



- Il 3 maggio 2011 il DAI Medicina di Laboratorio cambia le linee analitiche della chimica clinica e dell'immunometria.
-

-
- Il giorno **2/5** il sistema informatico del laboratorio sarà bloccato dalle ore **15** alle **17** circa, con conseguente possibile ritardo nella refertazione degli esami.
 - Si richiede di limitare, nei giorni 3 e 4 maggio, la richiesta di esami di routine a quelli assolutamente necessari.
 - Dalle ore **9** del **3/5** cambieranno gli intervalli di riferimento di alcuni analiti.
-

ANALITA	UNITA' DI MISURA	NUOVI INTERVALLI DI RIFERIMENTO
S-CREATININA	mg/dL	0.40-1.10 DONNE 0.50-1.30 UOMINI
S-ACIDO URICO	mg/dL	2.0-6.0 DONNE 2.0-7.0 UOMINI
S-CREATIN CHINASI (CK TOTALE)	U/L	25-170 DONNE 25-195 UOMINI
S-LATTICO DEIDROGENASI (LDH)	U/L	130-250
P-AMMONIO	µg/dL	16-65
S-FERRITINA	µg/L	10-280 DONNE 14-300 UOMINI
U-CREATININA urine	g/24h	0.6-1.8 DONNE 0.8-2.0 UOMINI
S-TIREOTROPINA(TSH)	µUI/ml	0.40-4.00
S-TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT3)	pg/mL	2.0-4.5
S-TIROXINA LIBERA (FT4)	pg/mL	5.6-12.0
S-TIREOGLOBULINA (Tg)	ng/mL	1-48
S-ANTICORPI ANTI PEROSSIDASI TIROIDEA (Ab a TPO)	UI/mL	<9.0
S-PCR	mg/L	<7.5
S-FATTORE REUMATOIDE	UI/mL	<20

-
- Le richieste dei reparti dell'Ospedale di Cattinara, che non prevedono esami di Immunometria, verranno eseguite dal Laboratorio di Cattinara invece di essere mandate al Laboratorio del Maggiore.
-

APPLICARE L'ETICHETTA AUTOADESIVA PRESTAMPATA

RICHIESTA N. **64043138**

RICHIESTA ESAMI DI ROUTINE

NOTE:
 1) Corredare la richiesta con notizie cliniche
 2) Indicare volume urine delle 24 ore
 3) Inviare due provette da siero a 37°
 4) Indicare data ultima mestruazione
 5) Inviare in ghiaccio
 6) Conservare al buio
 7) Specificare allergeni
 8) Raccogliere con specifico conservante

N. ACCOGLIMENTO/CRA
 COGNOME
 NOME
 DATA NASCITA sesso (M) (F)
 REPARTO

PRE DIALISI POST DIALISI

DATA ULTIMA MESTRUAZIONE

DIURESI ml /24h
 PESO kg ALTEZZA cm

TEST DINAMICI, FUNZIONALI, CURVE

Esame
 Bioritmo: ora di prelievo
 ora 1° prelievo
 ora 2° prelievo
 ora 3° prelievo
 ora 4° prelievo

Stimolo con
 Inibizione con
 Tempi di prelievo

ESAMI FUORI SCHEDA

NOTIZIE CLINICHE

S-Gliucosio 11	S-Magnesio 11	S-TSH 11	S-Elett. Proteine 21	S-IgE Totali 52	B-Cromogranina A 54	U-Sodio 130	S-PPR (VDRL) 30	S-ANA (Ab a N)
S-Urea	S-Ferro	S-Tireoglobulina	S-Catene legg. k e λ	S-IgE Specifiche (7)	B-Gastrina	U-Potassio	S-TPHA	S-DNA (Ab a)
S-Creatinina	S-AST	S-Ab a TG	S-Comp. Monocl. (1)	S-Testosterone lib. 53	B-ACTH (5) 55	U-Urea	S-Ab a Morbillo IgG, IgM	S-ENA (Ab a)
S-Sodio	S-SALT	S-Ab a TPO	S-IgG, IgA, IgM	S-Ab a Insulina	B-Renina (orto.) 58	U-Creatinina	S-Ab a Adenovirus IgG, IgM	S-EMAPAS (Ab a)
S-Potassio	S-CK	S-FSH (4)	S-Prealbumina	S-Ab a GAD	B-Renina (clino.) 59	U-Microalbumina	S-Ab a Chlam. Pneum. IgG, IgM	S-ANA (Ab a)
S-Cloro	S-LDHt	S-LH (4)	S-RBP	S-Ab a IA2	B-BNP 59	U-Gliucosio	S-Ab a Chlam. Pneum. IgG, IgM	S-ASMA (Ab a)
S.Ac. Urico	S-γGT	S-Prolattina	S-α1 Antitripsina	S-Ab a Recettore TSH	B-Omocisteina (5) 99	U-Gliucosio, Acetone	S-Ab a Legionella IgG, IgM	S-SLA (Ab a)
S-Proteine tot.	S-ALP	S-Estradiolo (4)	S-α1 Glicoprot. acida	S-CTX (framm. Coll. Tip 1)	B-Assetto Hb (1) 90	U-AMY pancreatica	S-Ab a Influenza A IgG, IgM	S-CLT (Ab a)
S-Albumina	S-Aldolasi	S-Progesterone (4)	S-α2 Macroglubulina	S-Fenitoina 91	B-Hb Fetale	SU-Clearance Creat. 11 13	S-Ab a Influenza B IgG, IgM	S-APPAC (Ab a)
S-Bilirubina tot.	S-Ac. Bilirici	S-Testosterone	S-Aptoglobina	S-Propafenone	B-Hb A2	U-Opilacel 12	S-Ab a ECHO P.Mix IgG, IgM	S-CEM (Ab a)
S-Bilirubina dir.	S-AMY pancr.	S-DHEAS	S-Ceruloplasmina	S-Etosuccimide	B-Hb Glicata 92	U-Metadone	S-Ab a ECHO P.Mix IgG, IgM	S-LUM (Ab a)
S-Colesterolo tot.	S-Lipasi	S-Cortisolo	S-Empoessina	S-Chinidina	B-Ciclosporina 100	U-Cocaina	S-Ab a Coccidie B Mix IgG, IgM	S-ANCA (Ab a)
S-Colesterolo HDL	S-PCHE	S-β HCG (4)	S-C3	S-Fiecaimide	B-Tacrolimus	U-Cannabinoidi	S-Ab a v. Resp. Sinciz. IgG, IgM	S-Ab a
S-Trigliceridi	S-N° Dibucaina	S-HGH	S-C4	S-Teicoplanina	U-Elettrofresi (8) 26	U-Amfetamine	S-Ab a Leptospire Mix IgG, IgM	S-Ab a
S-Calcio	S-ACE	S-PTH	S-AP0 A1	S-Clozapina	U-Prot. Bence Jones (8)	U-Benzodiazepine	S-Ab a Borrelia IgG, IgM	S-EM (Ab a)
S-Fosforo	S-PCR	S-Insulina	S-AP0 B	S-Litio	U-Sodio/24h. (2) 13	U-Barbiturici	S-Ab a TBE virus IgG, IgM	S-ITB (Ab a)
S-HS-PCR	S-CEA	S-Lp(a)	S-Lp(a)	S-Flame	U-Potassio/24h. (2)	U-Test. Gravidanza (4) 16	S-Ab a Ehrlichia IgG, IgM	S-AS (Ab a)
S-Transferrina	S-α Fetoproteina	S-β2-Microglubulina	S-β2-Microglubulina	S-Zinco	U-Cloro/24 h. (2)	U-Osmolalita 9	S-Widal	S-C (Ab a)
S-TAS	S-PSA	S-sTR	S-sTR	S-Amiodarone 107	U-Calcio/24h. (2)	U-5HIAA/24h. (2) 95	S-Wright	S-AS (Ab a)
S-Fatt. Reumat.	S-PSA libero	S-TPA 51	S-TPA 51	P-CK MB 15	U-Fosforo/24h. (2)	U-Ac. Vanilmand./24h. (2,8) 96	S-Well-Felix	F-A (Ab a)
S-Digossina	S-DV Monitor (CA125)	S-NSE	S-NSE	P-Mioglobina	U-Magnesio/24h. (2)	U-Catecolamine/24h. (2,8)	S-Ab a Toxo IgG 31	F-T (Ab a)
S-Teofilina	S-BR Monitor (CA15.3)	S-Proteina S100	S-Proteina S100	P-Troponin I	U-Urea/24h. (2)	U-Porfirine tot-fraz/24h. (2,6,8) 97	S-Ab a Toxo IgM	F-C (Ab a)
S-Fenobarbitale	S-GI Monitor (CA19.9)	S-Calcitonina	S-Calcitonina	P-Osmolalita 18	U-Creatinina/24h. (2)	U-Porfobilinog-S.ALA/24h. (2,6,8)	S-Ab a Rubella IgG	U-F (Ab a)
S-Carbamazepina	S-Vit. B12	S-Osteocalcina	S-Osteocalcina	B-Cellule LE (1) 63	U-Proteina/24h. (2)	U-Es. Urine 71	S-Ab a Rubella IgM	L-V (Ab a)
S-Ac. Valproico	S-Folati	S-Procalcitonina	S-Procalcitonina	B-Piombo 94	U-Ac. Urico/24h. (2)	F-Es Feci completo 72	S-Ab a CMV IgG	L-A (Ab a)
S-Antidep. Triciclici	S-Ferritina	S-C peptide	S-C peptide	B-Ermocromo 61	U-Gliucosio/24h. (2)	F-Ric. Sangue occ.	S-Ab a CMV IgM	L-A (Ab a)
S-Vancomicina	S-EPO	S-Vitamina D	S-Vitamina D	B-Ermocromo+Formula	U-Gluc., Acet/24h. (2)	S-Ab a Candida 30	S-Ab a Herpes S. 1/2 IgG, IgM	L-A (Ab a)
S-FT3	S-Sosf. Alcal. Ossea	S-Aldosterone (orto.)	S-Aldosterone (orto.)	B-Reticolociti	U-Aldosterone/24h. (2)	S-Ab a Echinococco	S-Ab a EBV IgG, IgM	
S-FT4	S-Crioglobuline (3) 22	S-Aldosterone (clino.)	S-Aldosterone (clino.)	B-VES	U-Cortisolo/24h. (2)	S-Ag Criptococco	S-Ab a Varicella IgG, IgM	

ATTENZIONE: Strappare la patella di etichette, PRIMA di inserire la scheda nel lettore ottico

Vengono cambiate anche le richieste per gli esami di routine.

S.C. Patologia Clinica

SI NO

di esami va riportato sulle etichette

SCHEDA R

applicare l'etichetta autoadesiva prestampata

RICHIESTA N.

N. ACCOGLIMENTO/CRA
 COGNOME
 NOME
 DATA NASCITA sesso (M) (F)
 REPARTO



64043005

RICHIESTA
 ESAMI
 DI ROUTINE

NOTE

- 1) Corredare la richiesta con notizie cliniche
- 2) Indicare volume urine delle 24 ore
- 3) Inviare due provette da siero a 37°
- 4) Indicare data ultima mestruazione
- 5) Inviare in ghiaccio
- 6) Conservare al buio
- 7) Specificare allergeni
- 8) Raccogliere con specifico conservante

ATTENZIONE: Strappare la patella di etichette, PRIMA di inserire la scheda nel lettore ottico

<input type="checkbox"/> PRE DIALISI	<input type="checkbox"/> POST DIALISI	<input type="checkbox"/> S-Glucosio 11	<input type="checkbox"/> S-Magnesio 11	<input type="checkbox"/> S-TSH 11	<input type="checkbox"/> S-Elett. Proteine 21	<input type="checkbox"/> S-IgE Totali 52	<input type="checkbox"/> B-Cromogranina A 54	<input type="checkbox"/> U-Sodio 130	<input type="checkbox"/> S-RPR (VDRL) 30	<input type="checkbox"/> S-ANA (Ab a Nucleo)
<input type="checkbox"/> DATA ULTIMA MESTRUAZIONE	<input type="checkbox"/> S-Urea	<input type="checkbox"/> S-Ferro	<input type="checkbox"/> S-Tireoglobulina	<input type="checkbox"/> S-Catene legg.k e λ	<input type="checkbox"/> S-IgE Specifiche (7)	<input type="checkbox"/> B-Gastrina	<input type="checkbox"/> U-Potassio	<input type="checkbox"/> S-TPHA	<input type="checkbox"/> S-rDNA (Ab a DNA native)	<input type="checkbox"/> S-ANA (Ab a DNA native)
<input type="checkbox"/> DIURESI ml /24h	<input type="checkbox"/> S-Creatinina	<input type="checkbox"/> S-AST	<input type="checkbox"/> S-Ab a TG	<input type="checkbox"/> S-Comp. Monocl. (1)	<input type="checkbox"/> S-Testosterone lib. 53	<input type="checkbox"/> B-ACTH (5) 55	<input type="checkbox"/> U-Urea	<input type="checkbox"/> S-Ab a Morbillo IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ENA (Ab a Ag Nucle. Estr.)	<input type="checkbox"/> S-ENA (Ab a Ag Nucle. Estr.)
<input type="checkbox"/> PESO kg <input type="checkbox"/> ALTEZZA cm	<input type="checkbox"/> S-Sodio	<input type="checkbox"/> S-ALT	<input type="checkbox"/> S-Ab a TPO	<input type="checkbox"/> S-IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/> S-Ab a Insulina	<input type="checkbox"/> B-Renina (orto.) 58	<input type="checkbox"/> U-Creatinina	<input type="checkbox"/> S-Ab a Adenovirus IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ENAPMS (Ab a Polimorf.)	<input type="checkbox"/> S-ENAPMS (Ab a Polimorf.)
<input type="checkbox"/> TEST DINAMICI, FUNZIONALI, CURVE	<input type="checkbox"/> S-Potassio	<input type="checkbox"/> S-CK	<input type="checkbox"/> S-FSH (4)	<input type="checkbox"/> S-Prealbumina	<input type="checkbox"/> S-Ab a GAD	<input type="checkbox"/> B-Renina (clino.)	<input type="checkbox"/> U-Microalbumina	<input type="checkbox"/> S-Ab a Mycopl. Pneum. IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-AMA (Ab a Mitoc.)	<input type="checkbox"/> S-AMA (Ab a Mitoc.)
Esame	<input type="checkbox"/> S-Cloro	<input type="checkbox"/> S-LDH	<input type="checkbox"/> S-LH (4)	<input type="checkbox"/> S-RBP	<input type="checkbox"/> S-Ab a IA2	<input type="checkbox"/> B-BNP 59	<input type="checkbox"/> U-Glucosio	<input type="checkbox"/> S-Ab a Chlam. Pneum. IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ASMA (Ab a Musc. Liscia)	<input type="checkbox"/> S-ASMA (Ab a Musc. Liscia)
<input type="checkbox"/> Bioritmo: ora di prelievo	<input type="checkbox"/> S.Ac. Urico	<input type="checkbox"/> S-γGT	<input type="checkbox"/> S-Prolattina	<input type="checkbox"/> S-α1 Antitripsina	<input type="checkbox"/> S-Ab a Recettore TSH	<input type="checkbox"/> B-Omocisteina (5) 99	<input type="checkbox"/> U-Glucosio, Acetone	<input type="checkbox"/> S-Ab a Legionella IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-SLA (Ab a Ag Epitoc. sol.)	<input type="checkbox"/> S-SLA (Ab a Ag Epitoc. sol.)
ora 1° prelievo	<input type="checkbox"/> S-Proteine tot.	<input type="checkbox"/> S-ALP	<input type="checkbox"/> S-Estradiolo (4)	<input type="checkbox"/> S-α1 Glicoprot. acida	<input type="checkbox"/> S-CTX (fram. Coll. Tipo 1)	<input type="checkbox"/> B-Assetto Hb (1) 90	<input type="checkbox"/> U-AMY pancreatica	<input type="checkbox"/> S-Ab a Influenza A IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-LC1 (Ab a Liver Cytozol.)	<input type="checkbox"/> S-LC1 (Ab a Liver Cytozol.)
ora 2° prelievo	<input type="checkbox"/> S-Albumina	<input type="checkbox"/> S-ALDOLASI	<input type="checkbox"/> S-Progesterone (4)	<input type="checkbox"/> S-α2 Macroglobulina	<input type="checkbox"/> S-Fenitoina 91	<input type="checkbox"/> B-Hb Fetale	<input type="checkbox"/> SU-Clearance Creat. 11 13	<input type="checkbox"/> S-Ab a Influenza B IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-APCA (Ab a Cell.Par.Gastr.)	<input type="checkbox"/> S-APCA (Ab a Cell.Par.Gastr.)
ora 3° prelievo	<input type="checkbox"/> S-Bilirubina tot.	<input type="checkbox"/> S-Ac. Biliari	<input type="checkbox"/> S-Testosterone	<input type="checkbox"/> S-Aptoglobina	<input type="checkbox"/> S-Propafenone	<input type="checkbox"/> B-Hb A2	<input type="checkbox"/> U-Oppiacei 12	<input type="checkbox"/> S-Ab a Parainfluenza IgG, IgA	<input type="checkbox"/> S-GBM (Ab a Memb.Bas.Glomer.)	<input type="checkbox"/> S-GBM (Ab a Memb.Bas.Glomer.)
ora 4° prelievo	<input type="checkbox"/> S-Bilirubina dir.	<input type="checkbox"/> S-AMY pancr.	<input type="checkbox"/> S-DHEAS	<input type="checkbox"/> S-Ceruloplasmina	<input type="checkbox"/> S-Etosuccimide	<input type="checkbox"/> B-Hb Glicata 92	<input type="checkbox"/> U-Metadone	<input type="checkbox"/> S-Ab a ECHO P Mix IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-LJM (Ab a Micros.Ep-Pan.)	<input type="checkbox"/> S-LJM (Ab a Micros.Ep-Pan.)
<input type="checkbox"/> Stimolo con	<input type="checkbox"/> S-Colesterolo tot.	<input type="checkbox"/> S-Lipasi	<input type="checkbox"/> S-Cortisolo	<input type="checkbox"/> S-Emopessina	<input type="checkbox"/> S-Chinidina	<input type="checkbox"/> B-Ciclosporina 100	<input type="checkbox"/> U-Cocaina	<input type="checkbox"/> S-Ab a Coxsackie B Mix IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ANCA (Ab a Cit. Neutrofil.)	<input type="checkbox"/> S-ANCA (Ab a Cit. Neutrofil.)
<input type="checkbox"/> Inibizione con	<input type="checkbox"/> S-Colesterolo HDL	<input type="checkbox"/> S-PCHE	<input type="checkbox"/> S-β HCG (4)	<input type="checkbox"/> S-C3	<input type="checkbox"/> S-Flecainide	<input type="checkbox"/> B-Tacrolimus	<input type="checkbox"/> U-Cannabinoidi	<input type="checkbox"/> S-Ab a v. Resp. Sinciz. IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-Ab a Cardiopatia IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-Ab a Cardiopatia IgG, IgM
<input type="checkbox"/> Tempi di prelievo	<input type="checkbox"/> S-Trigliceridi	<input type="checkbox"/> S-N° Dibucaina	<input type="checkbox"/> S-HGH	<input type="checkbox"/> S-C4	<input type="checkbox"/> S-Teicoplanina	<input type="checkbox"/> U-Elettroforesi (8) 26	<input type="checkbox"/> U-Amfetamine	<input type="checkbox"/> S-Ab a Leptospire Mix IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-Ab a β2 glicoprot.1 IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-Ab a β2 glicoprot.1 IgG, IgM
<input type="checkbox"/> ESAMI FUORI SCHEDA	<input type="checkbox"/> S-Calcio	<input type="checkbox"/> S-ACE	<input type="checkbox"/> S-PTH	<input type="checkbox"/> S-APO A1	<input type="checkbox"/> S-Clozapina	<input type="checkbox"/> U-Prot. Bence Jones (8)	<input type="checkbox"/> U-Benzodiazepine	<input type="checkbox"/> S-Ab a Borrelia IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-EMA (Ab a Endomisio IgA)	<input type="checkbox"/> S-EMA (Ab a Endomisio IgA)
.....	<input type="checkbox"/> S-Fosforo	<input type="checkbox"/> S-PCR	<input type="checkbox"/> S-Insulina	<input type="checkbox"/> S-APO B	<input type="checkbox"/> S-Litio	<input type="checkbox"/> U-Sodio/24h. (2) 13	<input type="checkbox"/> U-Barbiturici	<input type="checkbox"/> S-Ab a TBE virus IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ITG (Ab a Transglutaminasi)	<input type="checkbox"/> S-ITG (Ab a Transglutaminasi)
.....	<input type="checkbox"/> S-HS-PCR	<input type="checkbox"/> S-CEA	<input type="checkbox"/> S-CEA	<input type="checkbox"/> S-Lp(a)	<input type="checkbox"/> S-Rame	<input type="checkbox"/> U-Potassio/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Test. Gravidanza (4) 16	<input type="checkbox"/> S-Ab a Ehrlichia IgG, IgM	<input type="checkbox"/> S-ASA (Ab a Epitelio)	<input type="checkbox"/> S-ASA (Ab a Epitelio)
.....	<input type="checkbox"/> S-Transferrina	<input type="checkbox"/> S-α Fetoproteina	<input type="checkbox"/> S-α Fetoproteina	<input type="checkbox"/> S-β2-Microglobulina	<input type="checkbox"/> S-Zinco	<input type="checkbox"/> U-Cloro/24 h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Osmolalità 9	<input type="checkbox"/> S-Widal	<input type="checkbox"/> S-CCP (Ab a Citrullina)	<input type="checkbox"/> S-CCP (Ab a Citrullina)
.....	<input type="checkbox"/> S-TAS	<input type="checkbox"/> S-PSA	<input type="checkbox"/> S-PSA	<input type="checkbox"/> S-sTTR	<input type="checkbox"/> S-Amiodarone 101	<input type="checkbox"/> U-Calcio/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-5HIAA/24h. (2) 95	<input type="checkbox"/> S-Wright	<input type="checkbox"/> S-ASCA (Ab a Saccar. Cerev.)	<input type="checkbox"/> S-ASCA (Ab a Saccar. Cerev.)
.....	<input type="checkbox"/> S-Fatt. Reumat.	<input type="checkbox"/> S-PSA libero	<input type="checkbox"/> S-PSA libero	<input type="checkbox"/> S-TPA 51	<input type="checkbox"/> P-CK MB 15	<input type="checkbox"/> U-Sodio/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Ac. Vanilmand./24h. (2,8) 96	<input type="checkbox"/> S-Weil-Felix	<input type="checkbox"/> F-Ag Helicobacter pyl. 32	<input type="checkbox"/> F-Ag Helicobacter pyl. 32
.....	<input type="checkbox"/> S-Digossina	<input type="checkbox"/> S-OV Monitor (CA125)	<input type="checkbox"/> S-OV Monitor (CA125)	<input type="checkbox"/> S-NSE	<input type="checkbox"/> P-Mioglobina	<input type="checkbox"/> U-Potassio/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Catecolamine/24h. (2,8)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Toxo IgG 31	<input type="checkbox"/> F-Toss.A-B Clostr. Diff. 33	<input type="checkbox"/> F-Toss.A-B Clostr. Diff. 33
.....	<input type="checkbox"/> S-Teofilina	<input type="checkbox"/> S-BR Monitor (CA15.3)	<input type="checkbox"/> S-BR Monitor (CA15.3)	<input type="checkbox"/> S-Proteina S100	<input type="checkbox"/> P-Troponina I	<input type="checkbox"/> U-Cloro/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Urea/24h. (2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Toxo IgM	<input type="checkbox"/> F-Calprotectina 36	<input type="checkbox"/> F-Calprotectina 36
.....	<input type="checkbox"/> S-Fenobarbitale	<input type="checkbox"/> S-GI Monitor (CA19.9)	<input type="checkbox"/> S-GI Monitor (CA19.9)	<input type="checkbox"/> S-Calcitonina	<input type="checkbox"/> P-Osmolalità 18	<input type="checkbox"/> U-Creatinina/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Creatinina/24h. (2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Rubeola IgG	<input type="checkbox"/> U-Ag Legionella 35	<input type="checkbox"/> U-Ag Legionella 35
.....	<input type="checkbox"/> S-Carbamazepina	<input type="checkbox"/> S-Vit. B12	<input type="checkbox"/> S-Vit. B12	<input type="checkbox"/> S-Osteocalcina	<input type="checkbox"/> B-Cellule LE (1) 63	<input type="checkbox"/> U-Proteine/24h. (2)	<input type="checkbox"/> U-Es. Urine 71	<input type="checkbox"/> S-Ab a Rubeola IgM	<input type="checkbox"/> L-VDRL 34	<input type="checkbox"/> L-VDRL 34
.....	<input type="checkbox"/> S-Ac. Valprolico	<input type="checkbox"/> S-Folati	<input type="checkbox"/> S-Folati	<input type="checkbox"/> S-Procalcitonina	<input type="checkbox"/> B-Piombo 94	<input type="checkbox"/> U-Ac. Urico/24h. (2)	<input type="checkbox"/> F-Es Feci completo 72	<input type="checkbox"/> S-Ab a CMV IgG	<input type="checkbox"/> L-Ab a Borrelia IgG, IgM	<input type="checkbox"/> L-Ab a Borrelia IgG, IgM
.....	<input type="checkbox"/> S-Antidep. Triciclici	<input type="checkbox"/> S-Ferritina	<input type="checkbox"/> S-Ferritina	<input type="checkbox"/> S-C peptide	<input type="checkbox"/> B-Emocromo 61	<input type="checkbox"/> U-Glucosio/24h. (2)	<input type="checkbox"/> F-Ric. Sangue occ.	<input type="checkbox"/> S-Ab a CMV IgM	<input type="checkbox"/> L-Ab a TBE virus IgG, IgM	<input type="checkbox"/> L-Ab a TBE virus IgG, IgM
.....	<input type="checkbox"/> S-Vancomicina	<input type="checkbox"/> S-EPO	<input type="checkbox"/> S-EPO	<input type="checkbox"/> S-Vitamina D	<input type="checkbox"/> B-Emocromo+Formula	<input type="checkbox"/> U-Gluc., Acet/24h. (2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Candida 30	<input type="checkbox"/> S-Ab a Herpes S. 1/2 IgG, IgM	<input type="checkbox"/> L-Ag Criptococco	<input type="checkbox"/> L-Ag Criptococco
.....	<input type="checkbox"/> S-FT3	<input type="checkbox"/> S-Fosf. Alcal. Ossea	<input type="checkbox"/> S-Fosf. Alcal. Ossea	<input type="checkbox"/> S-Aldosterone (orto.)	<input type="checkbox"/> B-Reticolociti	<input type="checkbox"/> U-Aldosterone/24h. (2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Echinococco	<input type="checkbox"/> S-Ab a EBV IgG, IgM		
.....	<input type="checkbox"/> S-FT4	<input type="checkbox"/> S-Crioglobuline (3) 22	<input type="checkbox"/> S-Crioglobuline (3) 22	<input type="checkbox"/> S-Aldosterone (clino.)	<input type="checkbox"/> B-VES	<input type="checkbox"/> U-Cortisolo/24h. (2)	<input type="checkbox"/> S-Ag Criptococco	<input type="checkbox"/> S-Ab a Varicella IgG, IgM		

Pergiani S.p.A. - Brezzo di Bardone

6404300530 → ALTO N° 11	6404300532 → ALTO N° 21	6404300534 → ALTO N° 51	6404300536 → ALTO N° 52	6404300538 → ALTO N° 91	64043005
6404300540 → ALTO N° 30	6404300531 → ALTO N° 31	6404300533 → ALTO N° 51	6404300535 → ALTO N° 61	6404300537 → ALTO N° 92	64043005
6404300539 → ALTO N° 100	6404300544 → ALTO N° 59	6404300545 → ALTO N° 15	6404300541 → ALTO N° 12	6404300542 → ALTO N° 13	64043005
6404300543 → ALTO N° 130	6404300500 → ALTO N°	64043005			
6404300500 → ALTO N°	64043005				
6404300500 → ALTO N°	64043005				

APPLICARE L'ETICHETTA IMMEDIATAMENTE SOTTO IL TAPPO

- Le etichette hanno bande colorate che identificano il colore del tappo della provetta che deve essere usata e riprendono il contrassegno colorato della colonna numerica in cui l'esame è contenuto.



- Sulle etichette è riportato il numero della colonna in cui sono stati scelti gli esami da fare. Le etichette hanno suffissi diversi a seconda della colonna di esami prescelta.

-
- Per eseguire esami appartenenti a una o più colonne **con lo stesso numero** basta 1 provetta. **Le provette devono essere prelevate fino al riempimento.**
 - Le etichette sono uniche e devono essere correttamente attaccate alle provette. **Non attaccare etichette con suffisso diverso dal numero della colonna. Provette pervenute con etichette errate NON potranno essere accettate.**
-

-
- Fino a nuove disposizioni, per le richieste di dosaggio degli enzimi cardiaci seguire il seguente schema:
-

RICHIESTE IN REGIME D'URGENZA:

- Inviare **1 sola** provetta per richieste di chimica clinica + **CKMB e/o MIOGLOBINA**, apponendovi l'etichetta con la lettera **A**.
 - Se viene richiesto anche il dosaggio della **TROPONINA** inviare una **seconda provetta etichettata con l'etichetta con finale 00**, scrivendo a matita la lettera **A**.
 - In caso di richiesta del **solo** dosaggio della **TROPONINA** mandare comunque una **provetta etichettata con il finale 00**.
-

RICHIESTE IN ROUTINE

- Inviare **1 sola** provetta per richieste di **CKMB** **e/o MIOGLOBINA**, apponendovi l'etichetta con il numero **15**.
 - Se viene richiesto anche il dosaggio della **TROPONINA** inviare una **seconda provetta etichettata con l'etichetta con finale 00**, scrivendo a matita il numero **15**.
 - In caso di richiesta del **solo** dosaggio della **TROPONINA** mandare comunque una **provetta etichettata con il finale 00**
-

-
- Le etichette con finale “**00**” devono essere utilizzate:
 - per le colonne che non hanno un etichetta dedicata (53,101,18,63,94,54,55,58,99,90,26,16,9,95,96,97,71,72,32,33,36,35,34)
 - per gli esami fuori scheda.
 - Sono esami fuori scheda:
Ammonio, Lattati, Salicilati, Etanolo,
Esame chimico-fisico dei liquidi cavitari, CAPD,
Curve glicemiche ed insulinemiche
ed altri esami che anche attualmente non sono previsti
sullo schedone.
-

**Dipartimento di Medicina di Laboratorio
S.C. Patologia Clinica**

N. ACCOGLIMENTO/CINA
COGNOME _____
NOME _____
DATA NASCITA _____
REPARTO _____

RICHIESTA N.

64043005

<input type="checkbox"/> PRE DIALISI	<input type="checkbox"/> POST DIALISI	<input type="checkbox"/> S-Glicoseo	<input type="checkbox"/> S-Magnesio	<input type="checkbox"/> S-TSH	<input type="checkbox"/> S-Elett. Proteine	<input type="checkbox"/> S-Ig
<input type="checkbox"/> DATA ULTIMA MESTRUAZIONE _____	<input type="checkbox"/> S-Urea	<input type="checkbox"/> S-Ferro	<input type="checkbox"/> S-Tireoglobulina	<input type="checkbox"/> S-Catene legg. k e λ	<input type="checkbox"/> S-Ig	
<input type="checkbox"/> DIRESI ml _____ /24h	<input type="checkbox"/> S-Creatinina	<input type="checkbox"/> S-AST	<input type="checkbox"/> S-Ab a TG	<input type="checkbox"/> S-Comp. Monocl. (1)	<input type="checkbox"/> S-T	
<input type="checkbox"/> PESO kg _____	<input type="checkbox"/> S-Sodio	<input type="checkbox"/> S-ALT	<input type="checkbox"/> S-Ab a TPO	<input type="checkbox"/> S-IgG, IgA, IgM	<input type="checkbox"/> S-I	
<input type="checkbox"/> ALTEZZA cm _____	<input type="checkbox"/> S-Potassio	<input type="checkbox"/> S-CK	<input type="checkbox"/> S-FSH (4)	<input type="checkbox"/> S-Prealbumina	<input type="checkbox"/> S-	
TEST DINAMICI, FUNZIONALI, CURVE	<input type="checkbox"/> S-Cloro	<input type="checkbox"/> S-LDH	<input type="checkbox"/> S-LH (4)	<input type="checkbox"/> S-RBP	<input type="checkbox"/> S-	
Esame _____	<input type="checkbox"/> S.Ac. Urico	<input type="checkbox"/> S-γGT	<input type="checkbox"/> S-Prolattina	<input type="checkbox"/> S-α1 Antitripsina	<input type="checkbox"/> S-	
<input type="checkbox"/> Bioritmo: ora di prelievo _____	<input type="checkbox"/> S-Proteine tot.	<input type="checkbox"/> S-ALP	<input type="checkbox"/> S-Estradiolo (4)	<input type="checkbox"/> S-α1 Glicoprot. acida	<input type="checkbox"/> S-	
ora 1° prelievo _____	<input type="checkbox"/> S-Albumina	<input type="checkbox"/> S-Aldolasi	<input type="checkbox"/> S-Progesterone (4)	<input type="checkbox"/> S-α2 Macroglobulina	<input type="checkbox"/> S-	
ora 2° prelievo _____	<input type="checkbox"/> S-Bilirubina tot.	<input type="checkbox"/> S-Ac. Biliari	<input type="checkbox"/> S-Testosterone	<input type="checkbox"/> S-Aptoglobina	<input type="checkbox"/> S-	
ora 3° prelievo _____	<input type="checkbox"/> S-Bilirubina dir.	<input type="checkbox"/> S-AMY pancr.	<input type="checkbox"/> S-DHEAS	<input type="checkbox"/> S-Ceruloplasmina	<input type="checkbox"/> S-	
ora 4° prelievo _____	<input type="checkbox"/> S-Colesterolo tot.	<input type="checkbox"/> S-Lipasi	<input type="checkbox"/> S-Cortisolo	<input type="checkbox"/> S-Emopessina	<input type="checkbox"/> S-	
Stimolo con _____	<input type="checkbox"/> S-Colesterolo HDL	<input type="checkbox"/> S-PCHE	<input type="checkbox"/> S-β HCG (4)	<input type="checkbox"/> S-C3	<input type="checkbox"/> S-	
Inibizione con _____	<input type="checkbox"/> S-Trigliceridi	<input type="checkbox"/> S-N° Dibucaina	<input type="checkbox"/> S-HGH	<input type="checkbox"/> S-C4	<input type="checkbox"/> S-	
anni di prelievo _____						

- Attaccare l'etichetta del paziente nel rettangolo rosa, senza debordare nella casella del codice a barre dello schedone. Se compilate lo schedone a mano riempite **tutti** i campi con i dati anagrafici del paziente, scrivendo in stampatello e verificando la correttezza dell'anagrafica.
- Per compilare gli schedoni utilizzate solo MATITE! (I lettori non sono in grado di "vedere" l'inchiostro delle penne)

- **CONTROLLARE
SEMPRE CHE
L'IDENTIFICAZIONE
DEL PAZIENTE SIA
CORRETTA**

- (Standard J.C. IPSPG:Obiettivi internazionali per la sicurezza del paziente,IPSPG1:Identificare correttamente il paziente)
-

- Quando necessario completare sempre la richiesta con le notizie cliniche e le informazioni richieste

The image shows a medical form for laboratory tests. At the top, there are logos for the Ministry of Health and the Ministry of Regional Affairs. The form includes fields for patient information: N. ACCOGLIMENTO, COGNOME, NOME, DATA NASCITA, and REPARTO. A yellow arrow points to the REPARTO field. Below this, there are sections for 'TEST DINAMICI, FUNZIONALI, CURVE' and 'ESAMI FUORI SCHEDA'. A yellow arrow points to the 'ESAMI FUORI SCHEDA' section. On the right side, there is a list of tests with checkboxes and a column for results. A yellow arrow points to the 'S-Glucosio' test, which has a '11' in a red box next to it. At the bottom, there is a section for 'NOTIZIE CLINICHE'. A vertical note on the left side reads: 'ATTENZIONE: Strappare la patella di etichetta, PRIMA di inserire la scheda nel lettore ottico'.

applicare l'etichetta autoadesiva prestampata

N. ACCOGLIMENTO A

COGNOME

NOME

DATA NASCITA 06/09/90

REPARTO

PRE DIALISI POST DIALISI S-Glucosio 11 S-

DATA ULTIMA MESTRUAZIONE

DIURESIS ml

PESO kg ALTEZZA cm

TEST DINAMICI, FUNZIONALI, CURVE

Esame

Bioritmo: ora di prelievo

ora 1° prelievo

ora 2° prelievo

ora 3° prelievo

ora 4° prelievo

Stimolo con

Inibizione con

Tempi di prelievo

S-Urea S-Creatinina S-Sodio S-Potassio S-Cloro S.Ac. Urico S-Proteine tot. S-Albumina S-Bilirubina tot. S-Bilirubina dir. S-Colest. t. S-Colest. DL S-Triglic. S-Calcio S-Fosforo

ESAMI FUORI SCHEDA

NOTIZIE CLINICHE

ATTENZIONE: Strappare la patella di etichetta, PRIMA di inserire la scheda nel lettore ottico

-
- In caso di richiesta per:
ALDOSTERONE in ortostatismo
e clinostatismo

**compilare 2 schedoni, uno per
ogni esame**

- I nuovi schedoni comprendono anche gli esami di sierologia e autoimmunità

Il numero in alto a destra di ogni gruppo di esami va riportato sulle etichette

NOTE

- 1) Corredare la richiesta con notizie cliniche
- 2) Indicare volume urine delle 24 ore
- 3) Inviare due provette da siero a 37°C
- 4) Indicare data ultima mestruazione
- 5) Inviare in ghiaccio
- 6) Conservare al buio
- 7) Specificare allergeni
- 8) Raccogliere con specifico conservante

SCHEDA RT

54	<input type="checkbox"/> U-Sodio	130	<input type="checkbox"/> S-RPR (VDRL)	30	<input type="checkbox"/> S-ANA (Ab a Nucleo)	81
	<input type="checkbox"/> U-Potassio		<input type="checkbox"/> S-TPHA		<input type="checkbox"/> S-nDNA (Ab a DNA native)	
55	<input type="checkbox"/> U-Urea		<input type="checkbox"/> S-Ab a Morbillo IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-ENA (Ab a Ag Nucl. Estr.)	
58	<input type="checkbox"/> U-Creatinina		<input type="checkbox"/> S-Ab a Adenovirus IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-ENAPMS (Ab a Polim/scler)	
	<input type="checkbox"/> U-Microalbumina		<input type="checkbox"/> S-Ab a Mycopl. Pneum. IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-AMA (Ab a Mitoc.)	
59	<input type="checkbox"/> U-Glucosio		<input type="checkbox"/> S-Ab a Chlam. Pneum. IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-ASMA (Ab a Musc. Liscio)	
99	<input type="checkbox"/> U-Glucosio, Acetone		<input type="checkbox"/> S-Ab a Legionella IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-SLA (Ab a Ag Epatico sol.)	
90	<input type="checkbox"/> U-AMY pancreatica		<input type="checkbox"/> S-Ab a Influenza A IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-LC1 (Ab a Liver Cytosol1)	
	<input type="checkbox"/> S/U-Clearance Creat.	11 13	<input type="checkbox"/> S-Ab a Influenza B IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-APCA (Ab a Cell.Par.Gastr.)	
	<input type="checkbox"/> U-Oppiacei	12	<input type="checkbox"/> S-Ab a Parainfluenza IgG, IgA		<input type="checkbox"/> S-GBM (ab a Memb.Bas.Glom)	
92	<input type="checkbox"/> U-Metadone		<input type="checkbox"/> S-Ab a ECHO P Mix IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-LKM (Ab a Micros.Ep.-Ren.)	
100	<input type="checkbox"/> U-Cocaina		<input type="checkbox"/> S-Ab a Coxsakie B Mix IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-ANCA (Ab a Cit. Neutrofilii)	
	<input type="checkbox"/> U-Cannabinoidi		<input type="checkbox"/> S-Ab a v. Resp. Sinciz. IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-Ab a Cardiolipina IgG, IgM	
26	<input type="checkbox"/> U-Amfetamine		<input type="checkbox"/> S-Ab a Leptospire Mix IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-Ab a β 2 glicoprot.1 IgG, IgM	
es (8)	<input type="checkbox"/> U-Benzodiazepine		<input type="checkbox"/> S-Ab a Borrelia IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-EMA (Ab a Endomisio IgA)	
13	<input type="checkbox"/> U-Barbiturici		<input type="checkbox"/> S-Ab a TBE virus IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-tTG (Ab a Transglutaminasi)	
	<input type="checkbox"/> U-Test. Gravidanza (4)	16	<input type="checkbox"/> S-Ab a Ehrlichia IgG, IgM		<input type="checkbox"/> S-ASA (Ab a Epitelio)	
	<input type="checkbox"/> U-Osmolalità	9	<input type="checkbox"/> S-Widal		<input type="checkbox"/> S-CCP (Ab a Citrullina)	
	<input type="checkbox"/> U-5HIAA/24h. (2)	95	<input type="checkbox"/> S-Wright		<input type="checkbox"/> S-ASCA (Ab a Saccar. Cerev.)	
	<input type="checkbox"/> U-Ac.Vanilmand. (2,8)	96	<input type="checkbox"/> S-Weil-Felix		<input type="checkbox"/> F-Ag Helicobacter pyl.	32
(2)	<input type="checkbox"/> U-Catecolamin. (2,8)		<input type="checkbox"/> S-Ab a Toxo IgG	31	<input type="checkbox"/> F-Toss.A -B Clostr. Diff.	33
	<input type="checkbox"/> U-Porfirine tot-fraz. (2,6,8)	97	<input type="checkbox"/> S-Ab a Toxo IgM		<input type="checkbox"/> F-Calprotectina	36
(2)	<input type="checkbox"/> U-Porfobilinog-8 (2,6,8)		<input type="checkbox"/> S-Ab a Rubeola IgG		<input type="checkbox"/> U-Ag Legionella	35
(2)	<input type="checkbox"/> U-Es. Urine	71	<input type="checkbox"/> S-Ab a Rubeola IgM		<input type="checkbox"/> L-VDRL	34
(2)	<input type="checkbox"/> F-Es Feci com.	72	<input type="checkbox"/> S-Ab a CMV IgG		<input type="checkbox"/> L-Ab a Borrelia IgG, IgM	
(2)	<input type="checkbox"/> F-Ric. Sangue oc.		<input type="checkbox"/> S-Ab a CMV IgM		<input type="checkbox"/> L-Ab a TBE virus IgG, IgM	
(2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Candida	30	<input type="checkbox"/> S-Ab a Herpes S. 1/2 IgG, IgM		<input type="checkbox"/> L-Ag Criptococco	
(2)	<input type="checkbox"/> S-Ab a Echinococco		<input type="checkbox"/> S-Ab a EBV IgG, IgM			
(2)	<input type="checkbox"/> S-Ag Criptococco		<input type="checkbox"/> S-Ab a Varicella IgG, IgM			

Peggiani S.p.A. - Brezzone di Bedarzo - Tel. 0332 755.300 - M. 1741/10/2010

-
- Per la ricerca diretta del CMV contattare il Settore di Sierologia al 4345 per concordare l'appuntamento
-

COSI' NO!!!!



- Etichette attaccate in modo orizzontale NON possono essere lette dai lettori ottici!
- E' inutile correggere a matita un'etichetta sbagliata, i lettori leggono solo righe e spazi!



- Le etichette devono essere attaccate dritte, i lettori hanno bisogno di almeno 3-4 mm in linea retta per poter leggere!
- Non coprite tutta la provetta con le etichette, il laboratorio deve poter vedere il contenuto per controllare la presenza di emolisi, coaguli.....



- Evitare di scrivere a matita sui codici a barre delle provette, ciò impedisce ai lettori ottici di leggere correttamente il numero!
- L'etichetta va incollata SOPRA l'etichetta originale della provetta.



-
- Siringhe e provette che devono pervenire in ghiaccio NON vanno immersi a diretto contatto, perché si emolizza il campione e bagnando l'etichetta si rischia di perdere l'identificazione del campione.
 - Non inviare mai la siringa dell'emogas con l'ago ancora raccordato!!!
-

PROMEMORIA PER LA MICROBIOLOGIA

- Ad ogni campione DEVE corrispondere uno schedone. Non segnare più campioni sulla stessa richiesta.
 - Identificare il campione con l'etichetta dello schedone.
 - Pinzare la richiesta assieme al campione, la microbiologia ha bisogno di vedere le richieste per sapere di che tipo è il materiale inviato.
-

-
- Fare un uso corretto dei dispositivi per l'urinocoltura, non utilizzare le provette sottovuoto per la raccolta di liquidi vari o per le urine complete!
 - Non mettere le provette per l'urinocoltura nelle griglie assieme alle urine complete!
-