

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 1	di: 9

INDICE

1.PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO

- 1.1.La Storia
- 1.2.Mission
- 1.3.Dove siamo collocati
- 1.4.Orario di apertura al pubblico e presenze del personale
- 1.5.Recapiti telefonici e-mail

2.RISORSE

- 2.1.Personale
 - 2.1.1.Organigramma

- 2.2.Dotazioni tecniche

3.PROCESSI E PRESTAZIONI

- 3.1.Descrizioni delle attività

4.STANDARD DI PRODOTTO FORNITO

5.RIFERIMENTI

0	Prima emissione		
Rev.	Descrizione modifica		Data
Verificato	Validato	Approvato	

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 2	di: 9

1. PRESENTAZIONE DEL SERVIZIO

1.1. La storia

Il Servizio Trasfusionale dell'Ospedale di Treviglio nasce nel 1974 con lo scopo principale di raccolta sangue all'interno dell'Azienda Ospedaliera.

Fin dall'inizio all'attività trasfusionale si associa l'attività di laboratorio altamente specialistica con ematologia di I livello e di II livello comprendente la diagnostica su aspirato midollare, delle emoglobinopatie, coagulazione di I e II livello, sierologia per virus delle epatiti e sifilide.

Agli inizi degli anni '80 inizia l'attività diagnostica per autoimmunità, alla fine dello stesso decennio quella di citometria.

Alla fine degli anni 70 inizia l'era della produzione di emocomponenti, grazie all'avvento dei nuovi contenitori in materiale plastico, dal 1991 inizia l'attività di raccolta di plasma tramite plasmaferesi; dal 2000 produzione di GRC diviene esclusivamente senza BC, e successivamente viene aggiunta la filtrazione dei concentrati eritrocitari in linea e bed side, la produzione di CP prima da singolo buffy e successivamente da pool di buffy coat.

Dal 1995 inizio di attività di sorveglianza TAO, in qualità di centro FCSEA.

Dall'anno 2000, la direzione generale ha ridefinito la missione e gli obiettivi del SIMT, con centralizzazione al laboratorio degli esami ematologici di I livello e della sierologia virale, mentre il nostro laboratorio veniva reindirizzato per l'esecuzione di test di diagnostica ematologica di II e III livello, citometria, biologia molecolare, FISH per patologie ematologiche, esame morfologico del midollo e colorazioni speciali.

Inoltre dal 2000 inizia l'attività di gestione ambulatoriale di pazienti ematologici sia oncologici che non oncologici con attività di visita, esecuzione di biopsie osteo-midollari ed aspirati midollari, supporto trasfusionale, infusioni farmacologiche, consulenze interne di ematologia ed emostasi, protocolli diagnostici e terapeutici, plasmaferesi terapeutiche, salassi.

Tale attività si è progressivamente ampliata ed intensificata negli anni. Al nostro ambulatorio afferiscono pazienti affetti da linfomi, leucemie linfatiche croniche, sindromi mieloproliferative, sindromi mielodisplastiche, anemie di qualsiasi origine, piastrinopenie autoimmuni e non, pazienti in terapia anticoagulante.

Dal 2008 viene attivata la somministrazione in sede di cicli chemioterapici e con farmaci di nuova generazione a pazienti oncoematologici.

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 3	di: 9

1.2.Mission

Il Servizio di Immunoematologia e Medicina Trasfusionale si occupa, in conformità a quanto previsto nel POFA Aziendale, di due attività: **Medicina Trasfusionale-Ematologia** e **Laboratorio di Ematologia**.

L'attività di **Medicina Trasfusionale-Ematologia** prevede di:

- a) gestire il donatore (ammissione, visita pre-donazione, donazione), raccogliere unità di sangue e di plasma in aferesi, produrre emocomponenti allo scopo di raggiungere l'autosufficienza aziendale e concorrere, come da indirizzo regionale, a quella regionale e nazionale, salvaguardare sia il donatore che il ricevente in ottemperanza alla normativa di legge
- b) validare le unità di emocomponenti in deposito sottoponendoli ai controlli di legge per l'utilizzo trasfusionale ed alle eventuali prove di compatibilità
- c) distribuire sia in routine che in urgenza gli emocomponenti per utilizzo clinico, previa valutazione della appropriatezza della richiesta
- d) valutare e attuare il predeposito per pazienti che, dovendosi sottoporre ad interventi programmati, risultino idonei a tale procedura
- e) valutare e procedere al salasso terapeutico in caso di patologie specifiche dietro richiesta dello specialista o a seguito di visita presso l'ambulatorio di Ematologia del Centro Trasfusionale
- f) diffondere il buon uso del sangue attraverso il Comitato Trasfusionale Ospedaliero e far applicare le direttive da esso emanate
- g) effettuare attività di emovigilanza sulle complicanze e gli avventi avversi della terapia trasfusionale
- h) monitorare attraverso la visita e gli esami sui donatori l'epidemiologia relativa a patologie come il diabete, l'ipertensione, le dislipidemie e la prevalenza di marcatori di alcune infezioni virali con eventuali provvedimenti clinici-terapeutici
- i) monitorare e seguire dal punto di vista terapeutico i pazienti in Terapia Anticoagulante Orale (TAO) o con patologie dell'emostasi o della coagulazione
- j) eseguire visite ambulatoriali su pazienti emopatici e coagulopatici inviati da medici di base o da specialisti e, ove necessario, seguirli nel tempo dal punto di vista clinico terapeutico.
- k) eseguire sia procedure trasfusionali ambulatoriali di emocomponenti ed emoderivati che infusionali di farmaci utili al trattamento di malattie ematologiche.

L'attività di **Laboratorio di Ematologia** prevede di:

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 4	di: 9

- a) effettuare esami di routine e specialistici di II livello sia per i pazienti esterni che ricoverati relativamente a Immunoematologia, Autoimmunità, Citofluorimetria, Biologia Molecolare, Ematologia specialistica e sierologia di II livello
- b) fungere da laboratorio specialistico di riferimento aziendale per le indagini di II livello in campo ematologico, immunoematologico, immunologico, coagulativo e sierologico anche utilizzando tecniche complesse come la citofluorimetria a flusso (CMF), la biologia molecolare e la F.I.S.H., seguendo le indicazioni tecniche delle Società Scientifiche dell'area dei diversi settori di competenza
- c) effettuare esami urgenti 24 ore su 24 relativamente a Immunoematologia per pazienti ricoverati e/o in fase di accettazione

Per una corretta gestione sia delle attività di medicina Trasfusionale - Ematologia che di Laboratorio si procede ad:

- a) aggiornare i Reparti sull'evoluzione della diagnostica ed informarli sull'uso migliore della stessa
- b) aggiornare laureati e personale addetto con specifici corsi di aggiornamento, partecipazione a Congressi e formazione in loco
- c) partecipare a gruppi di studio diagnostico - clinici a livello regionale, nazionale e a quelli organizzati dalle Società Scientifiche di riferimento
- d) sperimentare nuove tecniche diagnostiche e di Medicina Trasfusionale e collaborare con le ditte del settore per la valutazione di reattivi, di sistemi diagnostici e di procedure di Medicina Trasfusionale
- e) aumentare l'indice di contribuzione della STR sia monitorando la spesa che incrementando i ricavi secondo quanto concordato con le schede di budget annuali.

1.3. Collocazione del servizio.

Il Servizio Trasfusionale e di Ematologia è annesso al corpo dell'Ospedale di Treviglio, P.le Ospedale 1, 24047 Treviglio (BG).

Dall'ingresso principale è raggiungibile seguendo il percorso giallo, uscita n°1 .

All'unità Operativa sono annessi: una sala d'attesa, una segreteria, una sala per le donazioni, una sala per le terapie trasfusionali e infusionali, una sala ristoro per i donatori, quattro studi medici, un locale per la separazione degli emocomponenti, tre laboratori per le attività analitiche.

1.4. Orario di apertura al pubblico e presenze del personale

	SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 5	di: 9

Orario di apertura al pubblico

Lunedì	8.00-16.00	Per gli orari delle specifiche prestazioni vedi tabella xxx
Martedì	8.00-16.00	
Mercoledì	8.00-16.00	
Giovedì	8.00-16.00	
Venerdì	8.00-16.00	
Sabato	8.00-11.00	
Domenica	8.00-11.00	2 volte al mese in occasione della donazione

Orario di presenza del personale

Lunedì	8.00-18.00	18.00-8.00: Pronta disponibilità
Martedì		
Mercoledì		
Giovedì		
Venerdì		
Sabato	8.00-14.00	14.00-8.00: Pronta disponibilità
Domenica	7.00-14.00	

1.5.Recapiti telefonici ed e-mail

Recapiti telefonici

Direttore Dr. Alberto Rosti	0363 424 331
Segreteria	0363 424 351
Studio Medici	0363 424 342
Ambulatorio pazienti	0363 424 844
Sala prelievi donazioni	0363 424 843
Lab. di Immunoematologia	0363 424 300
Lab. di Biologia molecolare	0363 424 746
Lab. di Autoimmunità – Citofluorimetria	0363 424 281

Recapiti mail

Servizio Trasfusionale	servizio_trasfusionale@ospedale.treviglio.bg.it
Dr. Rosti Alberto	alberto_rosti@ospedale.treviglio.bg.it
Dr. Ssa Agostinelli Enrica	enrica_agostinelli@ospedale.treviglio.bg.it
Dr.ssa Cirrincione Sonia	sonia_cirrincione@ospedale.treviglio.bg.it
Dr. Ssa Oggionni Maria	maria_oggionni@ospedale.treviglio.bg.it
Dr. Zaccanelli Maurizio	maurizio_zaccanelli@ospedale.treviglio.bg.it

2.RISORSE

2.1.Personale:

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 6	di: 9

Il Personale presente è:

- a) quattro medici
- b) due biologi
- c) sei tecnici di laboratorio, di cui due part time
- d) quattro infermieri professionali di cui uno part time
- e) un infermiere generico
- f) un O.T.A
- g) un coadiutore amministrativo

2.1.1 Organigramma

Vedi Mod1bPG4-2 01

2.2. Dotazione strumentali

- a) La **sala per le donazioni** ha in dotazione:
 - 6 separatori per la produzione di plasma da aferesi
 - 1 separatore cellulare per procedure terapeutiche
 - 8 poltrone e 8 bilance per la contemporanea esecuzione di salassi e aferesi
- b) La **sala per le terapie trasfusionali e infusionali** ha in dotazione:
 - 1 letto
 - 2 poltrone
 - 1 carrello per le emergenze
 - 2 pompa da infusioni
 - 1 bilancia
- c) Il **locale per la separazione degli emocomponenti** ha in dotazione:
 - 4 scompositori
 - 1 centrifuga
 - connettore sterile
- d) Il **laboratorio di immunoematologia** ha in dotazione:
 - 2 strumenti automatici per la preparazione e lettura di schedine gel-agglutinazione
 - 4 frigoemoteche per la conservazione delle sacche di emazie
 - 5 congelatori a diverse temperature per la conservazione del plasma
 - Incubatore-agitatore per la conservazione delle piastrine
 - Bagno maria-scongellatore per la preparazione del plasma per uso clinico

	SPECIFICHE DI PRODOTTO E PROCESSO FORNITO CENTRO TRASUSIONALE	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 7	di: 9

–Cappa a flusso laminare per la preparazione di gel piastrinico

e) Il **laboratorio di biologia molecolare** ha in dotazione:

–2 termociclatori Real Time di cui uno con estrattore automatico di acidi nucleici e uno per PCR end point

–1 termociclatore end point

–Apparecchiatura per elettroforesi in gel d’agar

–1 sequenziatore

–1 ibridatore per F.I.S.H.

–Cappa a flusso laminare

f) Il **laboratorio di ematologia specialistica e autoimmunità** ha in dotazione:

–2 citofluorimetri (a 6 e a 3 colori)

–1 strumento semiautomatico per allestimento di vetrini e test in ELISA in micropiastra

–1 microscopio a fluorescenza utilizzabile anche per F.I.S.H.

–2 microscopi ottici

g) **Sistemi informatici.** Sia l’attività trasfusionale che quella di ematologia clinica sono gestite da sistemi informatici dedicati: EMONET, PARMA, CONCERTO, CARTELLA AMBULATORIALE.

3.PROCESSO E PRESTAZIONI

Per semplicità descrittiva i processi e le prestazioni dell’U.O. sono state raggruppati in tre blocchi che però presentano grosse fasi di interconnessione. I tre processi identificati sono: produzione di emocomponenti, attività clinica, attività di laboratorio.

3.1.Produzione e gestione di emocomponenti (Vedi tabella xxx)

La produzione degli emocomponenti inizia dalla fase di raccolta di sangue intero o di plasma tramite aferesi ed in particolare dall’accettazione del donatore con la relativa verifica di idoneità. Successivamente le unità raccolte vengono lavorate, secondo le procedure, in base ai prodotti che si vogliono ottenere. Tutti gli emocomponenti vengono validati biologicamente secondo gli esami di legge, conservati alle temperature previste e messe a disposizione per la distribuzione clinica ai pazienti o per l’invio ai processi industriali.

3.2.Attività cliniche ematologiche/trasfusionali

Per l’elenco e le modalità di accesso vedi tabella xx

Tali attività si svolgono a diversi livelli:

a) Donatori. Le attività cliniche relative ai donatori prevedono:

	SPECIFICHE DI PRODOTTO	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
	E PROCESSO FORNITO	Data:	
	CENTRO TRASUSIONALE	pag. 8	di: 9

- la valutazioni di idoneità dei candidati attraverso la visita medica e l'esecuzione di esami di laboratorio e strumentali;
- la valutazione di idoneità ad ogni donazione;
- il monitoraggio della salute del donatore

- b) Attività cliniche ambulatoriali di ematologia. In tutte le attività è prevista una fase di prenotazione e accettazione del paziente presso la segreteria del CTR, nella quale avviene la registrazione amministrativa della prestazione. A questa segue una fase di presa in carico del paziente da parte del personale infermieristico. A questo segue il contatto con il medico deputato alla fornitura della prestazione (spesso in collaborazione con il personale infermieristico). In particolari circostanze prima o dopo la visita medica potranno effettuarsi dei prelievi per esami ematochimici. Al termine viene rilasciato un referto relativo alla prestazione erogata e se necessario definito il follow-up del paziente.
- c) Attività di medicina trasfusionale. Le attività svolte all'interno del CTR prevedono un flusso molto simile a quello previsto per le attività cliniche ambulatoriali di ematologia. In particolare dopo una valutazione clinica del medico, la prestazione viene erogata principalmente dal personale infermieristico, sotto la supervisione del medico stesso.
- d) L'attività di medicina trasfusionale si esplica anche all'esterno del CTR tramite consulenze sia telefoniche che presso le diverse U.O. che ne facciano richiesta previo appuntamento presso la segreteria del CTR.

3.3. Attività di laboratorio

L'elenco delle prestazioni di laboratorio è presente nella tabella yyy.

Esse si svolgono prevalentemente in regime di routine ad eccezione di quelle legate alla distribuzione degli emocomponenti (gruppo e Type and Screen) che possono avere carattere di urgenza.

- a) Fase preanalitica: L'accettazione delle prestazioni avviene in due modi.
- Le prestazioni presenti nel sistema gestionale CONCERTO vengono accettate con le stesse modalità di quelle accettate dall'U.O. Medicina di Laboratorio. In particolare i pazienti ambulatoriali afferiscono ai diversi punti prelievo gestiti dalla sopraccitata U.O.
 - Le prestazioni legate alla distribuzione degli emocomponenti vengono registrate dal personale Tecnico e Dirigente del CTR nel sistema gestionale EMONET
- b) Fase analitica. Le Procedure Specifiche e Istruzioni Operative descrivono tutte le operazioni che il personale di ogni settore del CTR effettua e i criteri che utilizza nella verifica dei dati (ad es. limiti di accettabilità), le modalità di verifica e la gestione dei risultati anomali o aberranti. In particolare sono definiti nelle Procedure Specifiche e Istruzioni Operative i ruoli, i compiti e le responsabilità delle varie figure professionali coinvolte. Sono descritti inoltre modalità, tempi e responsabilità dell'inserimento dati (manuale o on-line) nel sistema informatico del CTR e di eventuale stampa di allegati.
- c) Anche per quanto riguarda la refertazione, le prestazioni accettate nel sistema gestionale CONCERTO vengono gestite insieme all'U.O. Medicina di Laboratorio, mentre quella delle prestazioni relative alla distribuzione degli emocomponenti sono a carico esclusivo del personale del CTR, mediante il programma gestionale EMONET. In accordo con la PG8-2 03 "Gestione degli indicatori del Sistema Qualità", per tutti i processi sopra descritti sono definiti specifici indicatori di attività e di risultato che permettono al CTR di tenere costantemente sotto controllo il corretto svolgimento

	<p style="text-align: center;">SPECIFICHE DI PRODOTTO</p> <p style="text-align: center;">E PROCESSO FORNITO</p> <p style="text-align: center;">CENTRO TRASUSIONALE</p>	Cod. CTRSPPF	Rev.: 0
		Data:	
		pag. 9	di: 9

delle attività. L'attività analitica del CTR è sottoposta alle regole del CQ sia Interno che Esterno: tali regole sono specifiche per ogni settore del CTR stesso e vengono descritte nelle Procedure Specifiche o Istruzioni Operative,

4.STANDARD DI PRODOTTO FORNITO

- a) Tabella prodotti trasfusionali Tab1SPPFCTR
- b) Tabella di medicina trasfusionale e di ematologia Tab2SPPFCTR
- c) Tabella di prestazioni di laboratorio Tab3SPPFCTR

5.RIFERIMENTI

 AZIENDA OSPEDALIERA TREVIGLIO Sistema Sanitario Regione Lombardia	PRODOTTI TRASFUSIONALI	Tab1SPPFCTR	Rev 0
		Data:	
		Pag 1	di 1

Tipologia di prodotto	Caratteristiche	Modalità per il ritiro emocomponenti
Emazie concentrate buffy-coat deplete risospese in soluzione addittiva	Leucociti < 1.2×10^9 /unità Hb > 43 g/unità Piastrine < 20×10^9 /unità	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Emazie concentrate buffy-coat deplete irradiate risospese in soluzione addittiva	Leucociti < 1.2×10^9 /unità Hb > 43 g/unità Piastrine < 20×10^9 /unità Irradiazione con 25 Gy	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Emazie lavate	Leucociti < 1.0×10^6 /unità Hb > 40 g/unità Proteine < 0.3 g/unità	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Emazie filtrate	Leucociti < 1.0×10^6 /unità Hb > 40 gr/unità	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Plasma fresco congelato	Fattore VIII > 70% Leucociti < 0.1×10^9 /l Eritrociti < 6×10^9 /l	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Plasma fresco congelato da aferesi	Fattore VIII > 70% Leucociti < 0.1×10^9 /l Eritrociti < 6×10^9 /l	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Concentrato piastrinico da pool di buffy coat	Piastrine > 2.5×10^{11} /unità Leucociti < 0.05×10^9 /unità	Compilare apposito modulo di richiesta per trasfusione di emazie
Emocomponenti per uso non trasfusionale	Piastrine nel concentrato piastrinico > 1.0×10^6 /mc e < 1.5×10^6 /mcl Fibrinogeno nel crioprecipitato > 140mg/dl	Compilare apposito modulo di richiesta per emocomponenti per uso non trasfusionale

Tipologia prestazione	Accesso	Requisiti per accesso	Consenso informato
Visita ematologica	<p>Previo appuntamento da lunedì a venerdì dalle ore 11.00 alle ore 12.30: 2 prime visite e 8 visite di controllo al giorno.</p> <p>Si effettua una visita urgente (bollino verde) al giorno alle ore 10.30</p> <p>Le consulenze ematologiche interne vengono effettuate in giornata, da lunedì a venerdì, senza appuntamento</p>	<p>Pazienti esterni: richiesta del medico di base o specialista per la prima visita, per le successive richieste da parte dei sanitari del servizio.</p> <p>Pazienti interni: richiesta di consulenza dall'UO di degenza</p>	
Monitoraggio e terapia pazienti in terapia anticoagulante orale. (TAO)	<p>Previo appuntamento prima visita terapia anticoagulante orale: 2 al giorno dal lunedì al venerdì alle ore 9.00; sabato solo in caso di urgenza. Ambulatorio di monitoraggio terapia anticoagulante, nello stesso giorno del prelievo: tutti i giorni dalle ore 13.45 alle ore 15.45</p> <p>Le consulenze terapia anticoagulante orale interne vengono effettuate da lunedì a venerdì senza appuntamento</p>	<p>Pazienti esterni richiesta del medico di base, prima visita e primo prelievo, per le successive richieste di prestazioni a ciclo da parte dei sanitari del servizio.</p> <p>Pazienti interni richiesta di consulenza dall'UO di degenza</p>	Mod6PSCTR25
Infusioni farmacologiche (ferro, IG ev, farmaci, chemioterapie) Biopsie ossee aspirati midollari	<p>Infusioni farmacologiche da lunedì a venerdì dalle 8.30 alle 16,00, secondo schema terapeutico definito.</p> <p>Previo appuntamento, aspirati midollari e bom da lunedì a venerdì dalle 9,30 alle 12,00 (se richiesto l'invio del campione ad altro laboratorio per analisi citogenetica: da lunedì a mercoledì; giovedì solo in caso di urgenza)</p>	<p>Richiesta di prestazioni a ciclo da parte dei sanitari del servizio.</p> <p>Richiesta di esame istologico di m.o. ad anatomia Patologica</p> <p>Richiesta di esame citogenetico a lab. esterno convenzionato</p>	Mod11PSCTR28 Mod5LGA04
Medicazioni e/o applicazione di Gel Piastrinico	<p>Previo appuntamento il martedì e venerdì dalle 14.30 alle 15.30. La prestazione di sola medicazione è eseguita solo su pazienti afferenti all'ambulatorio del SIMT.</p>	<p>Pazienti esterni richiesta del medico di base o medico specialista per la prima visita, per le successive richieste di prestazioni a ciclo da parte dei sanitari del servizio.</p> <p>Pazienti interni richiesta di consulenza dall'UO di degenza</p>	Mod3LGA04
Consulenza terapia trasfusionale	Telefonica 24 ore su 24		
Salasso terapeutico	Previo appuntamento, dal lunedì al venerdì, dalle ore 10.00: 3 prestazioni al giorno.	Paziente esterno richiesta medico di base o medico specialista per la prima visita	Mod1PSCTR23
Trasfusione ambulatoriale emocomponenti emoderivati	Dal lunedì al venerdì dalle ore 9.00 alle ore 16.00, secondo schema terapeutico definito.	Paziente esterno richiesta medico di base o medico specialista per la prima visita	Mod1LGA04

**PRESTAZIONI DI MEDICINA TRASFUSIONALE E DI
EMATOLOGIA**

Tab2SPPFCTR

Rev 0

Data:

Pag 2

di 2

Tipologia prestazione	Accesso	Requisiti per accesso	Consenso informato
Predeposito	Previo appuntamento, da lunedì a venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.00	Pazienti esterni: richiesta autorizzata dal CTR di riferimento ed esami. Pazienti interni: richiesta UO richiedente su apposito modulo	Mod2LGA04
Aferesi terapeutica	Previo appuntamento, da lunedì a venerdì alle 9.30. Per pazienti ricoverati, in caso di urgenza, concordare orario di esecuzione della procedura, dal lunedì alla domenica.	Pazienti esterni: richiesta da parte dei sanitari del servizio. Pazienti interni: richiesta UO di degenza	Mod4LGA04
Visita medica pre-donazione	Da lunedì a venerdì dalle ore 8.00 alle ore 10,30 2 domeniche al mese dalle ore 8.00 alle ore 11.00	Lettera convocazione e tessera Associazione	MD01B
Visita medica candidati donatori	Da lunedì a venerdì dalle ore 10.00 alle ore 11.00 Sabato dalle ore 8.30 alle ore 10.00	Lettera convocazione Associazione	Mod3PSCTR27

Prestazione amministrativa	Codice Interno	Descrizione analisi	Tariffa SSR	Tariffa Libera Professione	Giorni lavorazione	Materiale	Descrizione provetta	Metodo /strumenti	Note
IMMUNOEMATOLOGIA									
90.65.3	0140	Sg--Gruppo sanguigno	7,90	9,00	2	Sangue venoso	12= (Nero corta) Gruppo	gel agglutinazione su colonna	
90.65.4	0140B	Sg--Gruppo sanguigno (controllo)	5,25	6,00	1	Sangue venoso	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	
90.64.4	0142	Sg--Fenotipo Rh (CDE)	11,05	12,00	1	Sangue venoso	12= (Nero corta) Gruppo	gel agglutinazione su colonna	
90.61.6	0143	Sg--Ricerca variante D ^u	15,80	18,00	1	Sangue venoso	12= (Nero corta) Gruppo	gel agglutinazione su colonna	
90.63.2	0144	Sg--Fenotipo Kell	6,85	8,00	1	Sangue venoso	12= (Nero corta) Gruppo	gel agglutinazione su colonna	
90.49.3	0120	S--Test di Coombs indiretto	9,50	11,00	3	Plasma	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	In caso di positività verranno aggiunti identificazioni e titolo con relativa tariffa
90.49.2	0120I	S--Identificazione di anticorpi anti eritrocitari	24,80	28,00	1	Plasma	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	
90.49.1	0120T	S--Titolazione anticorpi anti eritrocitari	19,50	22,00	1	Plasma	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	
90.58.2	0119	Sg--Test di Coombs diretto (con id. classe anticorpale)	7,35	8,00	1	Sangue venoso	12= (Nero corta) Gruppo	gel agglutinazione su colonna	
90.49.3	0120R	S--Ricerca anticorpi irregolari anti eritrociti	9,50	11,00	2	Plasma	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	
90.49.3 + 90.65.4	1701 (0120R+0140B)	Type and screen	14,75	17,00	1	Sangue venoso	13= (Verde corta an.nero) T&S	gel agglutinazione su colonna	
90.46.3	0205	S--Agglutinine a frigore	7,90	9,00	1	Plasma	13= (Verde corta an.nero) T&S	Agglutinazione	Mantenere il prelievo a 37°
90.54.5+90.49.3+90.47.2	1702	Profilo ricerca anticorpi immuni anti A/B	21,60	24,00	1	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	gel agglutinazione su colonna	
90.54.5	0146E	S--EMOLISINE ANTI-A/B	7,35	8,00	1	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	gel agglutinazione su colonna	
90.49.3	0146I	S--ANTICORPI IMMUNI ANTI-A/B	9,50	11,00	1	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	gel agglutinazione su colonna	
90.47.2	0146N	S--ANTICORPI NATURALI ANTI-A/B	4,75	5,00	1	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	gel agglutinazione su colonna	
EMATOLOGIA									
90.63.3	631	EMOMIELOGRAMMA	21,60	24,00	10	Sangue midollare	10= viola anello rosso midollo	May Grunwald/microscopio	Verranno eseguite eventuali altre colorazioni se ritenute necessarie
90.63.4	1523	Sg--Fosfatasi alcalina leucocitaria	4,60	5,00	2	Sangue venoso	13=Verde li-eparina	Colorazione citochimica+microscopio	
91.29.4	0632P/0632M	Sg--Traslocazione t(9;22)-Major abl-bcr p210	162,96	200,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4	0633P/0633M	Sg--Traslocazione t(9;22)-minor abl-bcr p190	162,96	200,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.3	0634P/0634M	Sg--Traslocazione t(14;18)(q32;q31)--MBR BCL2-IgH	77,22	103,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	PCR end point + gel d'agar	1)
91.29.3	0636P/0636M	Sg--Traslocazione t(11;14)(q13;q32)--BCL1-IgH	77,22	103,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	PCR end point + gel d'agar	1)
91.37.2	0637P/0637M	Sg--Traslocazione t(11;18)(q21;q21)--API-MLT	383,59	450,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	FISH	
91.37.2	0641P/0641M	Sg--Delezione cromosoma 17 - del(17p13.1) (p53)	383,59	450,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	FISH	
91.37.2	0642P/0642M	Sg--Delezione cromosoma 11 - del(11q22.3) ATM	383,59	450,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	FISH	
91.37.2	0643P/0643M	Sg--Delezione cromosoma 13 - del(13q14.3)	383,59	450,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	FISH	
91.37.4	0645P/0645M	Sg--Cromosoma 12	204,08	250,00	25	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	FISH	
91.29.4	0105P/0105M	Sg--Mutazione V617F del gene JAK2	162,96	200,00	7	Sangue venoso/midollare	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.30.3	0137	Sg--Mutazioni del codone 515 del gene MPL	211,59	310,00	15	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4 x 3	1533	Profilo mutazioni per diagnosi di emocromatosi	488,88	600,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4	0107	Sg--Mutazioni per diagnosi di emocromatosi HFE H63D	162,96	200,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4	0108	Sg--Mutazioni per diagnosi di emocromatosi HFE S65C	162,96	200,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4	0109	Sg--Mutazioni per diagnosi di emocromatosi HFE C282Y	162,96	200,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
90.81.5 x 3	1752	Profilo per linfociti T	53,85	60,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5 x 4	1753	Profilo per linfociti T e B	71,80	80,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5 x 5	1754	Profilo per linfociti T, B e NK	89,75	100,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5 x 9	1755	Profilo per Leucemia Linfatica Cronica e Linfomi NH	161,55	180,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali

Prestazione amministrativa	Codice Interno	Descrizione analisi	Tariffa SSR	Tariffa Libera Professione	Giorni lavorazione	Materiale	Descrizione provetta	Metodo /strumenti	Note
90.81.5 x 6	1756	Profilo per malattie ematologiche acute	107,70	120,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5 x 8	1757	Profilo per mielodisplasia	143,60	160,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5 x 6	1758	Profilo per MGUS - mieloma multiplo	107,70	120,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	Se necessario verranno aggiunte altre specificità anticorpali
90.81.5	852	Sg-LINFOCITI T CD3+	17,95	20,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	853	Sg-Linfociti T CD3+ /HLADR (attivati)	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	854	Sg-Linfociti T CD3+/CD4+	17,95	20,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	855	Sg-Linfociti T CD3+/CD8+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	856	Sg-Linfociti B CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	856A	Sg-Linfociti B CD19+/CD5+	17,95	20,00	1	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	858	Sg-Linfociti NK CD16+/CD56+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	857	Sg-Linfociti CD5+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	861	Sg-Linfociti B CD19+/CD20+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	862	Sg-Linfociti B CD19+/CD23+	17,95	20,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	863	Sg-Linfociti B CD19+/CD22+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	864	Sg-Linfociti B CD19+/CD10+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	866	Sg-Linfociti B CD19+/catene kappa+	17,95	20,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	867	Sg-Linfociti B CD19+/catene lambda+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	877	Sg-Linfociti B CD79b+/CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	880	Sg-Linfociti B CD19+ ZAP 70	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	879	Sg-Linfociti B CD43+/CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	869	Sg-Linfociti B CD19+/CD103+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	868	Sg-Linfociti B CD19+/CD25+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	859	Sg-Linfociti B CD22+/CD11c+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	865	Sg-Linfociti B CD19+/CD38+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	831	Sg- Leucociti CD34+/CD33+	17,95	20,00	3	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	832	Sg- Leucociti CD34+/CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	833	Sg- Leucociti CD33+/CD117+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	834	Sg- Leucociti CD34+/Mielop.+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	840	Sg- Leucociti CD16+/CD11b+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	841	Sg- Leucociti CD16+/CD13+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	842	Sg- Leucociti CD34+/CD7+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	843	Sg- Leucociti CD34+/CD56+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	844	Sg- Leucociti CD5+/CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	845	Sg- Plasmacellule CD38+/CD56+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	846	Sg- Plasmacellule CD38+/CD138+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	847	Sg- Plasmacellule CD38+/CD7+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	848	Sg- Plasmacellule CD38+/CD19+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.81.5	849	Sg- Plasmacellule CD38+/CD20+	17,95	20,00	2	Sangue venoso/midollare	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.66.5	0213	Sg--Dosaggio Emoglobine normali e anomale	14,75	17,00	3	Sangue venoso	10=Viola anello rosso G6PD-HbPat.	HPLC/Tosoh G8	
90.76.4	0214	Sg--Test di falcizzazione	3,15	4,00	5	Sangue venoso	10=Viola anello rosso G6PD-HbPat.	Microscopio	
91.30.1 x 2	0131	Sg--Studio mutazioni alfa globina	430,22	620,00	12	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	PCR end point + ibridazione inversa	1)
91.30.1 x 2	0133	Sg--Studio mutazioni beta globina	430,22	620,00	12	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	PCR end point + ibridazione inversa	1)
90.45.5	1527	Sg--Zincoprotoporfirina	8,95	15,00	1	Sangue venoso	10=Viola anello rosso G6PD-HbPat.	Ematofluorimetro	
91.05.5	0158	Sg--Ricerca parassita malarico	4,05	4,00	1	Sangue venoso	3= (Viola anello nero)emocromo	May Grunwald/microscopio	
91.29.4	0114	Sg--Mutazione fattore II: G20210	162,96	200,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.29.4	0117	Sg--Mutazione fattore V: A1691G, Leiden	162,96	200,00	5	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)

Prestazione amministrativa	Codice Interno	Descrizione analisi	Tariffa SSR	Tariffa Libera Professione	Giorni lavorazione	Materiale	Descrizione provetta	Metodo /strumenti	Note
AUTOIMMUNITA'									
90.52.4	0340	S--Anticorpi anti-nucleo (ANA)	10,00	11,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	In caso di positività verrà aggiunto pattern e titolo con aggiunta della relativa teriffa
90.48.3	0341	S--Anticorpi anti-DNA (nDNA) [con eventuale titolo]	12,10	14,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.47.3	0373	S--Anticorpi anti-antigeni nucleari estraibili (ENA)	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	EIA	
90.53.A	03731	S--Anticorpi anti-nRNP	13,70	18,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.53.9	03732	S--Anticorpi anti-Sm	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.54.6	03733	S--Anticorpi anti-SS-A	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.54.7	03734	S--Anticorpi anti-SS-B	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.53.8	03735	S--Anticorpi anti-Scl-70	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.51.7	03736	S--Anticorpi anti-Jo-1	13,70	15,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.52.1	0342	S--Anticorpi anti-mitocondrio (AMA)	10,00	11,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.52.6	0889	S--Anticorpi anti-mitocondrio tipo M2	13,70	15,00	11	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.52.6	0892	S--Anticorpi anti-antigene epatico solubile (SLA)	13,70	15,00	11	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.52.6	0893	S--Anticorpi anti-antigene citosolico epatico (LC-1)	13,70	15,00	11	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Blotting	
90.51.5	0348	S--Anticorpi anti-LKM1 (microsomi di fegato e rene)	8,40	10,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.52.2	0343	S--Anticorpi anti-muscolo liscio (ASMA)	7,90	9,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.48.1	0346	S--Ab anti cellule parietali gastriche (APCA)	8,95	10,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.48.2	0347	S-- Anticorpi anti-citoplasma dei neutrofili (ANCA)	12,10	14,00	7	Siero	5=Blu corta an.giallo Autoimmuni	Immunofluorescenza	
90.57.3	0130	Sg--Tipizzazione HLA B 27	17,95	20,00	3	Sangue venoso	10=Viola anello rosso Citofluorim	Citofluorimetro	
90.47.5	0371	S--Ab anticardiolipina IgG e IgM	13,15	15,00	4	Plasma	4= (Azzurro corta)coagul.	EIA	
91.29.3 x2	1537	Sg--Aplotipi HLA predisponenti alla malattia celiaca	77,22	103,00	7	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	PCR end point + gel d'agar	1)
VIROLOGIA									
91.11.1	0305	S--VDRL	3,70	4,00	1	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	Flocculazione	In caso di positività verrà aggiunto il titolo
91.11.6	0305Q	S--VDRL -titolo	5,80	7,00	1	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	Flocculazione	
91.10.4	0306	S--T.P.H.A.	3,70	4,00	3	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	Agglutinazione	In caso di positività verrà aggiunto il titolo
91.10.5	0306Q	S--T.P.H.A.-titolo	6,30	7,00	6	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	Agglutinazione	
91.10.3	0307	S--F.T.A.-ABS	8,40	10,00	6	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	Immunofluorescenza	
91.17.3	0358	S--HBV DNA	90,78	102,00	10	Plasma	17=(Viola lunga) Biol Molec	Real time PCR	1)
91.30.3	0914	S--Mutazioni HBV DNA resistenza ai farmaci	211,59	310,00	15	Plasma	17=(Viola lunga) Biol Molec	PCR+sequenziamento DNA	1)
91.20.1	3493	S--Test di conferma per HCV Ab	100,29	131,00	4	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	RIBA	
91.19.3	3494	S--HCV-RNA qualitativo	90,25	102,00	7	Plasma	17=(Viola lunga) Biol Molec	Real time PCR	1)
91.19.4	3496	S--HCV - RNA quantitativo	110,85	125,00	7	Plasma	17=(Viola lunga) Biol Molec	Real time PCR	1)
91.36.5	3495	S--Genotipo HCV	61,67	77,00	12	Plasma	17=(Viola lunga) Biol Molec	PCR+sequenziamento DNA	1)
91.29.4	0135	Sg--Polimorfismo IL28B - rs 12979860	162,96	200,00	10	Sangue venoso	10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.20.3	0357	S--HDV Ab totale	12,65	14,00	5	Siero	2= Rosso an.giallo VS2	EIA	
91.22.5	3603	S--HIV 1/2 Ab: Test di conferma	122,98	138,00	5	Siero	9=Giallo corta Sierovirologia	RIBA	
91.11.5	4555	Ricerca DNA di Cytomegalovirus (CMV)	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.11.5	4556	Ricerca DNA di Epstein Barr Virus	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.11.5	4557	Ricerca DNA di Varicella Zoster Virus	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.11.5	4561	Ricerca DNA di Herpes Simplex 1 (HSV1)	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.11.5	4562	Ricerca DNA di Herpes Simplex 2 (HSV2)	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)
91.11.5	4563	Ricerca DNA di Herpes Virus umano tipo 6 (HHV6)	91,32	103,00	7	Liquido Cefalo-Rachidiano/Sangue intero	contenitore liquor/10= viola anello rosso bio mol	Real time PCR	1)

NOTE

1) Alla tariffa indicata è necessario aggiungere quella relativa all'estrazione degli acidi nucleici 91.36.5 ossia € 61.67 nella Tariffa SSN e € 77.00 nella Tariffa di libera Professione