

# IN.VE.NA.

A.V. GRUPPO DI  
IMPEGNO SOCIALE  
Associazione di Volontariato  
Gruppo di Impegno Sociale  
C.R. 93109370635

## Consorzio IN.VE.NA. GUIDA AI SERVIZI

FederLab. - S.B.V.  
Via Santa Lucia, 22  
00121 ROMA  
Part. I.V.A. 07519900635

Versione	Data	Responsabile Qualità	Autorizzato da	Il Presidente
1.0	01/03/2018	Dott. Massimo Trematerra	Dott.ssa Bianca Patrizia Garofalo	Adolfo Sabatino

**INDICE**

1. SCOPO DEL DOCUMENTO
2. IL CONSORZIO
3. CODICE ETICO
4. OBIETTIVI
5. QUALITA'
6. INFORMAZIONI PER L'UTENZA
7. INFORMAZIONI PER I LABORATORI
8. CONFORMITA' ALLE SPECIFICHE
9. TUTELA DELLA PRIVACY
10. COMPETENZE DEI PUNTI DI ACCESSO
11. MODALITA' DI ACCESSO AGLI SPOKE
12. PERSONALE E OBIETTIVI
13. MODALITA' OPERATIVE NEL LABORATORIO ANALISI

## **1. SCOPO DEL DOCUMENTO**

---

La Carta dei Servizi del Consorzio IN.VE.NA. è un documento informativo destinato a chiunque sia interessato a conoscere la Struttura ed il lavoro che svolge. Vengono descritti l'organizzazione del Consorzio e le sue finalità; il Sistema Qualità implementato a garanzia dei risultati forniti; le modalità di contatto fra il centro – individuato nel Laboratorio **HUB** – e gli **Spoke** – ovvero i Punti di Accesso e la loro Utenza; il sistema di gestione e protezione dei dati sensibili (tutela della privacy).

## **2. IL CONSORZIO**

---

IN.VE.NA. è una società consortile, senza scopo di lucro, che nasce a Napoli, ed è costituita con **Atto notarile** del **26/05/2015** Repertorio **18119** Raccolta **8850**, tra **Centro Diagnostico "Bios s.r.l."** sito in **Napoli** alla via **Attilio Micheluzzi 42**, **Laboratorio Analisi Cliniche "San Severo s.a.s."** sito in **Napoli** alla via **Piero Gobetti 22**, e **Laboratorio Analisi Cliniche "Marinelli s.a.s."** sito in **Napoli** alla via **Mario Morgantini 3**.

Gli amministratori sono: **Sabatino Adolfo**, nato a Pompei, NA, il 13/01/1911, **Garofano Bianca Patrizia**, nata a Napoli, NA, il 17/12/1956, **Addato Elena**, nata a Napoli, NA, il 19/08/1957.

Il **consiglio di Amministrazione** è costituito da **Sabatino Adolfo**, che copre la carica di **Presidente**, **Garofano Bianca Patrizia**, che copre la carica di **Vice Presidente** e **Addato Elena** che copre la carica di **Consigliere**.

La **direzione Tecnica** è sotto la responsabilità della **Dott.ssa Garofano Bianca Patrizia**.

Il Consorzio IN.VE.NA. opera nel campo della Medicina di Laboratorio come Struttura operante per il Servizio Sanitario Regionale ed è formata da una rete di laboratori accreditati di Napoli e della provincia, che si sono aggregati per adeguarsi ai:

- **[Decreto n. 109/2013](#)** (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 3 del 13.01.2014)
- **[Decreto n. 45/2014](#)** (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 46 del 07.07.2014)
- **[Decreto n. 59/2015](#)** (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 36 del 11.06.2015)

## *Consorzio IN.VE.NA.*

- [Decreto n. 17/2016](#) (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 17 del 14.03.2016)
- [Decreto n. 28/2016](#) (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 27 del 02.05.2016)
- [Decreto n. 83/2016](#) (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 54 del 08.08.2016 )
- [Decreto n. 111/2016](#) (Pubblicato sul B.U.R.C. n. 66 del 10.10.2016 )
- [Nota Prot. 6458/C del 28.10.2016](#) (Decreto 109/2013 e ss.mm.ii. Attuazione)
- [Nota Prot. 7575/C del 29.12.2016](#) (Proroga termini al 31.03.2017)
- [Nota Prot. 1038 del 17.03.2017](#) (Chiarimenti)
- [Legge Regionale n. 10 del 31.03.2017](#) (Ulteriori riferimenti normativi. Proroga al 30.06.2018 raggiungimento soglia minima di efficienza 200.000 prestazioni/anno)
- [Nota Prot. 2557/C del 31.05.2017](#) (Piano di riassetto della rete dei laboratori privati della Campania. L.R.C. 31.03.2017, n. 10 Art. 1 comma 8)
- [Nota Prot. 2883/C del 27.06.2017](#) (Termine presentazione SCIA fissato al 30.09.2017)
- [Nota Prot. 3154/C del 14.07.2017](#) (Rete Laboratoristica. Possesso D.U.R.C.)
- [DCA 82 del 29.12.2017. Ulteriore proroga](#)
- [DCA 7 del 31.01.2018. Ulteriore proroga](#)

istitutivi della riorganizzazione della rete delle strutture di laboratorio della Regione Campania. Cuore del Consorzio è il Laboratorio **HUB** (ex parte operativa del Laboratorio **San Severo s.a.s.**) il cui elevato livello tecnologico ed organizzativo soddisfa i requisiti di qualità, efficienza e razionalizzazione dei costi risorse auspicati dalla legislazione sanitaria più recente. Interlocutori propri di IN.VE.NA. sono gli **Spoke**, Punti di Accesso (ovvero i Laboratori consorziati: Laboratorio **San Severo s.a.s.**, Centro Diagnostico **Bios s.r.l.**, Laboratorio **Marinelli s.a.s.**), con i quali è completa l'integrazione funzionale. Il personale laureato fornisce inoltre piena collaborazione ai medici prescrittori interessati e risponde a quesiti pertinenti l'attività laboratoristica e a chiunque si metta in contatto con i Laboratori. L'attività è articolata in settori, **A1** biochimica clinica e Immunometria, **A2** microbiologia e virologia, si eseguono indagini previste dalla normativa riguardante la sicurezza sul lavoro (D.L. 81/08) che prevede l'esecuzione di accertamenti sanitari per la sicurezza sui luoghi di lavoro.

## **Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## *Consorzio IN.VE.NA.*

Laboratorio si avvale di strumentazioni analitiche di alto profilo tecnologico, supportate da adeguate infrastrutture informatiche per la gestione dei processi e dei flussi in entrata e in uscita.

In dettaglio, **IN.VE.NA.** è dotato di un sistema Ortho Clinical Diagnostics, che collega e integra le funzioni contemporanee di un analizzatore “ **Vitros Fusion 5.1** ” (chimica clinica) e di un



analizzatore “ **Vitros E.C.I** ” (immunometria). L’ematologia di base (emocromo) si avvale di un conta-globuli multi parametrico Sysmex “ **XT 1800i** ” e di un conta-globuli accessorio Sysmex “ **SF 3000** ”;

a questi si aggiungono altri analizzatori

automatici e semiautomatici come “ **Vidas** ” ([Bio-Mérieux](#)), “ **Aia II** ” ([Tosoh Bioscience](#)), “ **CA 560** ” ([Sysmex](#)), “ **AX 4280** ” ([Menarini Arkray](#)), “ **Hydrasys** ” ([Sebia](#) ).Tutta la strumentazione è collegata con sistema operativo-gestionale “ **Diamante** ” ( [Informatica Medica](#)), in modo bidirezionale.



**IN.VE.NA.** utilizza il regime di service per l’esecuzione di alcuni esami.

Le attività di laboratorio sono affidate ad uno staff specializzato e qualificato, operante da anni nel settore, al passo con l’aggiornamento professionale continuo (ECM) e con quello reso necessario dalla costante evoluzione tecnologica che caratterizza il laboratorio.

## **Consorzio IN.VE.NA.**

**Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793**



lavoro.

La “*Qualità delle Prestazioni*” viene monitorata con la partecipazione ai programmi nazionali ed internazionali certificati per la Valutazione Esterna dei dati (VEQ) e per il Controllo Interno (VQI). Il consorzio è disciplinato da uno Statuto, mentre il Regolamento Interno definisce le attività delle diverse aree di

### **3. CODICE ETICO**

Il Consorzio, inteso come *l'insieme organico dei Laboratori aderenti e della Struttura centralizzata*, fonda il proprio impegno sulla volontà di soddisfare al meglio le richieste, le esigenze e le ragionevoli attese dell'Utenza, impersonata dagli stessi Laboratori consorziati, dai singoli Utenti, dai Medici prescrittori. Nella consapevolezza di trattare **persone** – e mai numeri – la condotta del Consorzio e dei Consorziati è improntata al rispetto ed all'applicazione di alcuni fondamentali principi che soddisfano sia i criteri

## *Consorzio IN.VE.NA.*

essenziali della Politica Sanitaria, sia il rispetto della riservatezza dovuta ai dati sensibili (privacy) sia infine il lecito intento di fornire un servizio sanitario qualificato ed in continuo miglioramento.

Di conseguenza il servizio viene erogato - con ***eguaglianza e imparzialità*** nel pieno rispetto della dignità della persona e delle sue convinzioni filosofiche, politiche e religiose; viene promossa la ***partecipazione*** dell'Utente alla revisione continua del servizio per mezzo di appositi questionari di soddisfazione del cliente disponibili presso i Punti di Accesso (formato cartaceo). I ***dati sensibili*** vengono trattati e custoditi secondo quanto previsto dalla legislazione vigente.

Il Consorzio e i Consorziati si adoperano inoltre per il **miglioramento** costante delle attività e dei processi, attraverso il coinvolgimento responsabile di tutto il personale. Ciò si realizza attraverso quattro canali principali:

- \* Aggiornamento tecnico-scientifico, orientato

- a) alla valutazione di dispositivi analitici innovativi offerti dal mercato

- b) alla soddisfazione delle richieste di nuove indagini laboratoristiche avanzate dall'Utenza

- \* Impiego di sistemi e materiali analitici di affidabilità comprovata e verificata

- \* elaborazione costruttiva delle osservazioni e informazioni fornite dall'Utenza (mediante i questionari di Soddisfazione del Cliente) e dagli stessi Medici Curanti, ivi compresi gli eventuali reclami

- \* collaborazione continua con i Produttori dei sistemi implementati presso il Laboratorio, grazie all'assistenza dei Servizi di supporto tecnico-scientifico.

L'armonizzazione dei vari segmenti di attività, intesi come ***sottoprocessi efficaci*** nell'eseguire il proprio compito, produce una ***organizzazione efficiente*** nel soddisfare le richieste dell'Utenza, nell'adattarsi alle novità nonché nel risolvere eventuali inconvenienti.

## **4. OBIETTIVI**

---

Scopo del Consorzio è fornire alle Strutture aggregate un vasto pannello di prestazioni laboratoristiche altamente affidabili, moderne ed aggiornate, al minor costo possibile, applicando un tariffario che è determinato automaticamente sulla base degli effettivi costi generali di gestione. La competitività del sistema poggia su due cardini, che sono le ***tecnologie***

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793



## *Consorzio IN.VE.NA.*

*dell'automazione* e le *economie di scala* realizzate grazie all'aggregazione di più laboratori. Il risultato è un prodotto/servizio di elevata qualità intrinseca, aperto a quelle innovazioni che possono migliorare davvero e sensibilmente il servizio reso all'Utenza ed aumentarne conseguentemente il grado di soddisfazione.

Tale obiettivo viene perseguito per mezzo di:

- Dotazione strumentale di elevato livello tecnologico-scientifico e risorse umane qualificato
- Gestione dell'intero processo produttivo da parte di un sistema informatico avanzato in grado di monitorare ogni fase di attività
- Sistema Qualità Interno cui compete la verifica periodica dell'intero processo, allo scopo di rilevare eventuali anomalie e predisporre le necessarie misure correttive.

Da qui scaturisce una attività complessiva articolata e flessibile, efficiente e ragionevolmente veloce, tendente alla piena soddisfazione quali-quantitativa di tutti gli utenti interessati

(Laboratori consorziati e singoli utenti)

## **5.QUALITA'**

---

La Qualità delle Prestazioni – ovvero l'attendibilità dei risultati forniti dal Laboratorio Centralizzato – viene monitorata attraverso la partecipazione a programmi di Valutazione Esterna ed Interna della Qualità (VEQ e VQI). In particolare IN.VE.NA partecipa al **Programma per la Valutazione Esterna della Qualità (VEQ)** della ditta **Bio-Rad laboratories**, per il monitoraggio complessivo dell'attività. Viene così assicurato il confronto continuo fra i nostri risultati e quelli ottenuti sugli stessi materiali-test da altri Laboratori; il raffronto consente di valutare sia l'accuratezza dei test, sia le prestazioni di strumenti analitici e metodi diversi.

## **Consorzio IN.VE.NA.**

*Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793*



## **6. INFORMAZIONI PER L'UTENZA**

---

### ***Contatti IN.VE.NA.***

#### **Sede Legale:**

Via Pietro Godetti Edificio, 22 - 80145 Napoli (NA)

Telefono/FAX: +39 081 3653793

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **12.30** e **15.00** alle **18.30**

Email: [in.ve.na@virgilio.it](mailto:in.ve.na@virgilio.it)

#### **Laboratorio Centralizzato (HUB):**

Via Pietro Godetti Edificio, 22 - 80145 Napoli (NA)

Telefono/FAX: +39 081 3653793

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **12.30** e **15.00** alle **18.30**

Email: [in.ve.na@virgilio.it](mailto:in.ve.na@virgilio.it)

### ***Elenco dei Punti di Accesso***

#### **Laboratorio Analisi " San Severo " s.a.s.**

Via Pietro Godetti Edificio, 22

80145 Napoli NA

Tel./Fax 081 3653793

Orari Prelievi: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **11.00**

Orario ritiro Referti: da Lunedì a Venerdì dalle ore **15.00** a **18.30**

e-mail: [sansevero.sas@alice.it](mailto:sansevero.sas@alice.it)

pec: [sansevero.sas@arubapec.it](mailto:sansevero.sas@arubapec.it)

#### **Laboratorio Analisi " Marinelli " s.a.s.**

Via Mario Morgantini, 3

80134 Napoli NA

Tel./Fax 081 5523633

Orari Prelievi: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **11.00**

Orario ritiro Referti: da Lunedì a Venerdì dalle ore **10.00** alle **13.00**

e-mail: [labmarinelli@hotmail.it](mailto:labmarinelli@hotmail.it)

pec: [labmarinelli@pec.it](mailto:labmarinelli@pec.it)

#### **Centro Diagnostico " Bios " s.r.l.**

Via Attilio Micheluzzi, 42

80145 Napoli NA

Tel./Fax 081 7011208

Orari Prelievi: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **11.00**

Orario ritiro Referti: da Lunedì a Venerdì dalle ore **10.00** alle **13.00** e **15.00** a **16.30**

e-mail: [cd.bios@alice.it](mailto:cd.bios@alice.it)

pec: [sansevero.sas@arubapec.it](mailto:sansevero.sas@arubapec.it)

## **7. INFORMAZIONI PER I LABORATORI**

---

**IN.VE.NA.** intrattiene rapporti diretti con i Laboratori consorziati, con i quali il contatto è continuo e bidirezionale, in uno spirito di piena collaborazione orientata all'espletamento ottimale della routine giornaliera.

Le procedure di:

- a) accettazione,
- b) prelievo e ritiro dei campioni biologici
- c) invio degli stessi al Laboratorio centralizzato

ricadono nella competenza e responsabilità del Punto di Accesso. Il Laboratorio centralizzato si riserva la facoltà di rigettare campioni giudicati non idonei all'esecuzione del/degli esami richiesti, del che darà pronta informazione al Punto di Accesso.

Il collegamento fra centro e periferie è garantito da un sistema informativo moderno e versatile che consente la gestione dell'intero processo di lavoro; la comunicazione è stabilita per mezzo dell'applicazione “ **Caleido** ” che costituisce l'anello di congiunzione fra il sistema informatico del Consorzio e quello del Consorzio, attivo h24. Il canale di comunicazione principale è la rete Internet. Essendo questa una rete pubblica, sono state implementate apposite procedure al fine di garantire la riservatezza dei dati trasmessi. **Per rendere più sicuro il sistema di cifratura, la chiave che permette di decodificare le trasmissioni viene cambiata automaticamente ad ogni connessione.**

**IN.VE.NA.** fornisce l'assistenza tecnica necessaria per assicurare il buon funzionamento della connessione al proprio server e, se necessario, fornisce proprio personale tecnico per le fasi iniziali (installazione e avvio). Se adeguatamente supportato dal software gestionale del Consorzio, l'applicazione **Client** permette di trasferire i risultati direttamente nel database di quest'ultimo, garantendo trasparenza, velocità e riduzione di errori e costi. In caso di malfunzionamenti o guasti, le caratteristiche della strumentazione ne consentono il rapido ripristino o sostituzione (45 minuti in orario lavorativo), al che si aggiungono procedure di emergenza che consentono il trasferimento dei files mediante **pen-drive** o **CD**.

### **Modalità di adesione**

Per aderire a **IN.VE.NA.** e fruire dei suoi servizi occorre diventarne soci

(mediante atto notarile) e darne comunicazione all'ASL di appartenenza. L'atto costitutivo, il regolamento ed ulteriori informazioni sono reperibili presso l'Amministrazione.

## **8. CONFORMITÀ 'ALLE SPECIFICHE**

---

La conformità alle specifiche operative viene garantita nei modi appresso descritti, alcuni di competenza del Punto di Accesso, altri del Laboratorio centralizzato.

### **Conformità Paziente/Campione (competenza: P.A.)**

Al momento dell'accettazione, il paziente viene identificato dal sistema informativo per mezzo di un codice personale; questo, insieme al codice identificativo del Punto di Accesso, genera un codice a barre a 12 cifre che, stampato su etichetta autoadesiva, identifica in maniera univoca quel campione: è impossibile che lo stesso codice a barre venga attribuito a due diversi campioni. Lo stesso codice a 12 cifre sarà identificato – previo check-in – dagli strumenti analizzatori.

### **Conformità campione/richiesta esame (competenza: Punto Accesso e Lab. Centralizzato)**

Questa conformità riguarda la correttezza del prelievo in relazione all'esame richiesto. Eventuali anomalie vengono registrate sui moduli di non conformità onde consentire al Gruppo Ispettivo Interno di identificare le cause ed apprestare opportune misure preventive.

### **Conformità dei tempi di consegna (competenza: Lab. Centralizzato)**

Il Laboratorio Centralizzato IN.VE.NA. fornisce e rende disponibile on-line la **maggior parte** dei risultati entro la giornata di ricevimento dei campioni biologici. E' cura del Punto di Accesso segnalare eventuali urgenze allo stesso Laboratorio, affinché questo attivi le procedure selettive che renderanno disponibili i risultati entro l'orario di apertura al pubblico del Punto di Accesso.

I risultati che richiedono maggior tempo per ragioni tecniche (es. esami colturali) o per la loro complessità, saranno resi disponibili entro i tempi fissati e resi noti dal sistema informativo al momento dell'accettazione.

## *Consorzio IN.VE.NA.*

Eventuali ritardi nella consegna dei risultati saranno prontamente comunicati ai Consorziati insieme all'indicazione – anche presuntiva, qualora non sia possibile stabilirla con certezza – della nuova data.

### **Conformità dei risultati analitici (competenza: Lab. Centralizzato)**

Le sedute analitiche giornaliere vengono validate previa verifica della conformità dei risultati ottenuti sui **Controlli Interni giornalieri**. A ciò si affianca il Programma di Valutazione Esterno della Qualità (VEQ) che prevede verifiche periodiche nell'arco dell'anno solare e consente di confrontare i risultati ottenuti nel proprio laboratorio con quelli di numerose altre strutture, nonché di studiare le prestazioni analitiche di diversi sistemi presenti sul mercato.

IN.VE.NA. è attualmente iscritto al Programma VEQ ( *Bio Rad Laboratories* ) per i seguenti pannelli di analisi: chimica clinica, ematologia, coagulazione, immunoenzimatica.

I risultati di tali controlli, registrati e archiviati su supporto informatico, vengono conservati in formato cartaceo.

A ciò va aggiunto un Programma di Verifica Interno della Qualità, attualmente in fase di implementazione, strutturato in modo simile al Programma VEQ, da cui differisce per la libertà di scelta del prodotto e la non obbligatorietà.

### **Conformità del servizio (competenza: P.A. e Lab. Centralizzato)**

La verifica della conformità del servizio erogato viene realizzata attraverso l'esame dei Questionari di Soddisfazione dell'Utente, reperibili presso i P.A. Tali Questionari, anonimi e facoltativi, possono valere anche come moduli di reclamo e sono strumento prezioso per valutare l'impatto del nostro lavoro sui fruitori. L'analisi di questo materiale compete al Gruppo Ispettivo Interno che provvede ad elaborare misure correttive e/o migliorative del servizio.

### **Conformità del servizio (competenza: P.A. e Lab. Centralizzato)**

L'intero processo produttivo è risolto in varie fasi connesse e armonizzate fra loro. Inconvenienti/errori/difficoltà emergenti durante l'operatività del sistema vengono registrate dal personale competente per quella fase sugli appositi moduli di non conformità, che vengono periodicamente analizzati dal Gruppo Ispettivo Interno onde applicare adeguate misure correttive.

## **Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## **Gruppo ispettivo interno**

E' costituito da:

Direttore Sanitario

Rappresentante della Direzione

Responsabile Gestione Qualità

Compito del Gruppo Ispettivo Interno è la supervisione sull'intero processo lavorativo, per mezzo di verifiche periodiche sul rispetto e l'efficacia delle procedure operative pertinenti le varie aree (laboratorio, amministrazione, formazione del personale, gestione dell'utenza). Ciò allo scopo di rilevare eventuali non conformità ed attuare idonee misure correttive che vengono formalizzate nel verbale di conclusione.

## **9. TUTELA DELLA PRIVACY (DL n. 196 del 30.06.2003)**

---

I dati sensibili in possesso di IN.VE.NA. vengono trattati secondo quanto disposto dal D.L. n.196 30.06.2003 e restano archiviati sui server IN.VE.NA., cui ha accesso esclusivamente il personale autorizzato. I dati sono peraltro a disposizione degli organi ministeriali, regionali, delle ASL e di Pubblica Sicurezza, per le finalità istituzionali previste.

## **10. COMPETENZE DEI PUNTI DI ACCESSO**

---

Sono competenza dei Punti di Accesso le seguenti fasi dell'attività lavorativa:

**Accettazione** - registrazione della richiesta di esami, identificazione dell'utente, espletamento prassi amministrative;

**Prelievo e ritiro dei campioni biologici** - esecuzione del prelievo di sangue o di altro materiale biologico (es. tampone faringeo); ritiro di campioni biologici (es. urine); identificazione degli stessi a mezzo etichetta con codice a barre;

**Invio campioni biologici al Laboratorio centralizzato** – I materiali, adeguatamente confezionati, vengono consegnati al personale della Ditta incaricata. Il trasporto avviene nel rispetto delle norme contenute nelle circolari n. 16/94 e n. 3/03 (*Raccomandazioni per la sicurezza del trasporto di materiali infettivi e di campioni diagnostici*, Ministero della Salute) e nella normativa europea ADR 2007, secondo la quale i campioni in oggetto appartengono alla categoria B ivi

descritta. Poiché i campioni presentano una probabilità minima di contenere agenti patogeni, questi non sono sottoposti alle disposizioni dell'ADR a condizione di essere trasportati in contenitori e imballaggi appositi, atti ad evitare perdite; questi riceveranno pertanto la dicitura: "CAMPIONE UMANO ESENTE".

Stampa dei referti e consegna - I referti, completati e validati dal personale competente presso il Laboratorio centralizzato, vengono resi disponibili al P.A. in formato pdf. In caso di necessità è possibile consegnare un referto parziale. La data di consegna assegnata ad ogni referto al momento dell'accettazione viene calcolata dal sistema informativo sulla base della scheda di esecuzione di ogni test, che definisce i giorni in cui il test viene eseguito ed il tempo complessivo necessario per ottenere i risultati. Il Laboratorio Centralizzato fornisce e rende disponibile on-line la maggior parte dei risultati entro la giornata di ricevimento dei campioni biologici. E' cura del Punto di Accesso segnalare eventuali urgenze affinché il Laboratorio attivi le procedure selettive che renderanno disponibili i risultati entro l'orario di apertura al pubblico del Punto di Accesso.

## **11. MODALITA' DI ACCESSO AGLI SPOKE**

---

### **1. MODALITA' DI PRELIEVO**

I Punti di Accesso sono dotati di una sala prelievi con poltrona.

I prelievi si effettuano dalle 8.00 alle ore 11.00

Si effettuano prelievi e consegna dei referti a domicilio

### **2. MODALITA' PAGAMENTO PRESTAZIONI**

I pagamenti sono effettuati all'atto della richiesta delle prestazioni.

### **3. RICHIESTE DI ESAMI**

Per il cliente ambulatoriale è necessaria la richiesta del medico curante, compilata in ogni sua parte, con dati anagrafici, eventuali esenzioni, prestazioni richieste ( massimo 8 per impegnativa).

E' possibile accedere alle prestazioni anche con altri tipi di richieste.

### **4. ESENZIONI**

#### **Esenzioni per reddito**

- Bambini di età inferiore a 6 anni con reddito del nucleo familiare fino a € **36.151,98** (€ 70 milioni) annui (L. 724/94)
- Anziani di età superiore a 65 anni con reddito del nucleo familiare fino a € **36.151,98** (€ 70 milioni) annui (L. 724/94)
- Titolari di Pensioni sociali e familiari a carico (L. 549/95)

## *Consorzio IN.VE.NA*

- Titolari di pensioni al minimo di età superiore a 60 anni ed inferiore a 65 anni e i loro familiari a carico purché appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo, riferito all'anno precedente, inferiore a € **8.263,31** (£. 16 milioni), incrementato fino a € **11.362,05** (£. 22 milioni) in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriore € **516,46** (£ 1 milione) per ogni figlio a carico (L. 549/95)
- Disoccupati e loro familiari a carico, purché appartenenti ad un nucleo familiare con reddito complessivo, riferito all'anno precedente, inferiore a € **8.263,31** (£. 16 milioni), incrementato fino a € **11.362,05** (£. 22 milioni) in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriore € **516,46** (£ 1 milione) per ogni figlio a carico (L. 549/95)

### **Note esplicative:**

1) In relazione all'esenzione per reddito si chiarisce che:

- per la determinazione del nucleo familiare si usa il criterio fiscale, per cui, oltre al coniuge non legalmente ed effettivamente separato, sono comprese le persone per le quali spettano le detrazioni per carichi di famiglia;
- la composizione del nucleo familiare è quella risultante alla data del 31 dicembre dell'anno precedente; i nati dopo il 1 gennaio dell'anno in corso entrano a far parte del nucleo come costituito al 31 dicembre dell'anno precedente;
- per quanto riguarda il calcolo del reddito complessivo si deve considerare al lordo degli oneri deducibili ed al netto dei contributi previdenziali obbligatori, compreso il reddito prodotto all'estero, se ed in quanto deve essere dichiarato in Italia. Non entrano a far parte del reddito complessivo i redditi a tassazione separata (arretrati di pensione, liquidazione, etc.). Si fa riferimento al reddito presunto dell'anno precedente.

2) Per quanto riguarda i disoccupati, si considerano tali i soggetti di età maggiore ai 14 anni e che risultano iscritti alle liste di collocamento.

3) La L. 549/95 ha esteso il diritto all'esenzione dalla partecipazione alla spesa sanitaria ai familiari a carico dei titolari di pensione sociale, pensione al minimo e dei disoccupati.

Si ribadisce che sono da considerarsi a carico i familiari per i quali, ai sensi dell'art. 12 del Testo Unico delle imposte sui redditi (D.P.R. 22/12/1986, n° 917 e successive modificazioni), spettano le detrazioni per carichi di famiglia, vale a dire quando non possiedano redditi propri di ammontare superiore a Euro **2.840**, al lordo degli oneri deducibili, i seguenti membri del nucleo familiare:

- il coniuge non legalmente ed effettivamente separato;



## *Consorzio IN.VE.NA*

- i figli minori di 18 anni, i figli di età non superiore a 26 dediti agli studi o a tirocinio gratuito, i figli permanentemente inabili al lavoro;
- i familiari conviventi, compresi i figli maggiorenni, indicati dall'art. 433 del codice civile (figli o, in assenza di figli, discendenti prossimi; genitori o, in loro assenza, ascendenti prossimi, generi e nuore; suoceri; fratelli e sorelle).

Nel corso del **2011** sono entrate in vigore le nuove modalità di verifica delle esenzioni per reddito.

All'atto della prescrizione di prestazioni di specialistica ambulatoriale, il medico prescrittore, su richiesta dell'assistito, verifica il suo diritto all'esenzione per reddito (codici **E01, E03, E04**) attraverso i dati resi disponibili dall'Agenzia delle Entrate tramite il Sistema Tessera Sanitaria, lo comunica all'interessato e riporta il codice sulla ricetta; in alternativa, annulla con un segno la casella contrassegnata dalla lettera «N» (non esente) presente sulla ricetta.

Per ottenere l'esenzione, contraddistinta dal codice **E02**, i disoccupati devono autocertificare ogni anno presso la ASL di appartenenza il reddito conseguito nell'anno precedente e lo stato di disoccupazione, impegnandosi a comunicare tempestivamente la cessazione di questa condizione. La ASL rilascia all'interessato un apposito attestato.

### **Codici Esenzione per Reddito**

- **E01** Esenzioni per Età e reddito
- **E02** Esenzione per Disoccupazione e Reddito
- **E03** Esenzioni per Pensione o Assegno sociale e Età
- **E04** Esenzione Titolari Pensione al minimo

### **Esenzioni per patologia**

L'esenzione dal pagamento del ticket per patologia (malattia) deve essere richiesta all'Azienda ASL di residenza, presentando un certificato medico che attesti la presenza di una o più malattie incluse nel D.M. 28/05/1999, n° 329 e successivamente aggiornato con i **nuovi LEA** entrati in vigore il 15 settembre 2017, definiti dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017. Ai fini dell'esenzione sono individuate 64 malattie/condizioni croniche e invalidanti contenute nell'[allegato 8 al dPCM](#). Di queste, 56 malattie/condizioni erano già individuate dal [decreto ministeriale n. 329 del 1999](#). Con il decreto di aggiornamento sono state introdotte 6 nuove patologie esenti:

- bronco-pneumopatia cronico ostruttiva (limitatamente agli stadi clinici “moderato”, “grave” e “molto grave”)

## *Consorzio IN.VE.NA*

- osteomielite cronica
- patologie renali croniche
- rene policistico autosomico dominante
- endometriosi (limitatamente agli stadi clinici III e IV della classificazione ASRM)
- sindrome da talidomide

Vengono trasferite nell'elenco delle malattie croniche alcune patologie che in precedenza erano già esenti come malattie rare, quali:

- malattia celiaca
- sindrome di Down
- sindrome di Klinefelter
- connettiviti indifferenziate

Vengono trasferite nell'elenco delle malattie rare due patologie che in precedenza erano già esenti come malattie croniche:

- sclerosi sistemica progressiva
- miastenia grave

Il certificato deve essere rilasciato da un presidio ospedaliero o ambulatoriale pubblico. Sono validi ai fini del riconoscimento dell'esenzione anche:

- la copia della cartella clinica rilasciata da una struttura ospedaliera pubblica
- la copia del verbale di invalidità
- la copia della cartella clinica rilasciata da una struttura ospedaliera privata accreditata, previa valutazione del medico del Distretto sanitario della Azienda ASL di residenza
- i certificati delle Commissioni mediche degli Ospedali militari
- le certificazioni rilasciate da Istituzioni sanitarie pubbliche di Paesi appartenenti all'Unione europea

Sulla base di tale certificazione, l'Azienda sanitaria di residenza dell'assistito, nel rispetto della tutela dei dati personali, rilascia un attestato che riporta la definizione della malattia/condizione con il relativo codice identificativo e le prestazioni fruibili in esenzione (attestato di esenzione).

Il precedente [dm n. 329/1999](#) e successive modifiche, non fissava a livello nazionale limiti temporali di validità per gli attestati, tranne che per la condizione di cui al codice 040, (neonati prematuri, immaturi, a termine con ricovero in terapia intensiva neonatale, limitato ai primi tre anni di vita).

Il cosiddetto "[Decreto semplificazioni](#)", [convertito dalla legge 4 aprile 2012, n. 35](#), ha stabilito che, con decreto del Ministero della salute in accordo con Regioni e Province Autonome, sia fissato il periodo minimo di validità dell'attestato di

## *Consorzio IN.VE.NA*

esenzione dal ticket per le prestazioni sanitarie, "in relazione alle diverse patologie e alla possibilità di miglioramento, valutata in base alle evidenze scientifiche".

In attuazione della [legge 35/2012](#), i nuovi periodi di validità dell'attestato di esenzione per le malattie croniche e invalidanti sono stati fissati con il [decreto 23 novembre 2012](#) "Definizione del periodo minimo di validità dell'attestato di esenzione dalla partecipazione al costo delle prestazioni sanitarie".

Gli attestati di esenzione, rinnovati o rilasciati per la prima volta dalle Asl, dovranno avere una validità non inferiore a quella fissata nell'[allegato 1](#) del decreto 23 novembre 2012.

### **ESENZIONI PER MALATTIE RARE**

Coloro che sono già esenti ai sensi del regolamento sulle [malattie rare](#) ([18 maggio 2001 n.279](#)) sono aggiornati con i **nuovi LEA** entrati in vigore il 15 settembre 2017, definiti dal Decreto del Presidente del Consiglio dei Ministri del 12 gennaio 2017, che ha **aggiornato l'elenco delle malattie rare esentabili**.

Che prevede per queste condizioni una più ampia tutela. Per ottenere informazioni utili sul nuovo sistema di esenzione e sulla documentazione clinica idonea da presentare alla propria Azienda ASL, il consorzio e tutti i Punti di Accesso mettono a disposizione una Guida per l'utente sulle malattie rare, per poterlo informare e indirizzarlo correttamente. La Guida descrive inoltre brevemente le nuove malattie rare esenti e offre alcune indicazioni per l'ottenimento degli altri benefici, di natura economica e non economica, ai quali i malati rari possono accedere in base alla normativa vigente.

La guida è stata redatta dall'Osservatorio Malattie Rare, in collaborazione con Orphanet-Italia, ha realizzato una vera e propria **Guida alle nuove esenzioni**: uno strumento pratico destinato **ai pazienti, alle ASL** e, più in generale, a quanti operano nel mondo sanitario, per orientarsi nelle innovazioni introdotte dai LEA 2017 attraverso **l'elenco ragionato dei nuovi codici, l'elenco completo in ordine alfabetico di tutte le patologie esenti e tutte le indicazioni per ottenere l'esenzione**. La Guida descrive inoltre brevemente le nuove malattie rare esenti.

Controllate se la vostra malattia dà diritto ad esenzione :

<http://www.salute.gov.it/portale/esenzioni/homeEsenzioni.jsp>

### **ESENZIONI PER INVALIDITÀ'**

Il riconoscimento di una invalidità garantisce il diritto all'esenzione per alcune o per tutte le prestazioni di specialistica ambulatoriale garantite dal servizio sanitario nazionale.

## *Consorzio IN.VE.NA*

L'esenzione per invalidità è riconosciuta dalla Azienda Sanitaria Locale di residenza, sulla base della certificazione che documenta lo stato di invalidità.

Lo stato e il grado di invalidità devono essere accertate dalla competente Commissione medica della Azienda sanitaria locale di residenza dell'assistito.

### **Categorie di invalidi esenti per tutte le prestazioni di diagnostica strumentale, di laboratorio e le altre prestazioni specialistiche incluse nei Lea**

#### **Invalidi di guerra**

- **G01** Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1° alla 5° titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campi di sterminio (ex art.6 DM 1.2.1991)

#### **Invalidi per lavoro**

- **L01** Grandi invalidi del lavoro dall'80% al 100% di invalidità (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **L02** Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa > 2/3 dal 67% al 79% di invalidità (ex art.6 DM 1.2.1991)

#### **Invalidi per servizio**

- **S01** Grandi invalidi per servizio appartenenti alla 1° categoria, titolati di specifica pensione (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **S02** Invalidi per servizio appartenenti alle categorie dalla 2° alla 5° (ex art.6 DM 1.2.1991)

#### **Invalidi civili**

- **C01** Invalidi civili al 100% di invalidità senza indennità di accompagnamento (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **C02** Invalidi civili al 100% di invalidità con indennità di accompagnamento (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **C03** Invalidi civili con riduzione della capacità lavorativa superiore a 2/3 dal 67% al 99% di invalidità (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **C04** Invalidi < di 18 anni con indennità di frequenza ex art. 1 L. 289/90 (ex art.5 D.lgs. 124/98)
- **C05** Ciechi assoluti o con residuo visivo non superiore a 1/10 ad entrambi gli occhi riconosciuti dalla Commissione Invalidi Ciechi Civili (art.6 DM 1.2.1991)
- **C06** Sordomuti (chi è colpito da sordità dalla nascita o prima dell'apprendimento della lingua parlata - art.6 DM 1.2.1991, ex art.7 L.482/68 come modificato dalla L.68/99)

## *Consorzio IN.VE.NA*

### **Invalidi - Vittime atti terrorismo - Vittime del dovere**

- **V01** Vittime atti di terrorismo e stragi e familiari (L. 206/04) /vittime dovere e familiari superstiti (D.P.R. 7 luglio 2006, n. 243)

**Categorie di invalidi esenti solo per le prestazioni correlate alla patologia che ha causato lo stato di invalidità**

### **Invalidi di guerra**

- **G02** Invalidi di guerra militari appartenenti alle categorie dalla 6° alla 8° (ex art.6 DM 1.2.1991)

### **Invalidi per lavoro**

- **L03** Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa fino a 2/3 dall'1% a 66% di invalidità (ex art.6 DM 1.2.1991)
- **L04** Infortunati sul lavoro o affetti da malattie professionali (ex art.6 DM 1.2.1991)

### **Invalidi per servizio**

- **S03** Invalidi per servizio appartenenti alla categoria dalla 6° all'8° (ex art.6 DM 1.2.1991)

## **PROTOCOLLI PER MATERNITA'**

**È REGOLAMENTATO DAL DPMC 12 GENNAIO 2017 PUBBLICATO IN GAZZETTA UFFICIALE 18 MARZO 2017 RECANTE PROTOCOLLI DI ACCESSO AGLI ESAMI DI LABORATORIO E DI DIAGNOSTICA STRUMENTALE PER LE DONNE IN STATO DI GRAVIDANZA ED A TUTELA DELLA MATERNITA'.**

***PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PER LA TUTELA DELLA MATERNITA' RESPONSABILE, ESCLUSE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO IN FUNZIONE PRECONCEZIONALE***

- **Prestazioni di Laboratorio per la donna :**

**90.49.3** ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]

**91.26.D** VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie

**91.26.E** VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario

**90.62.2** EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

**90.66.7** Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

- **Prestazioni di Laboratorio per l'uomo:**

**In caso di donna (partner) eterozigote per emoglobinopatie**

***Consorzio IN.VE.NA.***

*Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793*

## *Consorzio IN.VE.NA*

**90.62.2** EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

**90.66.7** Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, Hb Anomale)

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

- **Prestazioni di Laboratorio per la coppia :**

**91.23.7** VIRUS IMMUNODEFICIENZA ACQUISITA [HIV 1-2]. TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24. Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.

**90.65.3** GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D)

**91.10.B** TREPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso: eventuale titolazione. Incluso: eventuale Immunoblotting.

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

Dopo due aborti consecutivi o pregresse patologie della gravidanza con morte perinatale, o anamnesi familiare positiva per patologie ereditarie, su prescrizione dello specialista ginecologo o genetista medico:

- **Prestazioni di Laboratorio per la coppia :**

**90.46.5** LUPUS ANTICOAGULANT (LAC)

**90.47.5** ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA [IgG, IgM ed eventuali IgA]

**90.51.4** ANTICORPI ANTI TIREOPEROSSIDASI (AbTPO) Non prescrivibile in caso di positività già accertata

**90.51.5** ANTICORPI ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKMA)

**90.54.4** ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg)

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

### ***PRESTAZIONI SPECIALISTICHE PER IL CONTROLLO DELLA GRAVIDANZA FISIOLÓGICA, ESCLUSE DALLA PARTECIPAZIONE AL COSTO***

All'inizio della gravidanza, possibilmente nel PRIMO TRIMESTRE(entro 13 settimane+6 gg.), e comunque al primo controllo:

**90.62.2** EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

**90.66.7** Hb - EMOGLOBINE. Dosaggio frazioni (HbA2, HbF, HbAnomale). Qualora non eseguito in funzione preconcezionale.

**90.65.3** GRUPPO SANGUIGNO ABO (Agglutinogeni e Agglutinine) e Rh (D) Qualora non eseguito in funzione preconcezionale

**90.49.3** ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto] Da ripetere a tutte le donne a 28 settimane

**90.27.1** GLUCOSIO

**91.26.D** VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie Da ripetere entro la 17<sup>a</sup> settimana in caso di negatività

**91.26.E** VIRUS ROSOLIA ANTICORPI IgG per controllo stato immunitario Da ripetere entro la 17<sup>a</sup> settimana in caso di negatività

## ***Consorzio IN.VE.NA.***

## *Consorzio IN.VE.NA*

**91.09.D TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM.** Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting

Da ripetere ogni 4-6 settimane in caso di negatività

**91.10.B TREPONEMA PALLIDUM.** Sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPHA [TPPA] più VDRL [RPR]. Incluso eventuale titolazione. Incluso: eventuale Immunoblotting.

**91.23.F VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24.** Incluso: eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting Saggio di conferma) NAS. Qualora non eseguito nei tre mesi precedenti

**90.44.3 URINE ESAME COMPLETO.** Incluso: sedimento urinario

**90.94.2 ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA].** Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma

**90.88.J CHLAMYDIA TRACHOMATIS ANTICORPI IgG e IgM.** Incluso IgA se IgM negative In caso di fattori di rischio riconosciuti

**91.03.5 NEISSERIA GONORRHOEA IN MATERIALI BIOLOGICI VARI ESAME COLTURALE.** Se positivo, incluso identificazione ed eventuale antibiogramma In caso di fattori di rischio riconosciuti

**91.19.5 VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.** Incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS. In caso di fattori di rischio riconosciuti

**91.20.2 VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA.** Incluso, estrazione, retrotrascrizione, amplificazione, ibridazione inversa o sequenziamento Solo in caso di HCV positivo

**Da eseguire nel primo trimestre, per determinare l'età gestazionale**

**R 90.17.6 HCG FRAZIONE LIBERA E PAPP-A.** Da eseguire solo in associazione con 88.78.4 "ECOGRAFIA OSTETRICA PER STUDIO DELLA TRASLUCENZA NUCALE.

**Da eseguire esclusivamente tra 11 settimane + 0 gg e 13 settimane +6 gg**

**91.38.5 ES. CITOLOGICO CERVICO VAGINALE [PAP test convenzionale]** Qualora non effettuato nell'ambito dei programmi di screening

**91.49.2 PRELIEVO DI SANGUE VENOSO**

***Nel SECONDO TRIMESTRE :***

**da 14 settimane + 0gg. a 18 settimane + 6gg. :**

**90.17.8 TRI TEST PER AFP, HCG TOTALE O FRAZIONE LIBERA, E3. DETERMINAZIONI DI RISCHIO PRENATALE PER ANOMALIE CROMOSOMICHE E DIFETTI DEL TUBO NEURALE (2° trimestre)**



## *Consorzio IN.VE.NA*

**90.26.5** GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1 Con 75 g di Glucosio (OGTT 75 g) e solo in presenza di fattori di rischio

**91.26.D** VIRUS ROSOLIA IgG e IgM per sospetta infezione acuta. Incluso: Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie

**91.09.D** TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting In caso di sieronegatività

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

**da 19 settimane + 0gg a 23 settimane + 6gg :**

**91.09.D** TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting In caso di sieronegatività

**91.09.D** TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting In caso di sieronegatività

**90.26.5** GLUCOSIO Dosaggio seriale dopo carico (da 2 a 4 determinazioni). Inclusa Determinazione del Glucosio basale 90.27.1 Con 75 g di Glucosio (OGTT 75 g) e solo in presenza di fattori di rischio

**90.44.3** URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario

**90.94.2** ESAME CULTURALE DELL'URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma In caso di batteriuria o leucocituria significativa e/o altri indici di infezione urinaria

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

### **Nei TERZO TRIMESTRE**

**da 28 settimane + 0gg. a 32 settimane + 6gg.:**

**90.62.2** EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico

**90.49.3** ANTICORPI ANTI ERITROCITI [Test di Coombs indiretto]

**91.09.D** TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting In caso di sieronegatività

**91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

**da 33 settimane + 0 gg. a 37 settimane + 6gg.:**

## *Consorzio IN.VE.NA.*

## *Consorzio IN.VE.NA*

- 90.62.2** EMOCROMO: ESAME CITOMETRICO E CONTEGGIO LEUCOCITARIO DIFFERENZIALE Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV. Compreso eventuale controllo microscopico
- 91.09.D** TOXOPLASMA ANTICORPI IgG e IgM. Incluso Test di Avidità delle IgG se IgG positive e IgM positive o dubbie. Incluso eventuali IgA e Immunoblotting In caso di sieronegatività
- 91.18.6** VIRUS HBV [HBV] REFLEX. ANTIGENE HBsAg + ANTICORPI anti HBsAg + ANTICORPI anti HBcAg]. Incluso ANTICORPI anti HBcAg IgM se HBsAg e anti HBcAg positivi. Incluso ANTIGENE HBeAg se HBsAg positivo. Incluso ANTICORPI anti HBeAg se HBeAg negativo
- 91.10.B** TREPONEMA PALLIDUM. Sierologia della sifilide. Anticorpi EIA/CLIA e/o TPFA [TPPA] più VDRL [RPR] incluso eventuale titolazione. Incluso eventuale Immunoblotting.
- 91.23.F** VIRUS IMMUNODEFICENZA ACQUISITA [HIV 1-2] .TEST COMBINATO ANTICORPI E ANTIGENE P24 incluso eventuale Immunoblotting. Non associabile a 91.13.2 Virus Anticorpi Immunoblotting (Saggio di conferma) NAS.
- 90.44.3** URINE ESAME COMPLETO. Incluso: sedimento urinario
- 90.94.2** ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA]. Ricerca batteri e lieviti patogeni. Incluso conta batterica. Se positivo, incluso identificazione e antibiogramma in caso di batteriuria o leucocituria significativa e/o altri indici di infezione urinaria
- 91.08.4** STREPTOCOCCO BETA-EMOLITICO GRUPPO B  
Raccomandato a 36-37 settimane
- 91.49.2** PRELIEVO DI SANGUE VENOSO

Per le donne con certificazione di gravidanza a rischio, rilasciata da Specialista di struttura pubblica (M50), sono escluse dalla partecipazione al costo delle prestazioni specialistiche.

## **12. PERSONALE E OBIETTIVI**

---

Il personale presente nell'intero consorzio è costituito da 3 biologhe, 1 Biologo, 1 tecnico di laboratorio, 2 ausiliarie, 4 addetti alle attività di accettazione, dislocato:

### **Laboratorio Centralizzato (HUB):**

Biologa Direttrice: *Garofano Bianca Patrizia* (Rapporto libero Professionale con Marinelli s.a.s.)  
Responsabile Settore A1

## *Consorzio IN.VE.NA*

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **14.30** alle **18.30**

Biologo: *Trematerra Massimo* (Rapporto Dipendenza con San severo s.a.s.)

Responsabile Settore A2

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.30** alle **12.30**

Tecnico: *La badessa Lorenzo* (Rapporto Dipendenza con Bios s.r.l.)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **10.30** alle **18.30**

Amministrativa: *Ciccone Concetta* (Rapporto Dipendenza con San severo s.a.s.)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **12.30** e **15.00** alle **18.30**

Ausiliare: *Pistone Liliana* (Rapporto Dipendenza con San severo s.a.s.)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **07.30** alle **10.30**

Impresa Pulizia: *R&C Service* (Rapporto Contrattuale)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **18.30** alle **20.30**

### **Laboratorio San Severo s.a.s. (SPOKE):**

Biologa Responsabile: Dott.ssa *Addato Elena* (Socio Operatore)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **15.00** alle **18.30**

Infermiera: Dott.ssa *Brancaglione Jessica* (Rapporto Professionale)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **07.00** alle **11.00**

Amministrativa: *Pozzessere Francesca* (Rapporto Dipendenza)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **12.30** e **15.00** alle **18.30**

Impresa Pulizia: *R&C Service* (Rapporto Contrattuale)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **18.30** alle **20.30**

### **Laboratorio Marinelli s.a.s. (SPOKE):**

Biologa Responsabile: Dott.ssa *Garofano Bianca Patrizia* (Socio Operatore)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **11.00** alle **14.00**

Prelevatrice: Dott.ssa *Garofano Bianca Patrizia* (Socio Operatore)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **11.00**

Amministrativo: *Sabatino Adolfo* (Rapporto Dipendenza)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **13.00**

Impresa Pulizia: *De Luca Pulizie* (Rapporto Contrattuale)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **18.30** alle **20.30**

### **Centro Diagnostico Bios s.r.l. (SPOKE):**

Biologa Responsabile: Dott.ssa *Saraiello Angela* (Rapporto Dipendenza)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **10.00** alle **12.00** e dalle **15.00** alle **16.30**

Infermiere: Dott. *Fabiano Giuseppe* (Rapporto Dipendenza)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **07.00** alle **11.00**

Amministrativo: *Glorioso Domenico* (Rapporto Dipendenza)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **08.00** alle **12.30** e **15.00** alle **16.30**

Impresa Pulizia: *R&C Service* (Rapporto Contrattuale)

Orari: da Lunedì a Venerdì dalle ore **16.30** alle **18.30**

## *Consorzio IN.VE.NA*

Oltre il 95% delle analisi viene eseguito con strumentazioni automatiche ad alta capacità produttiva e di moderna concezione, collegate ad un sistema di gestione centralizzato.

L'accettazione dei campioni è realizzata in segreteria attraverso un sistema informatico con utilizzo di codici a barre, univoci che garantiscono l'identificazione e la rintracciabilità di ogni campione.

Si eseguono analisi di base e specialistiche, nei settori della Biochimica clinica, Ematologia, Coagulazione, Proteine specifiche ed elettroforesi, Ormoni, Indagini metaboliche, Marcatori tumorali, Allergologia, Farmaci e droghe d'abuso, Medicina del Lavoro e dello Sport.

L'organizzazione del Consorzio **IN.VE.NA.** prevede un laboratorio di base con due settori specialistici:

Base:

**A1 : Allergologia, Immunometria**

**A2: Microbiologia e Sieroimmunologia**

Il carico di lavoro annuo ammonta a circa **258200** prestazioni di cui **3000** di **Microbiologia**.

**Obiettivi del Consorzio sono:**

- garantire l'affidabilità dei referti emessi.
- rispettare i tempi concordati per la consegna dei referti.

**Per comunicare con il Consorzio IN.VE.NA. è possibile telefonare ai seguenti numeri.**

**Si informa inoltre che un Dirigente è a disposizione per eventuali chiarimenti dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle 13.30 e dalle 15.00 alle 18.30**

Segreteria	0813653793 - fax 0813653797
Direttore	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 41
Responsabile della Qualità	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 43
Responsabile Settore A1	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 46
Responsabile Settore A2	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 47
Responsabile Generale di Base	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 42

**Per comunicare con il Laboratorio Analisi San Severo s.a.s. telefonare ai seguenti numeri.**

**Si informa inoltre che un Dirigente è a disposizione per eventuali chiarimenti dal Lunedì al Venerdì dalle ore 9.00 alle 12.30 e dalle 15.00 alle 18.30**

Segreteria	0813653793 - fax 0813653797
Direttore	0813653793 - fax 0813653797 richiedere interno 41

**Consorzio IN.VE.NA.**

*Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793*

Per comunicare con il Laboratorio Analisi Marinelli s.a.s. telefonare ai seguenti numeri.  
Si informa inoltre che un Dirigente è a disposizione per eventuali chiarimenti dal Lunedì  
al Venerdì dalle ore 9.00 alle 13.00

Segreteria 0815523633 - fax 0815523633  
Direttore 0815523633 - fax 0815523633 richiedere interno 01

Per comunicare con il Centro Diagnostico Bios s.r.l. telefonare ai seguenti numeri.  
Si informa inoltre che un Dirigente è a disposizione per eventuali chiarimenti dal Lunedì  
al Venerdì dalle ore 10.00 alle 12.00 e dalle 15:00 alle 16:30

Segreteria 0817011208 - fax 0817011208  
Direttore 0817011208 - fax 0817011208 richiedere interno 21

### **13.MODALITA' OPERATIVE NEL LABORATORIO ANALISI**

#### **Preparazione del paziente**

Il prelievo va eseguito di norma a digiuno e non bisogna mai eseguire il prelievo dalla cannula della flebo.

Per alcuni esami è necessario attenersi alle seguenti modalità:

- **monitoraggio dei farmaci:** assumere la specialità farmaceutica non meno di 8 ore prima del prelievo, salvo casi particolari (es. 30 minuti dopo somministrazione).
- **aldosterone e renina:** prima di eseguire il prelievo, che deve essere fatto in posizione eretta, il paziente deve rimanere coricato per un'ora e poi deambulare per 5 minuti.  
Per il dosaggio di aldosterone e renina in clino ed ortostatismo, dopo aver fatto coricare il paziente per un'ora si esegue il prelievo (clinostatismo), segue poi la deambulazione di 5 minuti ed infine un secondo prelievo in posizione eretta.
- **Idrossiprolina:** il paziente durante le 24 ore precedenti la raccolta e durante la raccolta stessa deve seguire una dieta povera di carne, pesce, gelatine.
- Per i seguenti esami nelle 24 ore antecedenti la raccolta il paziente deve astenersi da consumare:

## *Consorzio IN.VE.NA*

1. Per **acido omovanillico**: cioccolata, caffè
2. Per **acido 5OH Indolacetico**: banane, noci, ananas
3. Per **acido Vanilmandelico**: banane, vaniglia, cioccolata, caffè, the
4. Per **catecolamine**: ananas, banane, noci.

### **Preparazione del paziente per esami da carico**

#### ***Glucosio dopo carico***

Dopo il prelievo basale, somministrare 100 grammi di Curvosio (glucosio) ed effettuare prelievi dopo 30, 60, 90, 120 e 150 minuti.

#### **1. Minitest**

Dopo il prelievo basale, somministrare 50 grammi di Curvosio (glucosio) ed effettuare un solo prelievo dopo 60 minuti.

### ***PROVETTE***

Il Consorzio IN.VE.NA. utilizza provette sotto vuoto del tipo **Vacutest Kima** differenti secondo il tipo di esame da effettuare.



Le provette sono differenziate secondo il colore del tappo pertanto:

**Tappo viola** per emocromo, reticolociti, Hb glicata, tipizzazione Hb, ACTH, Renina, G6PDH.



**Tappo azzurro** per esami di coagulazione, da riempire tassativamente fino alla tacca indicata

**Tappo rosso 1** per esami di immunometria, marcatori tumorali. Se è richiesto vitamina B12 e folati avvolgere la provetta con carta stagnola per evitare l'esposizione alla luce.



**Tappo rosso 2** per esami di chimica clinica e proteine specifiche

**Tappo rosso 3** per esami allergologici

**Tappo nero** per VES

**Tappo viola** per ammoniemia, immergere la provetta in ghiaccio.

**Urina** apposita provetta con almeno 5 ml di materiale.

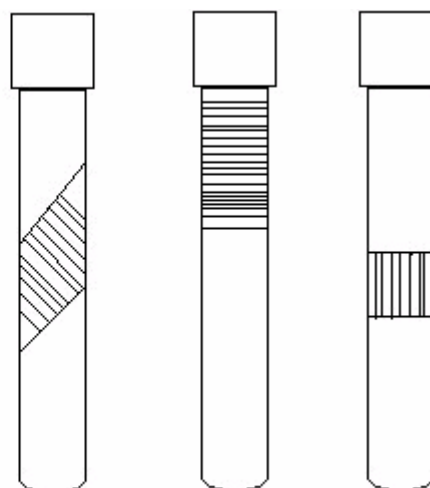


### **Etichettatura**

Ogni provetta deve portare l'etichetta con codice a barre identificativa del paziente ed essere applicata come illustrato di seguito



**MODALITA' CORRETTA**



**MODALITA' ERRATE**

Qualora vengano inviate provette per esami afferenti ad aree o strumentazioni non pre indicate nell'etichetta con codice a barre, o vengano utilizzate etichette senza codice a barre, indicare sempre nome e cognome del paziente, e tipo di esame da effettuare.

### **Modalità di raccolta dei campioni**

Alcuni esami richiedono particolari modalità di raccolta:

*Urina 24 ore*



## Consorzio IN.VE.NA

Scartare la prima urina del mattino, raccogliere poi tutte le minzioni effettuate compresa la prima del mattino successivo, in contenitore pulito e conservare in ambiente fresco. Se è richiesto il dosaggio delle catecolamine le urine delle 24 ore devono essere raccolte in contenitore con circa 5 ml di acido cloridrico.

### Sangue occulto nelle feci:

Raccogliere un campione di feci in contenitore pulito ed asciutto  
Svitare il tappo del flacone contenente il liquido di conservazione e sfilare il bastoncino ad esso collegato, prestando attenzione a non versare il liquido.  
Infilare il bastoncino in modo casuale in diversi punti del campione di feci, raccogliendo il minimo quantitativo possibile (è sufficiente infatti la quantità che si è raccolta nelle scanalature del bastoncino). Reinserire il bastoncino nel flacone, riavvitare il tappo accuratamente ed agitare.

### Crioglobuline

Richiedono l'uso di provetta con tappo rosso e di siringa entrambe preriscaldate e immediata consegna in Laboratorio.

### Esame chimico fisico delle urine e dosaggio microalbuminuria

Per l'esame chimico fisico delle urine e la microalbuminuria è necessario un campione delle urine della prima minzione del mattino.

## 14.ELENCO ESAMI EFFETTUATI IN SEDE

### SANGUE E URINE

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
ACIDO FOLICO	Feia	ngr/ml	2-16	2 giorni
ACIDO IPPURICO	colorimetrica	gr/gr creat	0-2.5	2 giorni
ACIDO URICO	Colorimetrico	mg/dl	2.6-7.2	1 giorno
ACIDO URICO SU URINE	Trinder/Uricase	mg/24 h	250-750	1 giorno
ACTH	FEIA	pg/ml	9-52	2 giorni
AFP	CMIA	ng/ml	0 – 15	1 giorno
ACIDO VALPROICO	FPIA	µg/ml	50-100	1 giorno
ALBUMINA	Colorimetrico	g/dl	3.2-5.5	1 giorno
ALFA 1 ANTI-TRIPSINA	turbidimetrico	mg/dl	100-200	1 giorno
ALFA AMILASI	Jensen-Wydeveld	U/L	adulti 41-121	1 giorno
ALFA1 GLICOPROTEINA ACIDA	Turbidimetrico	mg/dl	50-110	1 giorno

## Consorzio IN.VE.NA

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>ALT</b>	enzimatico	U/l	0-52	<b>1 giorno</b>
<b>ANFETAMINE SU URINE</b>				
<b>ANTICORPI ANTI PEROSSIDASI</b>	FEIA	UI/ml	< 8	<b>1 giorno</b>
<b>ANTICORPI ANTI-TIREOGLOBULINA</b>	FEIA	UI/ml	< 18	<b>1 giorno</b>
<b>ANTITROMBINA III</b>	Turbidimetrico	mg/dl	17-30	<b>1 giorno</b>
<b>AST</b>	Enzimatico	U/l	10-42	<b>1 giorno</b>
<b>AUTOANTICORPI AGA-IgA</b>	immunofluorescenza	U.R./ml	0-20	<b>2 giorni</b>
<b>AUTOANTICORPI AGA-IgG</b>	immunofluorescenza	U.R./ml	0-30	<b>2 giorni</b>
<b>BARBITURICI SU URINE</b>	Cromatografico		Assente/Presente	<b>1 giorno</b>
<b>BENZODIAZEPINE SU URINE</b>	Cromatografico		Assente/Presente	<b>1 giorno</b>
<b>BETA 2 MICROGLOBULINA</b>	FEIA	mg/L	0.7-3.4	<b>1 giorno</b>
<b>BETA HCG</b>	CMIA	mIU/ml	Maschi e femmine non in gravidanza: <5  Sett. Gestazione VR 1-10 10- >160.000 11-1 16000- >160000 16-22 2500- 82.000 23-40 2400- 90000	<b>1 giorno</b>
<b>BILIRUBINA DIR</b>	Jendrassik-Grof	mg/dl	0-0.40	<b>1 giorno</b>
<b>BILIRUBINA TOT</b>	Jendrassik-Grof	mg/dl	0.10-1.10	<b>1 giorno</b>
<b>CA 125</b>	FEIA	U/ml	0 – 35	<b>1 giorno</b>
<b>CA 15.3</b>	FEIA	U/ml	7- 60	<b>1 giorno</b>
<b>CA 19.9</b>	FEIA	U/ml	0 – 37	<b>1 giorno</b>
<b>CALCIO</b>	Colorimetrico	mg/dl	8.5-10.5	<b>1 giorno</b>
<b>CALCIO SU URINE</b>	Colorimetrico	mg/24 h	50-300	<b>1 giorno</b>
<b>CALCITONINA</b>	Chemiluminescenza	pg/ml	0-11,5	<b>2 giorni</b>
<b>CANNABINOIDI SU URINE</b>	HPLC	µg/ml	0-30	<b>7 giorni</b>
<b>CARBAMAZEPINA</b>	immunoenzimatico	mcg/ml	4-12	<b>1 giorno</b>
<b>CATENE LEGGERE LIBERE K E Λ</b>	nefelometria	mg/dl	10 giorni se richieste con BJ 1 giorno come singolo dosaggio	
<b>CEA</b>	FEIA	ng/ml	0 – 5	<b>1 giorno</b>
<b>CHE</b>	Enzimatico	U/l	4700-14000	<b>1 giorno</b>
<b>CLEARANCE CREATININA</b>	Enzimatico	ml/min	70-140	<b>1 giorno</b>
<b>CLEARANCE UREA</b>	Ureasi	per cento	76-125	<b>1 giorno</b>
<b>CORO</b>	Potenziometria ind	mEq/l	98-115	<b>1 giorno</b>
<b>COCAINA SU URINE</b>				
<b>COLESTEROLO</b>	Colorimetrico	mg/dl	140-250	<b>1 giorno</b>
<b>CORTISOLO</b>	FEIA	mcg/ml	4.3-25	<b>2 giorni</b>

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

<b>Analisi</b>	<b>metodo</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Valori di riferimento</b>	<b>Tempo di refertazione</b>
<b>CPK</b>	esochinasi (SCE)	IU/l	uomini 24-195 donne 24-170	<b>1 giorno</b>
<b>CREATININA</b>	Enzimatico	mg/dl	U: 0.7-1.2; D: 0.4-1.0	<b>1 giorno</b>
<b>DHEA SOLFATO</b>	FEIA	mcg/dl	77-365	<b>1 giorno</b>
<b>DIGOSSINA</b>	MEIA	ng/ml	0.5-2	<b>1 giorno</b>
<b>DOSAGGIO IGE TOTALI</b>	Chemiluminescenza	UI/ml	< 20 = livelli normali 20 – 100 = livelli non discriminanti > 100 = livelli patologici	<b>2 giorni</b>
<b>ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE</b>	Separazione su gel di agarosio	Ispezione visiva del tracciato con commento scritto	<b>8 giorni</b>	
<b>ELETTROFORESI SIEROPROTEINE</b>	Separazione su gel di agarosio	Percento	Albumina 53-66 $\alpha$ 1.9-4.7 $\alpha$ 2 7-13 $\beta$ 8-13.7 $\gamma$ 10-19	<b>1 giorno</b>
<b>EMOCROMO</b>	diffrazione			<b>1 giorno</b>
<b>EMOGLOBINA GLICATA</b>	Cromatografico	per cento	4-6 non diabetico 6-8 diabetico controllato >8 diabetico non controllato	<b>1 giorno</b>
<b>FERRO</b>	Enzimatico	$\mu$ g/dl	U: 60-160; D: 37-170	<b>1 giorno</b>
<b>FIBRINOGENO</b>	Cronometrico Clauss	mg/dl	150-500	<b>1 giorno</b>
<b>FOSFATASI ALCAL.</b>	Enzimatico	U/L	38-126 (bambini 236-736)	<b>1 giorno</b>
<b>FENOBARBITAL</b>	immunoenzimatico	mcg/dl	10-40	<b>1 giorno</b>
<b>FOSFORO</b>	Colormetrico	mg/dl	2.5-4.6	<b>1 giorno</b>
<b>FERRITINA</b>	FEIA	ng/ml	F.: 4.63 – 204 M.: 21.8 – 275 Età pediat. VR 0-30gg 6-515M 6-400F 30gg-6mesi 6-340M 6-410F 6-12 mesi 6-45M 6-80F 0-5 anni 6-60 5-19 anni 6-70M 6-320F.	<b>1 giorno</b>
<b>FOSFORO SU URINE</b>	Colorimetrico	mg/24 h	400-1300	<b>1 giorno</b>
<b>FRAZIONE COMPLEMENTO C3</b>	turbidimetrico	mg/dl	90-180	<b>1 giorno</b>
<b>FRAZIONE COMPLEMENTO C4</b>	turbidimetrico	mg/dl	20-50	<b>1 giorno</b>
<b>GAMMA GT</b>	Enzimatico	U/l	10-60	<b>1 giorno</b>

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>FSH</b>	FEIA	mIU/ml	MASCHI: 1.37 – 13.58 FEMMINE Fase follicolinica 3.9-12 Picco ovulatorio 2.9-9 Fase luteinica 1.5-7 Menopausa 17-95	<b>1 giorno</b>
<b>FT3</b>	MEIA	pg/ml	1.45 – 4	<b>1 giorno</b>
<b>FT4</b>	MEIA	ng/dl	0.70 – 1.85	<b>1 giorno</b>
<b>GLUCOSIO</b>	Esochinasi/G6PDH	mg/dl	65-115	<b>1 giorno</b>
<b>GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI</b>	enzimatico	UI/gHb	m.normali.9.52-15.57 m.carenti.0.10-2.71 f normali.10.22-15.56 f eteroz.3.55-10.22 f. carenti.0.10-2.95	<b>3 giorni</b>
<b>HDL COLESTEROLO</b>	Colorimetrico	mg/dl	Fattore di rischio: elevato uomini inf a 35 donne inf a 45 medio uomini 35-55 donne 45-65 scarso uomini sup 55 donne sup 65	<b>1 giorno</b>
<b>IGA</b>	turbidimetrico	mg/dl	uomo 70-400 donna 52-220	<b>1 giorno</b>
<b>IGE SPECIFICHE (VEDI ALLEGATO pag 22-23)</b>	Chemiluminescenza	KU/L	< 0,35 Classe 0 Negativo 0,35-0,70 Classe 1 Positività dubbia 0,70-3,49 Classe 2 3,5-17,49 Classe 3 17,50-52,49 Classe 4 50,50-99,99 Classe 5 > 100 Classe 6 Positività significative	<b>7 giorni</b>
<b>IGG</b>	turbidimetrico	mg/dl	uomini 700-1600 donna 640-1420	<b>1 giorno</b>
<b>IGM</b>	turbidimetrico	mg/dl	uomo 40-230 donna 40-180	<b>1 giorno</b>
<b>INSULINA</b>	FEIA	mcU/mL	4-25	<b>2 giorni</b>
<b>LDH</b>	Piruvato/NADH	U/l	230-500	<b>1 giorno</b>
<b>LDL COLESTEROLO</b>	Calcolo	mg/dl	Fattore di rischio: elevato superiore a 160 medio 130-160 scarso inferiore a 130	<b>1 giorno</b>

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>LH</b>	FEIA	mUI/ml	MASCHI : 1.26 – 10.05 FEMMINE Fase follicolinica. 1.5-8 Picco ovulatorio2-8 Fase luteinica 0.2-6.5 Menopausa 8-33	<b>1 giorno</b>
<b>LIPASI</b>	Cinetico-colorimetrico	U(l	8-57	<b>1 giorno</b>
<b>LITIO</b>	Colorimetrico	mEq/l	0- 2	<b>1 giorno</b>
<b>MAGNESIO</b>	Colorimetrico	mg/dl	1.8-2.6	<b>1 giorno</b>
<b>MAGNESIO SU URINE</b>	Colorimetrico	mg/24 h	30-300	<b>1 giorno</b>
<b>MICROALBUMINURIA</b>	nefelometria	mg/l	0 – 15	<b>1 giorno</b>
<b>NUMERO DI DIBUCAINA</b>	calcolo	per cento	Adulti 70 –100 Bambini 35- 90	
<b>OMOCISTEINA</b>	FEIA	micromol/L	3.7-16	
<b>OPPIACEI SU URINE</b>				
<b>OSMOLALITA' SIERO</b>	Crioscopia	mOsm/kg	275-295	<b>1 giorno</b>
<b>OSMOLALITA' URINE</b>	Crioscopia	mOsm/kg	300-800	<b>1 giorno</b>
<b>PARATORMONE</b>	FEIA	pg/mL	9.4-81.6	<b>2 giorni</b>
<b>PEPTIDE C</b>	FEIA	ng/mL	0.78-3.89	<b>2 giorni</b>
<b>PCR</b>	immunoenzimatico	mg/dl	4-12	<b>1 giorno</b>
<b>POTASSIO</b>	ISE	mEq/l	3.5-5.0	<b>1 giorno</b>
<b>POTASSIO SU URINE</b>	ISE	mEq/l	30-90	<b>1 giorno</b>
<b>PROGESTERONE</b>	FEIA	ng/dl	Fase foll. 0,1 – 0.54 Lut. 1.5-20 Post-menop. Fino a 0,82 Gravid. I trim. 12,26-81,80 II trim. 11,10-81,40 III trim. 39.30-387,80 Uomo fino a 3,37	<b>1 giorno</b>
<b>PROLATTINA</b>	FEIA	ng/ml	54.2 – 380 Menopausa 0.7-19 Postmenopausa 1.3-25	<b>1 giorno</b>
<b>PROTEINE TOT</b>	Colorimetrico	g/dl	6.4-8.2	<b>1 giorno</b>
<b>PROTEINE SU URINE</b>	Colorimetria	mg/24h	20-500	<b>1 giorno</b>
<b>PROTEINURIA DI BENCE JONES</b>	IFE su gel di agarosio	Ispezione visiva del tracciato con commento scritto	<b>10 giorni</b>	
<b>PSA LIBERO</b>	FEIA	ng/ml	0-1	<b>1 giorno</b>
<b>PSA TOTALE</b>	FEIA	ng/ml	0 – 4	<b>1 giorno</b>
<b>PT</b>	Cronometrico	sec-% INR	70-120 0.8-1.2	<b>1 giorno</b>

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

<b>Analisi</b>	<b>metodo</b>	<b>Unità di misura</b>	<b>Valori di riferimento</b>	<b>Tempo di refertazione</b>
<b>PTT</b>	Cronometrico	secondi Ratio	30-40 0.9-1.15	<b>1 giorno</b>
<b>RETICOLOCITI</b>	Diffrazione ed assorbimento	num/100 eritrociti	0.5-2.0	<b>1 giorno</b>
<b>RF</b>	Turbidimetrico	UI/ml	inf a 8	<b>1 giorno</b>
<b>RENINA</b>	IRMA	pg/ml	Eretto: 3,5 – 65,6 Supino: 2,4 – 21,9	<b>2 giorno</b>
<b>RICERCA CRIOGLOBULINE</b>	Ispezione visiva del crioprecipitato a frigore	Assente/Presente	<b>1 settimana</b>	
<b>SALICILATI</b>	FPIA	µg/ml	20 - 300	<b>1 giorno</b>
<b>SODIO</b>	ISE	mEq/l	135-150	<b>1 giorno</b>
<b>SODIO SU URINE</b>	Ise	mEq/l	40-220	<b>1 giorno</b>
<b>TASL</b>	turbidimetrico	UI/ml	inf a 200	<b>1 giorno</b>
<b>TEST GRAVIDANZA SU URINE</b>	Immunologico per diffusione	+/-	<b>1 giorno</b>	
<b>TESTOSTERONE</b>	FEIA	ng/ml	F.: 0.11 – 0.78 M.: 1.74 – 8.43	<b>1 giorno</b>
<b>TIPIZZAZIONE EMOGLOBINE</b>	HPLC	per cento	HbF inf a 2 HbA2 1.8-3.2	<b>2 giorni</b>
<b>TIREOGLOBULINA</b>	FEIA	ng/dl	0- 150	<b>1 giorno</b>
<b>TRANSFERRINA</b>	Turbidimetrico	mg/dl	200-360	<b>1 giorno</b>
<b>TRIGLICERIDI</b>	Colorimetrico	mg/dl	72-170	<b>1 giorno</b>
<b>TRI-TEST:</b> 1 a) HCG 2 b) AFP 3 c) UE3	IRMA	espressione di indice di rischio per trisomia 21, 18 e difetti del tubo neurale	<b>3 giorni</b>	
<b>TSH</b>	MEIA	mUI/ml	0.35 – 4.94	<b>1 giorno</b>
<b>UREA</b>	Colorimetrica	mg/dl	20-50	<b>1 giorno</b>
<b>UREA URINE</b>	Colorimetrica	mg/24 h	1200-2000	<b>1 giorno</b>
<b>URINE: ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO</b>	Lettura rifrattometrica	peso specifico: 1005-a 1025 Altri parametri assenti	<b>1 giorno</b>	
<b>VES</b>	Fotometria capillare	U Westergreen	2-15	<b>1 giorno</b>
<b>VITAMINA B12</b>	FEIA	pg/ml	100-850	
<b>WAALER ROSE</b>	Emoagglutinazione	Pres/ass	Negativa in assenza di emoagglutinazione	<b>1 giorno</b>

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

### FECI

Analisi	metodo	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>ESAME CHIMICO FISICO FECI</b>	colorazione con Lugol e Sudan	Pres/ass	<b>1 giorno</b>
<b>SANGUE OCCULTO FECI</b>	immunochimico	presente/assente	<b>1 giorno</b>

### ALTRO MATERIALE BIOLOGICO

Analisi	metodo	valori di riferimento	tempo di refertazione
<b>RIC EOSINOFILI MUCO NASALE</b>	coloraz diretta	Pres/ass	<b>1 giorno</b>
<b>CALCOLI RENALI</b>	chimico qualitativo		<b>7 giorni</b>
<b>LIQUIDO SEMINALE</b>	Osservazione a fresco e su vetrini precolorati. Conteggio camera graduata dopo diluizione		<b>7 giorni</b>



## Consorzio IN.VE.NA

### URGENZE

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>ACIDO URICO</b>	colorimetrico	mg/dl	2.6-7.2	2h - 6h
<b>ALBUMINA</b>	colorimetrico	g/dl	3.5-5.5	2h - 6h
<b>ALT</b>	enzimatico	U/l	8-52	2h - 6h
<b>AMILASI</b>	enzimatico	U/l	30-110	2h - 6h
<b>AMMONIO</b>	colorimetrico	µg/dl	5-80	2h - 6h
<b>AST</b>	enzimatico	IU/l	15-37	2h - 6h
<b>BENZODIAZEP</b>	EIA		qualitativo negativo	2h - 6h
<b>BILIRUB DIR</b>	colorimetrico	mg/dl	0-0.4	2h - 6h
<b>BILIRUB TOT</b>	colorimetrico	mg/dl	0.1-1.1	2h - 6h
<b>CALCIO</b>	colorimetrico	mg/dl	8.6-10.8	2h - 6h
<b>CARBAMAZEPINA</b>		µg/ml	interv terap 4-12 liv tossico sup a 15	2h - 6h
<b>CHE</b>	enzimatico	U/l	4700-14000	2h - 6h
<b>CK</b>	enzimatico	IU/l	24-195	2h - 6h
<b>CK MASSA</b>	enzimatico	ng/ml	0.6-6.3	2h - 6h
<b>CLORO</b>	potenziometrico	mEq/l	98-115	2h - 6h
<b>CRATININA</b>	enzimatico	mg/dl	0.6-1.5	2h - 6h
<b>DIGOSSINA</b>	EIA	ng/ml	inter terap 0.5-2 liv tossico sup a 2.5	2h - 6h
<b>EMOCROMO</b>				2h - 6h
<b>FENOBARBITAL</b>	EIA	mcg/dl	interv terap 10-40 liv tossico sup a 40	2h - 6h
<b>FOSF ALCALINA</b>	enzimatico	U/l	0-16 anni 236-736 sup a 16 38-126	2h - 6h
<b>FOSFORO</b>	colorimetrico	mg/dl	2.5-5	2h - 6h
<b>GAMMA GT</b>	enzimatico	U/l	5-60	2h - 6h
<b>GLUCOSIO</b>	colorimetrico	mg/dl	60-110	2h - 6h
<b>LDH</b>	enzimatico	U/l	313-618	2h - 6h
<b>LIPASI</b>	enzimatico	U/l	23-300	2h - 6h
<b>MIOGLOBINA</b>				
<b>MAGNESIO</b>	colorimetrico	mg/dl	1.2-2.5	2h - 6h
<b>POTASSIO</b>	potenziometrico	mEq/l	3.4-5.5	2h - 6h
<b>PR IMMUNOL DI GRAVIDANZA</b>	immunologico	+/-	2h - 6h	
<b>PROTEINA C REATTIVA</b>	mg/L	<6	2h - 6h	

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

Analisi	metodo	Unità di misura	Valori di riferimento	Tempo di refertazione
<b>PROTEINE TOT</b>	colorimetrico	g/dl	6.-8.	<b>2h - 6h</b>
<b>PT</b>	secondi e per cento		0-15 sec 70-100%	<b>2h - 6h</b>
<b>PTT</b>	secondi		28-45	<b>2h - 6h</b>
<b>SODIO</b>	potenziometrico	mEq/l	135-150	<b>2h - 6h</b>
<b>TROPONINA</b>	FEIA	ng/ml	0-0.1	<b>2h - 6h</b>
<b>UREA</b>	colorimetrico	mg/dl	18-50	<b>2h - 6h</b>

## ELENCO ESAMI EFFETTUATI IN SERVICE

### SANGUE E URINE

Analisi	Metodo	Unità di Misura	Valori di Riferimento	Tempo di refertazione
<b>17 <math>\beta</math> ESTRADIOLO</b>	CMIA	pg/ml	MASCHI: 25 – 107 FEMMINE Fase follicolinica 35-169 Picco ovulatorio 49-427 Fase luteinica 53-191 Menopausa 10-110	<b>1 giorno</b>
<b>17 OH PROGESTERONE</b>	RIA	ng/ml	MASCHI: 0.3 – 2 FEMMINE Fase follicolinica 1-1,2 Fase luteinica 0.30-3 Menopausa 0.10-0.80	15 giorni
<b>17-KETOSTEROIDI SU URINE</b>	Cromatografico-Colorimetrico	mg/24 h	Variano con l'età	7 giorni
<b>17-OH CORTICOSTEROIDI SU URINE</b>	Cromatografico-Colorimetrico	mg/24 h	uomini 3-12 donne 2-8	7 giorni
<b>ACIDO 5-IDROSSIINDOLACETICO SU URINE</b>	HPLC	mg/24 h	0.7-8.2	7 giorni
<b>ADnasi B</b>	nefelometria	U/ml	inf a 200	in giornata

## Consorzio IN.VE.NA.

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

<b>Analisi</b>	<b>Metodo</b>	<b>Unità di Misura</b>	<b>Valori di Riferimento</b>	<b>Tempo di refertazione</b>
<b>ACIDO METILIPPURICO SU URINE</b>	HPLC	g/g creatinina	inf a 1.5	7 giorni
<b>ACIDO MANDELICO SU URINE</b>	HPLC	mg/g creatinina	inizio turno inf a 300 fine turno inf a 300	7 giorni
<b>ACIDO OMOVANILLICO SU URINE</b>	HPLC	mg/24 h	0,5-6,2	7 giorni
<b>ACIDO VANILMANDELICO SU URINE</b>	HPLC	mg/24 h	1.8-6.7	7 giorni
<b>ADRENALINA</b>	HPLC	µg/24 h	0-15	7 giorni
<b>ALA SU URINE</b>	Cromat-Colorimetr	mg/l	0-0,60	7 giorni
<b>ALDOLASI</b>	enzimatico	U/l	0-7.6	4 giorni
<b>ALDOSTERONE</b>	RIA	pg/ml	Eretto: 38,1 – 313,3 Supino: 29 – 161,5	10 giorni
<b>ALLUMINIO</b>	ETAAS	µg/l	0.3-7.5	7 giorni
<b>AMIKACINA</b>	FPIA	µg/ml	5-25	In giornata
<b>ANTICORPI ANTI IA2</b>	RIA	U/ml	<0,75 negativo >0,75 positivo	15 giorni
<b>ANTICORPI ANTIGAD</b>	RLA	U/ml	0 – 0.9	15 giorni
<b>ANTICORPI ANTINSULINA</b>	RLA	U/ml	0 – 1	15 giorni
<b>ANTICORPI ANTIRECETTORE TSH</b>	RRA	U/l	<1 negativo 1-1,5 dubbio >1,5 positivo	15 giorni
<b>APOLIPOPROTEINA A (APO A)</b>	turbidimetrico	mg/dl	uomo 94-178 donna 101-199	in giornata
<b>APOLIPOPROTEINA B (APO B)</b>	turbidimetrico	mg/dl	uomo 51-109 donna 49-103	in giornata
<b>APTOGLOBINA</b>	turbidimetrico	mg/dl	40-200	in giornata
<b>AUTOANTICORPI AMA</b>	IFI	presente/assente	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI ACCP</b>	EIA	U/ml	0.0-5.0	15 giorni
<b>AUTOANTICORPI ADNA</b>	IFI	titolazioni	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI ANA</b>	IFI	titolazioni	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI ANCA</b>	immunofluoresc indiretta	presente/assente	assenti	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI ANCA MPO</b>	EIA	U/ml	0 - 20	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI LKM</b>	IFI	Pres/ass	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI</b>	EIA	U/ml	0 - 20	7 giorni

## Consorzio IN.VE.NA.

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

Analisi	Metodo	Unità di Misura	Valori di Riferimento	Tempo di refertazione
<b>AUTOANTICORPI ASCA IGA E IGG</b>	EIA	U/ml	<10	15 giorni
<b>AUTOANTICORPI ASMA</b>	IFI	presente/assente	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI ENA</b> <i>Anti Ro-Ssa:</i> <i>Anti La-Ssb</i> <i>Anti Sm</i> <i>Anti Rnp</i> <i>Anti Scl70</i> <i>Anti Jo 1</i>	ELISA	Pres/ass Pres/ass Pres/ass U/ml Pres/ass Pres/ass	Assente Assente Assente 0 – 20 assente assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI PCA</b>	IFI	presente/assente	assente	7 giorni
<b>AUTOANTICORPI TRG - IG A</b>	EIA	U/ml	inferiore a 5	7 giorni
<b>BENZODIAZEPINE</b>	FPIA	ng/ml	presenti/assente	in giornata
<b>C1 ESTERASI INIB</b>	nefelometria	g/l	0,21 – 0,39	In giornata
<b>CDT</b>	ELISA	%	Inferiore a 2,5	7 giorni
<b>CERULOPLASMINA</b>	turbidimetrico	mg/dl	25-62	in giornata
<b>COCAINA</b>	GC/MS	ng/mg capello	inf a 0,1	Secondo necessità
<b>D-DIMERO</b>	Turbidimetrico	µg/ml	0.5 – 1	in giornata
<b>DELTA 4 ANDROSTENEDIONE</b>	RIA	ng/ml	F: 0.10 – 2.90 Menopausa: 0 - 1 M : 0.30 – 2.63	15 giorni
<b>ENA SCREENING</b>	EIA	presente/assente	assenti	7 giorni
<b>ERITROPOIETINA</b>	Chemiluminescenza	mU/ml	2.6 – 34	In giornata
<b>FREE βHCG</b>	Chemiluminescenza	ng/ml	< 0.1	In giornata
<b>FENITOINA</b>	FPIA	µg/ml	Adulti: 10-20 Bambini : 6-14	<b>1 giorno</b>
<b>FRUTTOSAMINA</b>	Colorimetria	mmoli/l	2 – 2.85	In giornata
<b>GASTRINA</b>	RIA	pmoli/l	11 - 54	10 giorni
<b>GENTAMICINA</b>	FPIA	µg/ml	5-10	in giornata
<b>HGH</b>	Chemiluminescenza	ng/ml	0.06 – 5	In giornata
<b>IDENTIFICAZIONE COMPONENTI MONOCLONALI</b>	Immunofissazione (IFE)		Ispezione visiva del tracciato con commento scritto	<b>7 giorni</b>
<b>IDROSSIPROLINA/ CREATININA</b>	HPLC	mg/g creatinina	inf a 45	7 giorni
<b>IGF1</b>	IRMA	ng/ml	V allegato pag 21	10 giorni

## Consorzio IN.VE.NA.

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

<b>Analisi</b>	<b>Metodo</b>	<b>Unità di Misura</b>	<b>Valori di Riferimento</b>	<b>Tempo di refertazione</b>
<b>IGF1</b>	IRMA	ng/ml	V allegato pag 21	10 giorni
<b>LIPOPROTEINA (A)</b>	Turbidimetrico	mg/dl	0-25	in giornata
<b>MUCOPOLISACCARIDI</b>	Colorimetria	+/-	Assente	In giornata
<b>NETILMICINA</b>	FPIA	µg/ml	6-12	in giornata
<b>NORADRENALINA SU URINE</b>	HPLC	µg/24 h	0-100	7 giorni
<b>NSE</b>	IRMA	ng/ml	4.7 – 14.7	10 giorni
<b>OSTEOCALCINA</b>	Chemiluminescenza	ng/ml	3.1 – 13.7	In giornata
<b>PARACETAMOLO</b>	FPIA	µg/ml	10 - 20	in giornata
<b>PIOMBO</b>	ETAAS	µg/dl	3.97-27.6	7 giorni
<b>PORFIRINE TOTALI SU URINE</b>	Cromat-Colorimetr	µg/24h	m.50-200 f.35-180	in giornata
<b>PORFOBILINOGENO SU URINE</b>	Cromat-Colorimetr	mg/l	0-0,15	In giornata
<b>PRIMIDONE</b>	FPIA	µg/ml	5 –12	in giornata
<b>RAME</b>	ETAAS	µg/dl	60-140	7 giorni
<b>RAME SU URINE</b>	ETAAS	µg/24h	15 - 50	7 giorni
<b>RICERCA BANDE OLIGOCLONALI LIQUORALI</b>	Isoelettrofocusing e successivo immunoblotting		Ispezione visiva con commento scritto	<b>10 giorni</b>
<b>RICERCA IMMUNO COMPLESSI CIRCOLANTI</b>	Nefelometria	µg/ml	Fino a 5	15 giorni
<b>SALICILATI</b>	FPIA	µg/ml	20 - 300	in giornata
<b>SOTTOCLASSI IG G</b>	Nefelometrico	g/l	Variano con l'età	1 settimana
<b>TEICOPLANINA</b>	FPIA	µg/ml	5-60	In giornata
<b>TEOFILLINA</b>	FPIA	µg/ml	Adulti 10 – 20 Bambini 5 -10	in giornata
<b>TESTOSTERONE LIBERO</b>	RIA	pg/ml	Uomo 8,69-54,69 Donna: premen 0,29-3,18 postme 0.29-1.73	15 giorni
<b>VANCOMICINA</b>	FPIA	µg/ml	5-35	in giornata
<b>ZINCO</b>	ETAAS	µg/dl	58.7-101.5	7 giorni

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## **BATTERIOLOGIA**

La diagnosi delle malattie infettive sostenute da batteri e miceti si avvale di tecniche microscopiche ed immunologiche (ricerca di antigeni ed anticorpi) , di tecniche in biologia molecolare e di esami colturali che permettono l'isolamento dei microrganismi con il duplice scopo di identificarli e di determinarne la sensibilità agli antibiotici.

### **ESAMI COLTURALI**

La raccolta appropriata del materiale da esaminare e' una tappa fondamentale per un corretto isolamento dei microrganismi responsabili di malattie infettive. I campioni da esaminare devono , pertanto , essere prelevati seguendo scrupolosamente i criteri sottoindicati.

Prelevare il campione, ogniqualevolta sia possibile, prima dell'inizio della terapia antibiotica o dopo la sua sospensione da almeno 5 giorni.

Evitare la contaminazione esogena ed endogena dei campioni adottando modalita' di prelievo rigorosamente asettiche ed accurate utilizzando idonei dispositivi di raccolta.

Inviare al laboratorio i campioni biologici nei tempi e nelle condizioni ottimali.

I campioni devono essere accompagnati dalla relativa richiesta in ordine a:

1. Dati anagrafici del paziente (Cognome,nome e data di nascita)
2. Punto di Accesso di provenienza
3. Tipo di materiale
4. Diagnosi
8. Tipo di esame richiesto
9. Eventuale terapia antibiotica in atto

I tempi di refertazione variano da **2 a 4** giorni per le piu' comuni ricerche ma possono prolungarsi per alcuni tipi di indagine.

### **Modalita' di accettazione materiali**

1. Controllo dell'integrità dei contenitori.
2. Controllo del materiale e dei dati che lo identificano e lo assegnano .
3. Controllo delle richieste.

Il laboratorio si riserva la facoltà di non accettare il campione, previa segnalazione all'utente, qualora si riscontrassero incongruenze o non conformità, con quanto sopraelencato, in quanto non sarebbe in grado di garantire la qualità dell'analisi.

## CONTENITORI PER ESAMI CULTURALI



**Urine e Liquidi Vari**



**Feci**



**Tamponi Vari**

### ESSUDATI

Secrezioni provenienti da ferite o ascessi , pus prelevato da aspirazione , liquidi da cavita' sierose.

#### Materiale per la raccolta:

*Se i materiali vengono prelevati con siringa:*

Immettere materiale in contenitore sterile..

*Se i materiali vengono raccolti con tampone:*

Tampone con terreno di trasporto.

Tampone per vetrino.

#### Modalita' di raccolta

Da cute o mucose integre: disinfettare con idoneo disinfettante, aspirare con siringa

Da ferite o ulcere: decontaminare i margini con idoneo disinfettante, aspirare con siringa dalle parti profonde ; se si procede al prelievo con tampone, tamponare le parti profonde della ferita.

Da fistola: disinfettare la cute in prossimita' dell'orifizio ,immettere soluzione salina sterile ed aspirarla ,introdurre catetere sterile nel focolaio suppurativo procedendo all'aspirazione del materiale.

Da drenaggio: clampare il tubo di drenaggio con due pinze opportunamente distanziate, immettere nel tubo,con siringa, soluzione salina sterile e aspirare.

#### Conservazione

I materiali prelevati con siringa devono essere inviati immediatamente al laboratorio.

## *Consorzio IN.VE.NA*

I materiali prelevati con tampone e quelli immessi in contenitore di trasporto si conservano fino a 24 ore.

### **MATERIALI di PROVENIENZA RESPIRATORIA**

#### **ESPETTORATO**

Materiale per la raccolta

Contenitore sterile a bocca larga con tappo a vite.

Modalita' di raccolta

Al mattino a digiuno ,effettuare pulizia del cavo orale e con acqua distillata sciacquare e gargarizzare.

Raccogliere l'espettorato dopo colpo di tosse.

L'espettorato deve provenire dalle basse vie respiratorie e contenere la minor quantita' possibile di saliva.

L'espettorazione puo' essere facilitata facendo inspirare per alcune volte un aerosol di soluzione salina tiepida.

#### **Conservazione**

Portare immediatamente al laboratorio , tempo massimo 2 ore.

#### **TAMPONE OROFARINGEO**

Materiale per la raccolta

Tampone con terreno di trasporto

Modalita' di raccolta

Facendo uso di abbassa lingua sterile,applicare il tampone sulla zona interessata evitando i contatto con la lingua, velo palatino e arcate gengivali. Far si che il tampone si imbibisca del materiale patologico della lesione. In assenza di chiari segni di lesione applicare il tampone a livello delle tonsille e della parete posteriore della faringe.

#### **Conservazione**

Tampone con terreno di trasporto 24 h a temperatura ambiente



## **TAMPONE NASALE**

Materiale per la raccolta

Tampone sottile montato su asta metallica flessibile, con terreno di trasporto.

Modalita' di prelievo

Inserire con cautela il tampone sottile in una narice fino a raggiungere la parete posteriore del rinofaringe; mantenere il tampone in situ per qualche secondo prima di estrarlo.

### **Conservazione**

Tampone con terreno di trasporto 24 h a temperatura ambiente.

## **TAMPONE AURICOLARE**

Materiale per la raccolta

Tampone con terreno di trasporto

Modalita' di raccolta

Raddrizzare la curvatura del condotto uditivo, introdurre il tampone e raccogliere la secrezione. La raccolta riguarda unicamente secrezioni da otite esterna o abbondante secrezione da otite media con timpano perforato. Utilizzare due tamponi, uno per la coltura e uno per l'esame microscopico.

### **Conservazione**

Con terreno di trasporto 24 h a temperatura ambiente.

## **TAMPONE CONGIUNTIVALE**

Materiale per la raccolta

Tampone sottile montato su asta metallica flessibile, con terreno di trasporto.

Modalita' di raccolta

Prelevare il secreto congiuntivale a livello della congiuntiva tarsale.

### **Conservazione**

Con terreno di trasporto 24 h a temperatura ambiente.

## **TAMPONE CERVICO- VAGINALE**

Materiale per la raccolta

Tampone doppio con terreno di trasporto.

Tampone per vetrino.

Modalita' di raccolta

## *Consorzio IN.VE.NA*

Raccogliere la secrezione del fornice vaginale posteriore.

La sera precedente il prelievo evitare bagni in vasca ed introduzione in vagina di prodotti

per l'igiene intima.

### **Conservazione**

Tampone con terreno di trasporto 24 h a temperatura ambiente.

Ricerche eseguite di routine

Batteri

Lieviti

Valutazione microscopica flora lattobacillare.

### **RICERCHE DA EFFETTUARSI IN CERVICE UTERINA**

Materiale per la raccolta

Tampone con terreno di trasporto per coltura

Tampone con terreno di trasporto per ricerca Micoplasmi urogenitali

Tampone specifico per Clamydia

Modalita' di raccolta

Rimuovere l'eccesso di muco cervicale, introdurre il tampone nell'endocervice e ruotarlo per alcuni secondi; eseguire per ultimo il tampone per Clamydia ruotandolo per circa 30 sec.

### **Conservazione**

Tamponi con terreno o provetta di trasporto 24 h a temperatura ambiente

Ricerche non eseguite di routine

Neisseria gonorrhoeae

Micoplasmi urogenitali

Clamydia trachomatis

Trichomonas vaginalis

### **TAMPONE URETRALE**

Materiale per la raccolta

Tampone con terreno di trasporto

Tampone con terreno di trasporto per Micoplasmi urogenitali

Tampone per Clamydia

Modalita' di raccolta

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) - P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## *Consorzio IN.VE.NA*

Inserire il tampone per circa 2 cm nel meato uretrale, eseguire per ultimo il tampone per Clamydia, ruotarlo per circa 30 sec. Il paziente non deve aver urinato nelle ore immediatamente precedenti il prelievo

### **Conservazione**

Tampone con terreno o provetta di trasporto 24 h a temperatura ambiente.

Ricerche non eseguite di routine

Batteri compresa Neisseria gonorrhoeae

Lieviti

Micoplasmi urogenitali

Clamydia Trachomatis

Trichomonas vaginalis

### **LIQUIDO SEMINALE**

Materiale per la raccolta

Contenitore sterile con tappo a vite

Modalita' di raccolta

Raccogliere direttamente nel contenitore sterile dopo accurata pulizia dei genitali esterni e abbondante minzione.

### **Conservazione**

Inviare rapidamente in laboratorio, tempo massimo 2 h.

Ricerche non eseguite di routine

Lieviti

Micoplasmi urogenitali

Trichomonas vaginalis

### **URINE**

Materiale per la raccolta

Contenitore sterile con tappo a vite

Nella prima infanzia , sacchetto adesivo di plastica sterile.

Modalita' di raccolta

1. Mitto intermedio : raccogliere una piccola quantita' delle urine della minzione del mattino procedendo come segue : lavare accuratamente con acqua e sapone la regione sovrapubica , perianale e i genitali esterni, risciacquare, raccogliere le urine nel contenitore scartando il primo getto.

**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

2. Sacchetto adesivo : lavare accuratamente con acqua e sapone la regione sovrapubica , perianale e i genitali esterni, risciacquare applicare il sacchetto e rimuoverlo non appena avvenuta la minzione. Non lasciare in situ il sacchetto per piu' di un'ora e se necessario procedere alla sostituzione

### **Conservazione**

Il campione va portato immediatamente al laboratorio, al massimo entro 2h

### **FECI**

Materiale per la raccolta

Contenitore sterile con paletta oppure tampone con terreno di trasporto

Modalita' di raccolta

Raccogliere nel contenitore 2 grammi di feci appena emesse.

Tampone rettale: lavare accuratamente la zona anale, inserire il tampone nel canale rettale per circa 2 cm, lasciarlo inserito per circa 30 secondi ruotandolo. Reinserire il tampone nel terreno di trasporto.

### **Conservazione**

Inviare in laboratorio il piu' rapidamente possibile.

Il tampone o il contenitore speciale possono essere conservati 24 ore a temperatura ambiente.

Indagini eseguite di routine

Ricerca Salmonella, Shigella,

Indagini da richiedere espressamente

Ricerca Yersinia enterocolitica

Ricerca E.Coli enteropatogeni

Ricerca Lieviti

### **ANTIBIOGRAMMA**

Su tutti i microrganismi isolati il Laboratorio esegue test di sensibilita' in vitro agli antibiotici utilizzando metodi in terreno liquido (Antibiogramma per microdiluizioni,) e in terreno solido (Antibiogramma per agar diffusione secondo Kirby-Bauer ).

## ALTRI ESAMI IN BATTERIOLOGIA

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<i>Clamidia Trachomatis Ig G</i>	Siero	ELISA		8 giorni
<i>Clamidia Trachomatis Ig A</i>	Siero	ELISA		8 giorni
<i>Clamidia Trachomatis Antigene</i>	Secreto cervicale	ELFA		1 giorno
<i>Clamidia Trachomatis Antigene</i>	Secreto uretrale	ELFA		1 giorno
<i>Tifo paratifo Brucellosi Reazione di Vidal Wright</i>	Siero	AD	Negativo Positivo: titolo	2 giorni
<i>Sifilide RPR</i>	Siero	Test non treponemico Agglutinaz.	Negativo Positivo	1 giorno
<i>Sifilide RPR semiquantitativa</i>	Siero	Agglutinaz.	Positivo: titolo	1 giorno
<i>Sifilide TPHA</i>	Siero	Test treponemico IHA	Negativo Positivo: titolo	1 giorno
<i>Sifilide FTA-abs Ig G</i>	Siero	IFA	Negativo Positivo : 1 - 4	8 giorni
<i>Sifilide FTA abs Ig M</i>	Siero	IFA	Negativo Positivo	8 giorni
<i>Helicobacter pilori Ig.G</i>	Siero	EIA	Indice Ig.G Negativo Positivo >20	8 giorni
<i>Helicobacter Pylori Antigene</i>	Feci (contenitore sterile)	EIA	Assente Presente	10 giorni
<i>Tine test Cutireazione</i>			Valutazione della reazione eritematoindurativa Negativo Positivo da 1 a 4 +	4 giorni

## PARASSITOLOGIA

In questo settore vari materiali biologici vengono esaminati per la ricerca di protozoi e di elminti.

La diagnostica parassitologica si avvale di tecniche dirette, in microscopia.

### Parassiti fecali.

Nelle feci si possono ritrovare vermi adulti ( Ascaris ed Enterobius ) o parti di essi (proglottidi di Taenia). Per la loro identificazione occorre inviare ,al laboratorio ,i parassiti in contenitore specifico.

Gli elminti di importanza medica (Cestodi,Nematodi,Trematodi) sono diagnosticati

attraverso l'osservazione microscopica delle loro uova e larve.

## Consorzio IN.VE.NA

I protozoi (Amebe, Flagellati, Ciliati, Coccidi, Microsporidi) sono diagnosticati attraverso l'osservazione microscopica di cisti e trofozoiti.

Le feci da sottoporre ad esame coproparassitologico devono essere raccolte in contenitore specifico.

Le uova di *Enterobius vermicularis* vanno ricercate a livello della cute perianale utilizzando il test di Graham (Scotch test).

Per la ricerca di trofozoiti amebici e di larve di *Strongyloides stercoralis*, occorre concordare con il laboratorio modalità di raccolta e di invio al laboratorio.

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<b>Esame Parassitologico Protozoi cisti e trofozoiti. Elminti: larve e uova</b>	Feci	Microscopia dopo concentrazione delle feci	positivo negativo	<b>1 giorno</b>
<b>Ricerca: Coccidi intestinali</b>	Feci	Microscopia dopo colorazione Kinyoun	positivo negativo	<b>1 giorno</b>
<b>Ricerca: Microsporidi</b>	Feci fresche	Microscopia dopo colorazione Giemsa	positivo negativo	<b>1 giorno</b>
<b>Ricerca di Uova di Enterobius vermicularis</b>	Cerotto adesivo Su vetrino portaoggetti	Scotch test	positivo negativo	<b>1 giorno</b>
<b>Toxoplasma Ig.G</b>	Siero		UI/L >2 presenti	<b>1 giorno</b>
<b>Toxoplasma Ig.M</b>	Siero		INDICE >0,600 presenti	<b>1 giorno</b>
<b>Test di avidita' Ig.G anti toxoplasma</b>	Siero		INDICE <0,200 =bassa avidita' >0,300= forte avidita' Un indice di avidita' superiore o uguale 0,300 permette di escludere una infezione recente inferiore ai 4 mesi.	<b>7 giorno</b>

## VIROLOGIA

Il materiale biologico su cui vengono eseguite le indagini virologiche ,tranne rarissime eccezioni ,e' il sangue .

Il laboratorio utilizza per la diagnosi delle malattie virali metodiche di tipo indiretto e di tipo diretto.

Le prime consistono in tecniche immunologiche volte alla ricerca di antigeni virali o di anticorpi da tali antigeni indotti. Si tratta di tecniche di immunoenzimatica (EIA), di immunofluorescenza (IFA), di chemiluminescenza (CL) e di loro variazioni evolute nel corso degli anni (MEIA, ELFA, IHA...).

## Consorzio IN.VE.NA.

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) - P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793

## Consorzio IN.VE.NA

Le seconde consistono nella ricerca diretta dell'acido nucleico virale con tecniche in biologia molecolare. Si tratta di tecniche che sfruttano reazioni di amplificazione genetica (PCR e LCR) e sonde genetiche specifiche.

Dallo studio del genoma dell'agente infettivo si possono anche ricavare informazioni sulla sua virulenza o farmacoresistenza.

### HIV (Virus dell'immunodeficienza acquisita)

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<i>Hiv Ab</i>	Siero	Meia	Assente / Presente	1 giorno
<i>Antigene P24</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno

## 2. VIRUS DELL'EPATITE

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<i>Epatite A HAV Ig M</i>	Siero		Assente / Presente	1 giorno
<i>CMV Ab Ig G</i>	Siero	MEIA	UA/ml Presenti >20	1 giorno
<i>Epatite A HAV Ig totali</i>	Siero	ELFA	mUI/ml Assente <15 Presente >20	1 giorno
<i>Epatite B HBs Ag</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno
<i>Epatite B HBs Ab</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno
<i>Epatite B HBs Ab Titolo</i>	Siero	Elfa	MUI/ml Assente <10 Presente >10	1 giorno
<i>Epatite B HBc Ab</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno
<i>Epatite B HBe Ag</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno
<i>Epatite B HBe Ab</i>	Siero	Elfa	Assente / Presente	1 giorno
<i>Epatite B HBc Ab Ig M</i>	Siero	ELFA	UPEI/ml Assente < 5 Presente > 10	1 giorno
<i>Epatite delta Ab anti delta</i>	Siero	EIA	Assente Presente	1 giorno
<i>Epatite C HCV Ab</i>	Siero	MEIA	Assente Presente	1 giorno
<i>Epatite C HCV RNA qualitativo</i>	Siero	RT-PCR Limite di sensibilit� 50 UI/ml	Presente Assente	15 giorni
<i>Epatite delta Ab anti delta</i>	Siero	EIA	Assente Presente	1 giorno
<i>Epatite C HCV Ab</i>	Siero	MEIA	Assente Presente	1 giorno

## Consorzio IN.VE.NA.

## Consorzio IN.VE.NA

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<i>Epatite B HBV dna</i>	Siero	PCR	>200 copie/ml	15 giorni
<i>Epatite C HCV Ab</i>	Siero	MEIA	Assente Presente	1 giorno
<i>Epatite C HCV RNA qualitativo</i>	Siero	RT-PCR Limite di sensibilit� 50 UI/ml	Presente Assente	15 giorni
<i>Epatite C HCV RNA quantitativo</i>	Siero	RT-PCR Limite di sensibilit� 600 UI/ml	UI/ml dosaggio	15 giorni
<i>Epatite C HCV.genotipo</i>	Siero	1. RT PCR 2. Ibridazione su nitrocellulosa	Tipizzazione dei genotipi HCV	15 giorni

### VIRUS ERPETICI

ANALISI e SIGLA	MATERIALE	METODO	VALORI DI RIFERIMENTO	TEMPO DI REFERTAZIONE
<i>CMV Ab Ig G</i>	Siero	MEIA	UA/ml Presenti>20	1 giorno
<i>CMV Ab Ig M</i>	Siero	MEIA	Indice Presenti>0,600	1 giorno
<i>HSV Ig G ��</i>	Siero	ELISA	Assente Presente	8 giorni
<i>HSV IgG 2</i>	Siero	ELISA	Assente Presente	8 giorni
<i>HSV Ig M ��</i>	Siero	ELISA	Assente Presente	8 giorni
<i>EBV MONOSPOT</i>	Siero	Agglutinazione	Negativo Positivo	1 giorno
<i>EBV PAUL BUNNEL</i>	Siero	Agglutinazione	Negativo Positivo titolo	2 giorni
<i>VCA Ig G Ig G anti Antigene Capsidico EBV</i>	Siero	ELISA	UA/ml Positivo > 20	8 giorni
<i>VCA Ig M Ig M anti Antigene capsidico EBV</i>	Siero	ELISA	UA/ml Positivo > 20	8 giorni
<i>Varicella Zoster Ig G</i>	Siero	ELFA	Assente Presente	8 giorni
<i>Varicella Zoster Ig M</i>	Siero	IFA	Assente Presente	8 giorni

### Consorzio IN.VE.NA.



**ALTRI VIRUS**

<b>ANALISI e SIGLA</b>	<b>MATERIALE</b>	<b>METODO</b>	<b>VALORI DI RIFERIMENTO</b>	<b>TEMPO DI REFERTAZIONE</b>
<i>Morbillo Ig G</i>	Siero	ELFA	Assente Presente	8 giorni
<i>Morbillo Ig M</i>	Siero	IFA	Assente Presente	8 giorni
<i>Parotite Ig G</i>	Siero	ELFA	Assente Presente	8 giorni
<i>Parotite Ig M</i>	Siero	IFA	Assente Presente	8 giorni
<i>Rosolia Ig G</i>	Siero	MEIA	UI/ml Presente>3	1 giorno
<i>Rosolia Ig M</i>	Siero	MEIA	Indice Presente >1.0	1 giorno

Dott. Massimo Trematerra  


Dott.ssa Bianca Patrizia Garofalo  


Adolfo Sabatino  


# Privacy e sicurezza

## INFORMATIVA PER IL TRATTAMENTO DI DATI PERSONALI CON RELATIVO CONSENSO

### ***Informativa ex art. 13 D.lgs. 196/2003***

Spett. Assistito/a, il **Consorzio IN.VE.NA.** cura con grande attenzione la privacy dei propri clienti. Desideriamo informarLa che il D.lgs. n. 196 del 30 giugno 2003 ("Codice in materia di protezione dei dati personali") prevede la tutela delle persone e di altri soggetti rispetto al trattamento dei dati personali.

Il Consorzio IN.VE.NA.. Desidera informarLa che l'utilizzo dei Suoi dati personali da parte del proprio personale incaricato avverrà secondo le finalità e con le modalità indicate nella presente informativa. Il responsabile del trattamento è identificato nella persona della Dott.ssa **Bianca Patrizia Garofalo.**

#### **Finalità del trattamento dati:**

Il Trattamento dei Suoi dati personali avverrà per le seguenti finalità:

1. permettere una corretta diagnosi e cura del paziente ed espletare tutte le attività necessarie, in relazione alla salute del paziente;
2. per adempiere a qualunque tipo di obbligo contemplato e previsto dalle vigenti leggi, regolamenti, normative correlate ed usi commerciali, in particolare, in materia tributaria/fiscale;
3. per esigenze di carattere operativo, gestionale e contabile;

#### **Modalità del trattamento dati:**

1. I Suoi dati personali verranno trattati principalmente con strumenti informatici e saranno conservati sia in un archivio cartaceo sia nella banca dati elettronica societaria per adempiere agli obblighi e alle finalità indicati al punto A) della presente informativa. I dati contenuti nel predetto sistema informativo automatizzato sono trattati utilizzando idonee misure di sicurezza ai sensi dell'art. 31 del D. Lgs. 196/03, in modo da ridurre al minimo i rischi di distruzione o perdita, di accesso non autorizzato o di trattamento non conforme alle finalità della raccolta.

#### **Natura del conferimento e conseguenze del rifiuto di rispondere.**

1. Il conferimento dei dati indicati nella prima formula di consenso è obbligatorio per consentire alla scrivente società di adempiere agli obblighi previsti dalla legge italiana ovvero dalla normativa comunitaria (per es. fatturazione al cliente). Un eventuale rifiuto dell'utente di inserire tali dati richiesti non consentirà l'instaurazione del rapporto contrattuale con il Consorzio IN.VE.NA.

**Consorzio IN.VE.NA.**

## **Consorzio IN.VE.NA**

2. Il conferimento dei dati relativi alla seconda spunta della formula del consenso è facoltativo, anche se consigliato ai fini di una migliore qualità dei servizi offerti agli utenti; il rifiuto dell'utente al conferimento di tale categoria di dati non avrà conseguenze ai fini dell'instaurazione del rapporto contrattuale.


### **Comunicazione dei dati.**

1. I dati personali raccolti per le finalità elencate nel paragrafo A saranno comunicati a soggetti terzi solo se sarà necessario per adempiere ad obblighi previsti dalla legge ovvero in esecuzione delle obbligazioni derivanti dal contratto di cui è parte l'interessato.
2. I dati personali potranno altresì essere comunicati a tutti gli altri soggetti competenti per lo svolgimento, anche parziale, di attività inerenti l'incarico. In caso di Sua specifica manifestazione di consenso, i Suoi dati personali potranno inoltre essere comunicati a terzi per attività promozionali, offerte di prodotti e/o servizi, invio di materiale pubblicitario o di vendita diretta, comunicazioni commerciali anche interattive e realizzate per finalità lucrative, ovvero per il compimento di ricerche, indagini di mercato ed analisi del livello di soddisfazione della clientela.

### **Diritti dell'interessato.**

- 1 L'interessato ha diritto in qualunque momento di ottenere la conferma dell'esistenza o meno dei propri dati e di conoscerne il contenuto e l'origine, verificarne l'esattezza o chiederne l'integrazione o l'aggiornamento, la rettificazione o la cancellazione. Inoltre l'interessato può sempre esercitare tutti gli altri i diritti riconosciutigli dall'art. 7, D. Lgs. 196/2003, tra cui in particolare quello di opporsi, per motivi legittimi, al trattamento stesso. Il testo del suddetto articolo, contenente l'elenco dei diritti riconosciuti dalla Legge all'interessato, è comunque integralmente riportato presso il sito [www.informativaonline.com/art7.phtml](http://www.informativaonline.com/art7.phtml)

Il Direttore Sanitario



**Consorzio IN.VE.NA.**

Gobetti P. Edificio 21 - 80145 Napoli (NA) – P.IVA 08110851212 - Tel. 0813653793