg
Ormone anti mulleriano (AMH)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunometrico	M: 0.77 - 14.00 ng/mL (Età adulta) F: 1.0-5.0 ng/mL (Età fertile)
Ormone somatotropo (GH)	SANGUE	NO	4 gg	Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendente
Osmolalità misurata sangue	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Crioscopico	275 - 295 mOsm/Kg

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Osmolalità misurata urine	URINE	NO	1 gg	Nota B	Crioscopico	300 - 900 mOsm/kg
Ossalati 24h	URINE	NO	15 gg	Nota C. La raccolta deve essere effettuata in apposito bidone acidificato.	Cromatografia liquida	50.00 - 550.00 µmol/24 ore
PAI-Inibitore att.plasminogeno	SANGUE	NO	25 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo.Nota A	Immunometrico	1.00 - 25.00 ng/mL
Pannello alimenti adulto	SANGUE	NO	7 gg	Specificare il quesito diagnostico. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
Pannello alimenti principali pediatrico	SANGUE	NO	7 gg	Specificare il quesito diagnostico. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
Pannello alimenti secondari pediatrico	SANGUE	NO	7 gg	Specificare il quesito diagnostico. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
Pannello anticorpi per encefaliti autoimmuni (NMDAR, CASPR2, LgI1, DPPX, AMPAR, GABAb)	SANGUE	NO	17 gg	Nota A	immunofluorescenza indiretta	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Pannello inalanti adulto	SANGUE	NO	7 gg	Specificare il quesito diagnostico. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
Pannello inalanti pediatrico	SANGUE	NO	7 gg	Specificare il quesito diagnostico. Nota A	Immunometrico	<0.15 kUI/L
Paracetamolo (Acetaminofene)	SANGUE	85 min	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	10 - 30 µg/mL
Paratormone intatto (pth)	SANGUE	NO	2 gg	Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile.	Immunometrico	11.1 - 79.0 pg/mL
Pepsinogeno I	SANGUE	NO	14 gg	Nota A	Immunometrico	30 - 165 µg/L
Pepsinogeno I I	SANGUE	NO	14 gg	Nota A	Immunometrico	3 - 15 µg/L
Piastrine CPT	SANGUE	30 min	1 gg	Nota A	Impedenziometrico	140 - 450 x 10 ³ /µL
Porfirine 24 h (porfirine totali, uroporfirina, eptaporfirina, esaporfirina, pentaporfirina, coproporfirina I e III)	URINE	NO	15 gg	Nota C. Conservare il bidone di raccolta al buio e in ambiente refrigerato (4° - 8°C).	LC-MS/MS	Uroporfirina/creatinina: 5.20 - 19.50 mMol/g uroporfirina 24h: 5.70 - 30.70 nMol/24h Eptaporfirina/creatinina: 0.90 - 5.20 mMol/g Eptaporfirina 24h: 1.00 - 7.60 nMol/24h Esaporfirina/creatinina: 0.10 - 2.30 mMol/g esaporfirina 24h: 0.10 - 3.10 nMol/24h Pentaporfirina/creatinina: 0.40 - 5.10 mMol/g pentaporfirina 24h: 0.50 - 7.00 nMol/24h Coproporfirina 1/creatinina: 8.00 - 49.80 mMol/g coproporfirina 1 24h: 8.70 - 62.90 nMol/24h Coproporfirina 3/creatinina: 3.80 - 164.90 mMol/g coproporfirina 3 24h: 3.90 - 217.00 nMol/24h Porfirine totali/creatinina: 31.90 - 223.90 mMol/g mMol/g porfirine totali 24h: 24.70 - 312.90 nMol/24h
Potassio	SANGUE	46 min	1 gg	Nota A	Potenziometrico indiretto	3.50 - 5.10 mMol/L
Potassio 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Potenziometrico indiretto	25 - 125 mMol/24h
Potassio spot	URINE	60 min	1 gg	Nota B	Potenziometrico indiretto	Soggetto a valutazione clinica
Prealbumina	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Nefelometrico	15 - 40 mg/dL
Primidone (primidone e desetilprimidone)	SANGUE	NO	10 gg	Il prelievo va eseguito poco prima della somministrazione del farmaco. Effettuare il prelievo con breve applicazione del laccio emostatico, evitando l'emolisi superficiale. Nota A	LC-MS/MS	5.00 - 12.00 µg/L
Pro-Adrenomedullina (PROADM)	SANGUE	100 min	2 gg	Nota A	Immunometrico	<0.56 nMol/L

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Procalcitonina	SANGUE	90 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	Età neonatale (1 giorno): <21 ng/mL Età neonatale (2 giorno): <2 ng/mL Adulti: Rischio per sepsi: 0.10 - 0.50 basso 0.50 - 2.00 moderato 2.00 - 10.00 alto >10.00 molto alto
Progesterone	SANGUE	NO	4 gg	Il deidroepiandrosterone (DHEA) e il trattamento con altri farmaci analoghi possono provocare risultati falsamente elevati di progesterone. Nota A	Immunometrico	M: <2.67 nMol/L F: Fase follicolare <4.89 nMol/L Fase luteinica 2.37 -49.00 nMol/L Menopausa <0.63 nMol/L 1 trim gravidanza: 38.16 - 267.00 nMol/L 2 trim gravidanza: 32.50 - 187.00 nMol/L 3 trim gravidanza: 145.00 - 509.00 nMol/L
Prolattina (PRL)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	M: 53.0 - 369.0 mUI/L; F: Non gravide 46.4 - 642.4 mUI/L Gravide 171.4 - 7369 mUI/L Menopausa 14.8 - 667 mUI/L
Prolattina dosaggio seriato senza stimolo (tempi 0, 20 e 40 minuti)	SANGUE	NO	2 gg	Prenotazione per utenti esterni. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Propeptide ammino-terminale del procollagene 1 (P1NP)	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendente; soggetto a valutazione clinica
Proteina C anticoagulante funz.	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dall'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A	Coagulativo	70-150%
Proteina C reattiva (PCR)	SANGUE	60 min	1 gg	Nota A	Turbidimetrico	0.00 - 5.00 mg/L
Proteina cationica eosinofila (ECP)	SANGUE	NO	7 gg	Prelievo eseguibile solo presso il Presidio Osp. di Udine. Specificare l'orario del prelievo. Nota A	Immunometrico	2 - 15 ng/mL
Proteina S coagulativa	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dopo l'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A	Coagulativo	64 - 110%
Proteina S libera	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. È necessario aspettare due settimane dall'evento trombotico e se clinicamente possibile, sospendere la TAO nelle due settimane precedenti. Nota A	Immunometrico	M: 70 - 138%; F: 57 - 115%
Proteine totali	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	Età-sesso dipendente
Proteine totali 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	0 - 200 mg/24h
Proteine totali spot	URINE	60 min	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Protoporfirina IX (eritrocitaria)	SANGUE	NO	23 gg	Nota A	Cromatografia liquida	6.00 - 15.00 µg/dL
Prove valutazione fertilità liquido seminale. Esame morfologico, indice di fertilità liquido seminale	LIQUIDO SEMINALE	NO	2 gg	Prestazione erogata solo su appuntamento. Indicazioni fornite al momento della prenotazione.	Microscopia ottica	Esame composto da parametri multipli soggetto a valutazione clinica
PSA reflex (Antigene prostatico specifico), incluso eventuale dosaggio della frazione libera (PSA tot + libero)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Algoritmo reflex (se PSA tot compreso fra 2.5 e 15 ng/mL, determinazione del PSA libero)
PSA libero (Antigene Prostatico specifico)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Fare riferimento a PSA reflex
Pseudocolinesterasi	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	5320 - 12920 UI/L

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
PT (tempo di protrombina)	SANGUE	42 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Coagulativo	PT - INR: 0.80 - 1.20 PT-RATIO: 0.85 - 1.15
Rame totale	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Spettrofotometrico	69.90 - 139.80 µg/dL
Renina diretta	SANGUE	NO	7 gg	Il prelievo deve essere effettuato al mattino, a digiuno, ad almeno due ore dal risveglio, dopo essere stati in posizione seduta per 10 minuti. Trasportare il campione a temperatura ambiente. Non refrigerare. Nota A	Immunometrico	3.5 - 46.0 µUI/mL
Reticolociti	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Impedenziometrico	0.05 - 0.2 x 10 ⁶ /µL
Rivaroxaban (anti-Xa) (RIVAROXAS)	SANGUE	65 min	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. La provetta deve essere accompagnata dal modulo in cui deve essere trascritta la posologia del farmaco anticoagulante assunto. Nota A	Cromogenico	Soggetto a valutazione clinica
Sangue occulto fecale (1 - 3 campioni)	FECI	NO	3 gg	Indicazioni per modalità di raccolta/conservazione fornite al momento dell'accettazione	Turbidimetrico	<70 ng Hb/mL tampone Negativo >70 <100 ng Hb/mL tampone Positivo a basso titolo >100 ng Hb/mL tampone Positivo ad alto titolo
SCC (Antigene TA 4)	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Immunometrico	<2.7 ng/mL
Sex Hormon Binding Globulin (SHBG)	SANGUE	NO	7 gg	Nota A	Immunometrico	M: 13 - 71 nMol/L; F: 18 - 114 nMol/L
Sodio	SANGUE	46 min	1 gg	Nota A	Potenziometrico indiretto	135 - 145 mMol/L
Sodio 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Potenziometrico indiretto	40 - 220 mMol/24h
Sodio spot	URINE	60 min	1 gg	Nota B	Potenziometrico indiretto	Soggetto a valutazione clinica
Somatomedina C (IGF1)	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendente
Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice urinaria - Test di conferma a scopo clinico (morfina, 6-monoacetilmorfina, codeina, diidrococaina, buprenorfina, norbuprenorfina, metadone, EDDP, cocaina, benzoilecgonina, cocaetilene, D9-tetraidrocannabinolo, THC-COOH, amfetamina, metamfetamina, MDMA, MDA, MDE, tramadolo)	URINE	NO	45 gg	Nota B	LC-MS/MS	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice urinaria - Test di screening Medico/Legale (amfetamina e derivati, ecstasy, cocaina, cannabinoidi, metadone, oppiacei, buprenorfina, EDDP)	URINE	NO	10 gg	Nota B	Immunometrico	Amfetamine: Cut-off: 500 ng/mg Ecstasy: Cut-off: 500 ng/mg Cocaina: Cut-off: 300 ng/mg Cannabinoidi: Cut-off: 50 ng/mg Metadone: Cut-off: 300 ng/mg Oppiacei: Cut-off: 300 ng/mg Buprenorfina: Cut-off: 5 ng/mg EDDP: Cut-off: 100 ng/mg
Sostanze stupefacenti e/o psicotrope su matrice cheratinica - Test di conferma a scopo clinico (morfina, 6-monoacetilmorfina, codeina, delta9-tetraidrocannabinolo, EDDP, metadone, metamfetamina, amfetamina, MDA, MDMA, MDE, cocaina, benzoilecgonina)	CAPELLO	NO	45 gg	Raccolto in barattolo sterile senza conservanti o piastra Petri. Mantenere a temperatura ambiente, in luogo asciutto, lontano da fonti di calore, luce e sostanze chimiche. Terapie farmacologiche e trattamenti cosmetici possono causare interferenze nel dosaggio.	LC-MS/MS	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Talassemia Alfa	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	Estrazione DNA-Next Generation Sequencing (NGS)-Sequenziamento Sanger-MLPA	Non applicabile

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Talassemia Beta	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	Estrazione DNA-Next Generation Sequencing (NGS)-Sequenziamento Sanger-MLPA	Non applicabile
Telo peptide c terminale (CTX)	SANGUE	NO	8 gg	Età-sesso dipendenti; soggetto a valutazione clinica. Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendente; soggetto a valutazione clinica
Tempo di emorragia secondo IVY	SANGUE	NO	1 gg	Prenotazione per utenti esterni.	Incisione superficiale dell'avambraccio	2.00 - 9.00 min
Tempo di trombina (TT)	SANGUE	NO	1 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A.	Coagulativo	TT-Ratio: 0.80 - 1.20
Test di screening tossicologico urina	URINE	60 min			Immunodosaggio cromatografico a flusso	Test multiparametrico soggetto a valutazione qualitativa
Testosterone	SANGUE	NO	4 gg	Nota A	LC-MS/MS	Età-sesso dipendente
Timidina chinasi (TK)	SANGUE	NO	10 gg	Nota A	Immunometrico	2.0 - 7.5 UI/L
Tipizzazione crioglobuline	SANGUE	NO	8 gg	Prelevare 2 campioni di sangue in provetta tappo arancio/ocra anello nero da 6 mL, che devono essere collocate in contenitore termico dotato di pannello riscaldante "Mini-Isothem" a 37°C e inviate entro 4 ore.	Crioprecipitazione	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Tireoglobulina	SANGUE	NO	4 gg	La determinazione della Tireoglobulina dovrebbe sempre essere associata a quella degli anticorpi anti-Tireoglobulina. Nota A	Immunometrico	Tiroide in sede: 3.50 - 77.00 ng/mL Limite di quantificazione: 0.10
Tireotropina (TSH)	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Età-sesso dipendente
Tiroxina libera (FT4)	SANGUE	NO	2 gg	Non assumere farmaci per la cura delle malattie tiroidee prima del prelievo (Es.: Levotiroxina, Triiodotironina, derivati della Tiroxina, Metimazolo, ecc.). Nota A.	Immunometrico	Età-sesso dipendente
TNF-alfa	SANGUE	NO	8 gg	Nota A	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica
tPA (Attivatore tissutale del plasminogeno)	SANGUE	NO	25 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A	Immunometrico	<10 ng/mL
Transferrina	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Turbidimetrico	190 - 380 mg/dL
Transferrina capacità ferroleghante (Ferro Fissabile)	SANGUE	NO	1 gg	Il calcolo si effettua sulla base dei seguenti parametri: Transferrina, Ferro e Total-Iron Binding Capacity	Calcolo	Ferro fissabile: 228.00 - 428.00 µg/dL Saturazione transferrina: 20-50%
Transferrina Urine	URINE	NO	7 gg	Nota B	Nefelometrico	0 - 2 mg/L
Trigliceridi	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Spettrofotometrico	40 - 150 mg/dL
Triiodotironina libera (FT3)	SANGUE	NO	2 gg	Non assumere farmaci per la cura delle malattie tiroidee prima del prelievo (Es.: Levotiroxina, Triiodotironina, derivati della Tiroxina, Metimazolo, ecc.). Nota A.	Immunometrico	Età-sesso dipendente
Triptasi	SANGUE	NO	3 gg	Nota A	Immunometrico	Età-dipendente
Troponina I	SANGUE	82 min	1 gg	Nota A	Immunometrico	M: <78.5 ng/L; F: <53.7 ng/L (Cut-off al 99° percentile con imprecisione (CV) minore o uguale al 10%)
TSH Reflex screening	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	Riferirsi ai singoli componenti (TSH, FT4, FT3)
Urea/azoto ureico 24 h	URINE	NO	1 gg	Nota C	Spettrofotometrico	250.00 - 570.00 mMol/24h
Urea/azoto ureico spot	URINE	NO	1 gg	Nota B	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
Valutazione microscopica sangue periferico (striscio)	SANGUE	100 min	1 gg	È obbligatorio inserire in fase di accettazione il quesito clinico (motivazione alla richiesta). In caso di richiesta di "ricerca schistociti" il campione deve pervenire al Laboratorio entro 60 minuti dal prelievo. Nota A	Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
VES	SANGUE	NO	1 gg	Nota A	Westergren	2 - 15 mm/h

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
Vitamina B12	SANGUE	NO	2 gg	Nota A	Immunometrico	211 - 911 pg/mL
Vitamina D 1,25 OH (Calcitriolo)	SANGUE	NO	4 gg	L'assunzione di derivati sintetici della vitamina D potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A	Immunometrico	20 - 80 pg/mL
Vitamina D 25OH	SANGUE	NO	4 gg	L'assunzione di derivati sintetici della vitamina D potrebbe inficiare il dato analitico. Nota A	Immunometrico	Carenza <10 ng/mL; Insufficienza 10-29 ng/mL; Sufficienza 30-100 ng/mL; Tossicità >100 ng/mL
Vitamine A e Vitamina E	SANGUE	NO	14 gg	Prelievo da eseguire a digiuno e prima dell'assunzione di farmaci/integratori. Nota A	Cromatografia liquida	Vitamina A: 0.30 - 0.80 mg/L Vitamina E: 3.00 - 18.00 mg/L
von Willebrand Antigene	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A.	Immunometrico	Gruppo 0: 40 - 140% Gruppo A, B, AB: 65 - 150%
von Willebrand Collagene	SANGUE	NO	5 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A.	Immunometrico	Gruppo 0: 51 - 137% Gruppo A, B, AB: 60 - 182%
von Willebrand RiCof	SANGUE	NO	21 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A.	Immunometrico	Gruppo 0: 40 - 130% Gruppo A, B, AB: 50 - 160%
vWM Basso, intermedio e alto peso molecolare	SANGUE	NO	60 gg	È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Evitare la stasi al momento del prelievo. Nota A.	Elettroforesi su agarosio con immunofissazione	Interpretativo e soggetto a valutazione clinica
Zinco	SANGUE	NO	15 gg	Nota A	Spettrofotometrico	68.00 - 107.20 µg/dL
Zincoprotoporfirina	SANGUE	NO	30 gg	Nota A	Cromatografia liquida	5.00 - 40.00 µg/dL
ACTH dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	2 gg	Esame eseguibile solo in reparto/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A	immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Cortisolo dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	6 gg	Esame eseguibile solo in reparto/DH. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
17-Idrossiprogesterone (dosaggio seriato dopo stimolo)	SANGUE	NO	6 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A.	LC-MS/MS	Soggetto a valutazione clinica
Androstenedione (dosaggio seriato dopo stimolo)	SANGUE	NO	4 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A.	LC-MS/MS	Soggetto a valutazione clinica
Calcitonina dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	7 gg	Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
D-Dimero	SANGUE	60 min	1 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. È necessario che la provetta sia riempita correttamente: rapporto tra anticoagulante (sodio citrato) e sangue 1:9. Nota A	Turbidimetrico	<500 ng/mL FEU Aumento con l'età: 10 ng/mL FEU per anno sopra i 50 anni.
Deidroepiandrosterone solfato (dosaggio seriato dopo stimolo)	SANGUE	NO	4 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A	LC-MS/MS	Soggetto a valutazione clinica
Emocromo senza formula	SANGUE	30 min	1 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A.	Impedenziometrico	Esame composto da parametri multipli età- sesso dipendenti
FSH dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	2 gg	Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A.	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Gastrina dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	7 gg	Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Dopo il prelievo, disporre subito il campione in ghiaccio. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Non inviare il campione tramite posta pneumatica. Nota A.	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica

DESCRIZIONE	MATERIALE	TAT URGENZE - solo pazienti ricoverati in ASUFC*	REFERTAZIONE IN ROUTINE	INDICAZIONI PER IL PRELIEVO	PRINCIPIO DEL METODO	INTERVALLO DI RIFERIMENTO
GH dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	7 gg	Esame eseguibile solo in reparto/DH. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Glucosio Post-prandiale	SANGUE	NO	1 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Spettrofotometrico	Soggetto a valutazione clinica
LH dosaggio seriato dopo stimolo	SANGUE	NO	2 gg	Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A.	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Liquido ascitico - Esame chimico-fisico e morfologico	LIQUIDO BIOLOGICO	90 min	2 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico	Spettrofotometria/impedenziometrico/Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Liquido generico - Esame chimico-fisico e morfologico	LIQUIDO BIOLOGICO	NO	2 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico	Spettrofotometria/impedenziometrico/Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Liquido pleurico - Esame chimico-fisico e morfologico	LIQUIDO BIOLOGICO	NO	2 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Indicare il sospetto diagnostico	Spettrofotometria/impedenziometrico/Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Liquor - Esame chimico-fisico e morfologico	LIQUOR	90 min	105 min	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). L'accettazione di glucosio su liquor deve essere associata sempre nella stessa richiesta a glucosio sangue al fine di calcolare il rapporto.	Spettrofotometria/Microscopia ottica	Esame multiparametrico soggetto a valutazione clinica
Liquor - Pro-Adrenomedullina (PROADM)	LIQUOR	100 min	1 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Effettuare preferibilmente le richieste in "regime di Urgenza" e consegnare i campioni immediatamente dopo il prelievo. Indicare sempre il "sospetto diagnostico" e la modalità di prelievo: rachicentesi estemporanea o altro (es. derivazione). L'accettazione di pro-adromedullina su liquor deve essere associata sempre nella stessa richiesta alla pro-adromedullina sangue al fine di calcolare il rapporto.	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Prolattina dosaggio seriato dopo TRH	SANGUE	NO	2 gg	Esame eseguibile solo in reparto in degenza/DH. Nota A.	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
PTH intraoperatorio, dosaggio seriato	SANGUE	40	NO	Esame richiedibile solo da reparto di ASUFC. Consegnare il campione in laboratorio nel più breve tempo possibile. Nota A	Immunometrico	Soggetto a valutazione clinica
Testosterone sangue (dosaggio seriato dopo stimolo)	SANGUE	NO	4 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A.	LC-MS/MS	Soggetto a valutazione clinica
TSH dosaggio seriato dopo TRH	SANGUE	NO	2 gg	Esame richiedibile solo da reparto/DH di ASUFC. Nota A.	Immunometrico	Metodo-dipendente e soggetto a valutazione clinica

Legenda

* **TAT:** Turn Around Time da check- in a validazione clinica per esami con priorità URGENTE solo per pazienti ricoverati in ASUFC.

** Tempo di refertazione in routine (giorni lavorativi) dalla data del prelievo.

Nota A: Ove non specificato, per prelievo/raccolta, conservazione e trasporto fare riferimento a DLAB_IO_10 [https://asufc.sanita.fvg.it/export/sites/asufc/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-medicina-laboratorio/ud-istituto-patologia-clinica/doc_patologia_clinica/DLAB_IO_10_rev.00-Prelievo-di-sangue-per-analisi-di-laboratorio.pdf] e a DLAB_IO_05.

Nota B: Per questo esame è raccomandata l'urina della prima minzione del mattino o, in alternativa, un campione di urina con permanenza in vescica di almeno 4 ore. Evitare la raccolta durante il periodo mestruale. Evitare attività sessuale nelle 12 ore precedenti. Consegnare il campione in Laboratorio nel minor tempo possibile [DLAB_IO_20 https://asufc.sanita.fvg.it/export/sites/asufc/it/strutture/ASUIUD/asuiud-santamaria/ud-dip-medicina-laboratorio/ud-istituto-patologia-clinica/doc_patologia_clinica/DLAB_ALL_20_rev.00-Raccolta-urina-SPOT.pdf]

Nota C: Per la raccolta delle urine delle 24 ore escludere la prima minzione del mattino raccogliendo tutte le successive compresa la prima del mattino seguente al risveglio. Mantenere il contenitore in luogo fresco.