

Il documento di seguito redatto, verificato, approvato e periodicamente revisionato è stato adottato nelle forme di legge in quanto contempla tutta la normativa cogente pre-requisito rispetto agli ulteriori requisiti richiesti dal presente regolamento.

La consapevolezza di avere un obiettivo globale molto impegnativo, raggiungibile solo con lo sforzo di tutti, fa generare dei principi guida che ciascuno di noi deve tenere sempre presente nello svolgimento della propria attività; questi principi vanno a costituire la nostra *politica della qualità*.

La Direzione ed i responsabili si impegnano a diffondere la politica della qualità a tutti i livelli inoltre, si impegna a riesaminare periodicamente la suddetta politica allo scopo di accertarne continuamente l'idoneità.

Tale politica mira a :

- Garantire e migliorare costantemente la qualità del servizio offerto per la completa soddisfazione del Paziente.
- Ottenere un giudizio positivo sulla qualità del proprio lavoro da parte di tutti i Pazienti.
- Garantire ed assicurare al Paziente che le attività vengono effettivamente svolte, controllate e documentate.
- La qualità del nostro servizio, paragonata a quella dei migliori competitori, deve essere ai massimi livelli;
- Prevenire problemi e non conformità.
- Trasferire ai propri subfornitori gli obiettivi di qualità della Società e sorvegliare scrupolosamente le loro attività.
- Migliorare continuamente il Sistema Qualità.
- Rispettare le normative in materia di sicurezza ed igiene
- Sviluppare un'azione continua di miglioramento dei servizi e dei processi aziendali, mirata alla soddisfazione del cliente-paziente, alla sicurezza del personale ed all'ottimizzazione dei costi;
- Assicurare il continuo coinvolgimento e fornire le giuste motivazioni al personale per il raggiungimento degli obiettivi prefissati;
- Verificare i risultati ed i requisiti dei servizi forniti per valutare opportunità di miglioramento nella conduzione delle attività;
- Garantire uguaglianza, imparzialità, continuità, efficacia ed efficienza del servizio;

Missione dell'organizzazione (mission)

La mission del centro è quella di contribuire al miglioramento della qualità della vita di quanti si rivolgeranno alla struttura per ricevere prestazioni sanitarie e di fornire strumenti e conoscenze concrete a tutti gli operatori del settore. Tra gli strumenti utilizzati per raggiungere questa visione di lungo periodo vi è anche il sistema di qualità. Infatti la Struttura adotta un Sistema di gestione per la qualità secondo gli standard UNI EN ISO.

Tale percorso è stato fortemente voluto dalla Direzione del centro, consapevole da tempo che un sistema qualità ben strutturato ed implementato, fosse il punto di partenza per il miglioramento continuo e l'ottimizzazione di risorse e costi, nonché uno strumento per la creazione di un vantaggio competitivo nei confronti del mercato concorrente sempre più vario e mutevole a causa della spinta legislativa e sociale .

La direzione è consapevole che il mantenimento di tale sistema e degli obiettivi che esso si pone di raggiungere è possibile solo grazie al coinvolgimento del personale tutto.

L'esperienza di questi anni ha consentito di maturare la consapevolezza che il sistema qualità aziendale è un valore irrinunciabile nel processo di erogazione delle prestazioni sanitarie. Il nostro Cliente percepisce la qualità non solo nel momento in cui gli è erogato il servizio , ma anche durante le fasi che lo precedono (informazioni, disponibilità, cortesia del personale di front-office) e lo seguono.

Abbiamo puntato sulla professionalità, la formazione e l'aggiornamento continuo dei nostri operatori al fine di garantire sempre un servizio efficiente al cliente e aumentare la sua soddisfazione.

Obiettivi a breve, Medio e lungo termine

La Direzione ha strutturato gli obiettivi suddivisi in breve, medio e lungo termine.

- caratteristiche degli Obiettivi generali – a lungo termine 4 (temporale di riferimento).

- a) fare in modo che siano stabiliti indicatori specifici
- b) determinare le risorse specificamente assegnate in maniera congruente rispetto agli obiettivi;
- c) determinare obiettivi (ove possibili tramutati in indicatori) che siano compatibili con gli impegni che la direzione della struttura è in grado di sostenere per garantirne il raggiungimento;
- d) fissare obiettivi motivati sulla base del bisogno e/o della domanda dell'utenza o di un mandato.

- caratteristiche degli Obiettivi specifici breve termine

Gli obiettivi specifici costituiscono la base della pianificazione economica operativa della struttura e hanno la caratteristica di essere improntati sul medio e breve periodo.

Gli obiettivi specifici devono coniugare realisticamente i volumi di attività previsti, le risorse disponibili, le iniziative programmate di adeguamento delle risorse, le attività di miglioramento e i risultati attesi in termini di efficacia e di efficienza delle prestazioni.

Ad oggi, i principali impegni nei confronti dei nostri interlocutori (Clienti interni, esterni, fornitori, ecc.) come visione a lungo termine sono:

- Rispetto dei requisiti cogenti
- Monitoraggio degli standard di qualità.
 - EGUAGLIANZA (l'uguaglianza va intesa come il divieto di ogni ingiustificata discriminazione e non, invece, quale uniformità delle prestazioni sotto il profilo delle condizioni personali e sociali)
 - IMPARZIALITÀ (obbligo di ispirare i propri comportamenti, nei confronti degli utenti, a criteri di obiettività, giustizia ed imparzialità)
 - CONTINUITÀ (l'erogazione dei servizi offerti è regolare, continua e senza interruzioni)
 - DIRITTO DI SCELTA (l'utente ha il diritto di scegliere il soggetto erogatore del servizio)
 - PARTECIPAZIONE (all'utente è garantita la partecipazione alla prestazione del servizio pubblico e il diritto di accesso alle informazioni in possesso dello Studio che lo riguardano: l'utente può produrre documenti, prospettare osservazioni e formulare suggerimenti per il miglioramento del servizio.
 - EFFICIENZA ED EFFICACIA (con efficacia si intende la corrispondenza fra il servizio erogato e i bisogni espressi, con efficienza si intende il raggiungimento di un risultato gestionale ottimale nel rapporto fra costi delle prestazioni e benefici ottenuti dai cittadini)
- Osservanza di leggi, norme e regolamenti in vigore, per quanto attiene tutte le attività che coinvolgono l'azienda ed in particolare di quelle inerenti alla sicurezza delle condizioni lavorative e alla privacy
- Pianificazione, gestione, controllo di realizzazione e di efficacia di azioni preventive/correttive;
- Verifiche ispettive interne del sistema integrato;
- Riesame periodico del sistema integrato da parte della direzione aziendale e definizione di nuovi e ulteriori obiettivi.
- Rispetto dei requisiti posti dal sistema e miglioramento continuativo dell'efficacia dello stesso (vedi tabella degli indicatori)

Nell'ottica della missione, e del raggiungimento degli obiettivi breve e medio termine

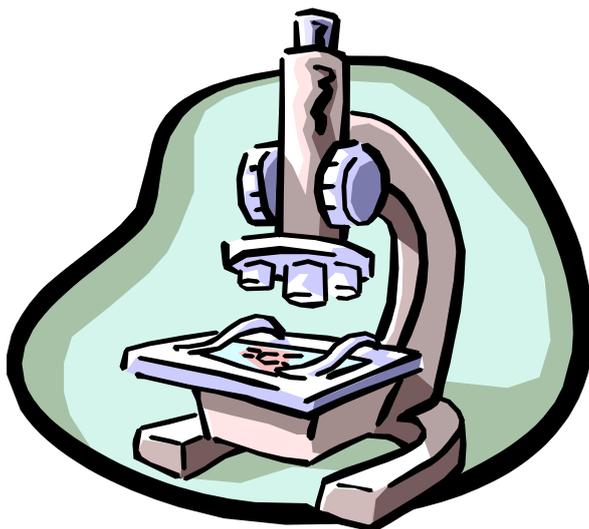
- soddisfazione del Cliente (interno –esterno) tramite la misurazione con cadenza periodica (semestrale/annuale) degli indicatori e discussi, almeno una volta l'anno, nel riesame della Direzione.

- Conoscenza delle esigenze specifiche dei clienti mediante periodica somministrazione di questionari di customer satisfaction e monitoraggio di reclami degli utenti;
- Progressivo miglioramento dei servizi forniti;
- Attenta e tempestiva gestione dei contatti con gli utenti, mediante personale preparato a rispondere e a fornire informazioni in modo preciso, professionale e cortese.
- Efficienza ed efficacia nei processi di erogazione dei servizi.
- Soddisfazione dei bisogni dell'utenza in termini di trattamenti erogati in assenza di barriere architettoniche, di agevole mobilità, di umanizzazione.
- Chiarezza nella distribuzione dei ruoli aziendali e delle mansioni: Definizione di procedure di lavoro chiare ed adeguate ai singoli ruoli;
- Adeguata formazione per lo svolgimento dei compiti sia dal punto di vista professionale che in relazione alla gestione della garanzia di qualità;
- Diffusione delle politiche e degli obiettivi aziendali;
- Informazione periodica sui risultati raggiunti a tutti i livelli ed eventuali problemi riscontrati;

La documentazione del sistema di gestione per la qualità consente la raccolta di dati durante lo svolgimento delle attività al fine di elaborarli e riassumerli in grandezze che danno una misura del grado di raggiungimento dell'obiettivo.

La Direzione si impegna ad attuare e sostenere la presente politica della qualità, nella quale sono individuabili missione e visione aziendale, a riesaminarla periodicamente per accertarne la sua idoneità, a divulgarla a tutti i livelli dell'organizzazione nei confronti della quale sono sempre tenuti in conto suggerimenti e indicazioni per il raggiungimento del comune obiettivo.

04.01.2022



CARTA DEI SERVIZI

Redatta in conformità del Decreto della Deliberazione n° 369 23 Marzo 2010

Laboratorio Analisi Cliniche Crescenzi snc

VERIFICATA	APPROVATA
<i>Responsabile Qualità</i>	<i>Alta Direzione</i>

GENTILE UTENTE

Nell'accoglierla nel nostro Centro le porgiamo un cordiale benvenuto anche a nome di tutti gli operatori.

Il nostro principale obiettivo è quello di fornire un'assistenza di qualità e ciò può avvenire soltanto in un adeguato contesto ambientale ed umano. Il rispetto dei valori della vita e della dignità della persona è sicuramente il passaporto su cui deve poggiare la nostra attività di assistenza.

In questa ottica riteniamo un nostro dovere fornire tutte le informazioni utili affinché si possa usufruire al meglio dei servizi sanitari offerti dalla nostra struttura. .

Al fine di offrire un servizio sempre più rispondente alle reali richieste degli utenti, Le saremo grati se, al termine della prestazione sanitaria, ci farà conoscere le Sue osservazioni, compilando il questionario di gradimento messo a sua disposizione dagli operatori di accettazione

La ringraziamo per la sua gentile collaborazione e per la franchezza dei giudizi che vorrà esprimere.

IL DIRETTORE SANITARIO

Sommario

1.	LA CARTA DEI SERVIZI: CHE COSA È ED A CHE COSA SERVE.....	4
2.	PRINCIPI FONDAMENTALI.....	5
3.	LA NOSTRA STORIA.....	8
4.	LA NOSTRA SEDE	8
5.	LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE.....	9
6.	I NOSTRI SERVIZI.....	9
7.	INFORMAZIONI ED ORARI.....	9
8.	PREPARAZIONE ALL'ESAME	10
9.	LA CAPACITÀ OPERATIVA STRUTTURALE	11
10.	I NOSTRI PUNTI DI FORZA	11
11.	DIRITTI E DOVERI DEI PAZIENTI.....	11
12.	I NOSTRI IMPEGNI PER LA QUALITÀ.....	13
13.	POLITICA PER LA QUALITÀ	15
14.	COSTI DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA	18
15.	LA SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO.....	19
16.	DIVIETO DI FUMO.....	19
17.	TUTELA DELLA PRIVACY	19
18.	CONDIVISIONE E COLLABORAZIONI.....	19

1. LA CARTA DEI SERVIZI: CHE COSA È ED A CHE COSA SERVE

L'Istituto della carta dei servizi nasce dall'esigenza di instaurare tra enti erogatori di servizi ed utenti, una relazione sempre più costruttiva e qualificata, dando agli stessi informazioni precise ed una chiara visione dei propri diritti e consentendogli di contribuire incisivamente ad un continuo miglioramento.

La carta è uno strumento di tutela e di informazioni per l'utenza: si intende con essa attribuire al cittadino la facoltà di controllare realmente e direttamente la qualità dei servizi erogati.

Ottemperando alle disposizioni di Legge, volendo intraprendere con i cittadini un rapporto di cordialità e trasparenza per una gestione sempre più efficiente, proponiamo di seguito la nostra **carta**.

La carta, per sua natura è soggetta costantemente a momenti di verifica, per renderla maggiormente esauriente con continui aggiornamenti. Con essa intendiamo fornire, agli utenti ed ai colleghi del settore Sanitario, complete informazioni sui servizi da noi offerti, sulle modalità di accesso e di fruizione delle prestazioni nonché, sugli standard di qualità.

La Direzione generale considera la carta dei servizi non esclusivamente una risposta obbligatoria ad uno specifico dispositivo di legge, bensì il risultato della naturale e attesa evoluzione delle interrelazioni tra gli attori del contesto già menzionato.

2. PRINCIPI FONDAMENTALI

Il decreto legge 12 maggio 1995 n 163 convertito dalla legge 11 luglio 1995 n 273 prevede l'adozione, da parte di tutti i soggetti erogatori di servizi pubblici, di proprie "Carte dei servizi". Lo 'schema generale di riferimento', per il settore sanitario, è stato adottato con successivo DPCM del 19 maggio 1995. Normativa integrata dal decreto legislativo 150/2009 in particolare art 28.

Gli Enti erogatori di servizi sanitari pubblici e privati devono, pertanto, dotarsi della Carta dei Servizi Sanitari in coerenza con le disposizioni normative realizzando un documento da interpretare in chiave dinamica, caratterizzato da elementi di personalizzazione rispetto alle singole realtà erogatrici, soggetto a continui momenti di verifica, miglioramenti e integrazioni.

La Regione Campania con deliberazione n 2100 del 31.12.2008, che istituisce l'Osservatorio per la promozione della Carta dei Servizi, identifica la Carta stessa come sistema di garanzia e di qualità del servizio, che vede come momento essenziale la partecipazione ed il controllo da parte del cittadino. Con successivo Decreto n 39 del 4.3.2009 è stato istituito un Comitato regionale con funzione di sostenere e promuovere l'attività dell'Osservatorio.

Costituiscono obiettivi delle presenti linee guida lo sviluppo di un processo informativo che porti i contenuti della carta a conoscenza di tutti i soggetti interessati.

La Carta dei servizi configurandosi come "patto" tra il soggetto erogatore del servizio e il cittadino, assume la funzione di strumento di miglioramento della qualità del servizio offerto e della comunicazione, pertanto definisce gli obiettivi, gli impegni assunti per il raggiungimento di questi ultimi da parte dell'amministrazione che l'adotta, gli standard di riferimento, le modalità per misurare i risultati ed il livello di soddisfazione dell'utente.

Sulla base dei principi sanciti dalla Direttiva del Consiglio dei Ministri del 19 Maggio 2005 e s.m. viene impostata l'attività del **Laboratorio Analisi Cliniche Crescenzi snc**, e vengono fissati gli obiettivi di miglioramento qualitativo, di cui la presente carta dei servizi costituisce il presupposto.

Eguaglianza: il principio dell'uguaglianza comporta che le regole riguardanti i rapporti tra utenti e servizi pubblici e le possibilità di accesso agli stessi, devono essere uguali per tutti. Nessuna distinzione nell'erogazione del servizio può essere compiuta per motivi riguardanti sesso, razza, lingua, religione e opinioni politiche. Va garantito uguale trattamento, a parità di condizioni del servizio prestato, sia fra le diverse aree geografiche, anche quando le stesse non siano facilmente raggiungibili, sia fra le diverse categorie o fasce di utenti. L'uguaglianza va intesa come il divieto di ogni ingiustificata discriminazione e non, invece, quale uniformità delle prestazioni sotto il profilo delle condizioni personali e sociali.

Imparzialità: gli operatori sanitari e amministrativi del Centro hanno l'obbligo di ispirare i propri comportamenti, nei confronti degli utenti, a criteri di obiettività, giustizia ed imparzialità.

Continuità: l'erogazione dei servizi offerti dal centro è regolare, continua e senza interruzioni. I casi di funzionamento irregolare o di interruzione del servizio sono regolati dalla normativa di settore. In tali casi, il Centro adotta misure volte ad arrecare agli utenti il minor disagio possibile.

Diritto di scelta: l'utente ha il diritto di scegliere il soggetto erogatore del servizio.

Partecipazione: all'utente è garantita la partecipazione alla prestazione del servizio pubblico e il diritto di accesso alle informazioni in possesso del centro, che lo riguardano. L'utente può produrre memorie e documenti, prospettare osservazioni e formulare suggerimenti per il miglioramento del servizio. Il Centro dà immediato riscontro all'utente circa le segnalazioni e le proposte da esso formulate secondo le modalità indicate nella sezione "reclami" della presente carta dei servizi.

Efficienza ed efficacia: il servizio del Centro viene erogato in modo da garantire l'efficacia e l'efficienza; con efficacia si intende la corrispondenza fra il servizio erogato e i bisogni espressi, con efficienza si intende il raggiungimento di un risultato gestionale ottimale nel rapporto fra costi delle prestazioni e benefici ottenuti dai cittadini.

La Carta dei Servizi del Centro adotta e considera propri i 14 diritti enunciati nella Carta Europea dei diritti del malato:

1. prevenzione (*definizione dalla Carta Europea dei diritti del malato: incrementare la consapevolezza delle persone*)
2. accesso garantito per tutti (*definizione: Ogni individuo ha il diritto di accedere ai servizi sanitari che il suo stato di salute richiede. I servizi sanitari devono garantire eguale accesso a ognuno, senza discriminazioni sulla base delle risorse finanziarie, del luogo di residenza, del tipo di malattia o del momento di accesso al servizio.*)
3. informazione *definizione: Ogni individuo ha il diritto di accedere a tutti i tipi di informazione che riguardano il suo stato di salute i servizi sanitari e come utilizzarli, nonché a tutti quelli che la ricerca scientifica e la innovazione tecnologica rendono disponibili.*
4. consenso informato *definizione: Ogni individuo ha il diritto ad accedere a tutte le informazioni che lo possono mettere in grado di partecipare attivamente alle decisioni che riguardano la sua salute. Queste informazioni sono un prerequisito per ogni procedura e trattamento, ivi compresa la partecipazione alla ricerca scientifica.*

5. libera scelta tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari definizione: *Ogni individuo ha il diritto di scegliere liberamente tra differenti procedure ed erogatori di trattamenti sanitari sulla base di adeguate informazioni.*
6. privacy e confidenzialità definizione: *Ogni individuo ha il diritto alla confidenzialità delle informazioni di carattere personale, incluse quelle che riguardano il suo stato di salute e le possibili procedure diagnostiche o terapeutiche, così come ha diritto alla protezione della sua privacy durante l'attuazione di esami diagnostici, visite specialistiche e trattamenti medico-chirurgici in generale.*
7. rispetto del tempo del paziente definizione: *Ogni individuo ha diritto a ricevere i necessari trattamenti sanitari in un periodo di tempo veloce e predeterminato. Questo diritto si applica a ogni fase del trattamento.*
8. individuazione di standard di qualità definizione: *Ogni individuo ha il diritto di accedere a servizi sanitari di alta qualità, sulla base della definizione e del rispetto di precisi standard.*
9. sicurezza dei trattamenti sanitari definizione: *Ogni individuo ha il diritto di essere libero da danni derivanti dal cattivo funzionamento dei servizi sanitari, dalla malpractice e dagli errori medici, e ha il diritto di accesso a servizi e trattamenti sanitari che garantiscano elevati standard di sicurezza.*
10. innovazione e costante adeguamento definizione: *Ogni individuo ha il diritto all'accesso a procedure innovative, incluse quelle diagnostiche, secondo gli standard internazionali e indipendentemente da considerazioni economiche o finanziarie.*
11. iniziative organizzative e procedurali volte ad evitare le sofferenze e il dolore non necessari definizione: *Ogni individuo ha il diritto di evitare quanta più sofferenza possibile, in ogni fase della sua malattia.*
12. personalizzazione del trattamento definizione: *Ogni individuo ha il diritto a programmi diagnostici o terapeutici quanto più possibile adatti alle sue personali esigenze.*
13. sistema del reclamo definizione: *Ogni individuo ha il diritto di reclamare ogni qual volta abbia sofferto un danno e ha il diritto a ricevere una risposta o un altro tipo di reazione.*
14. procedure di risarcimento adeguato ed in tempi ragionevolmente brevi definizione: *Ogni individuo ha il diritto di ricevere un sufficiente risarcimento in un tempo ragionevolmente breve ogni qual volta abbia sofferto un danno fisico ovvero morale e psicologico causato da un trattamento di un servizio sanitario.*

Alla luce di tali principi vengono individuati i seguenti fattori di qualità per la realizzazione di un sistematico monitoraggio e per ognuno dei quali vanno individuati gli indicatori e fissati gli standard. Gli indicatori e gli standard, qualora non siano già desumibili da altri atti regolamentari nazionali o regionali - esempio tempi di attesa per le prestazioni ambulatoriali - saranno fissati da un successivo atto regionale:

- accoglienza e orientamento
- comprensibilità e completezza delle informazioni
- accessibilità alle prestazioni e alle strutture
- regolarità , puntualità, tempestività
- tutela dei diritti
- umanizzazione e valorizzazione delle relazioni sociali e umane
- personalizzazione e riservatezza
- partecipazione
- confort

3. LA NOSTRA STORIA

Il **Laboratorio Analisi Cliniche Crescenzi snc** è sorto per fornire ai clienti un servizio di diagnostica, in libera scelta tra servizio pubblico e privato. Nel corso degli ultimi anni il centro ha svolto una notevole opera di riqualificazione strutturale e professionale, tanto da vantare un servizio espletato con rigosità ed accuratezza.

Il centro, infatti, si avvale di un sistema di gestione informatizzato e centralizzato, supportato da analizzatori di tipo "Random Access" collegate in rete, che permette il passaggio dei dati in tempo reale e con assoluta precisione fino alla fase di refertazione.

Il Centro sempre attento alle evoluzioni normative e tecnologiche e alla gestione delle risorse umane e strumentali in funzione delle esigenze ed alle aspettative espresse dagli utenti, ha deciso di dotarsi di un Sistema di gestione per la Qualità, in grado di garantire un efficace organizzazione sempre mirata alla soddisfazione dell'utente ed alla qualità del servizio erogato.

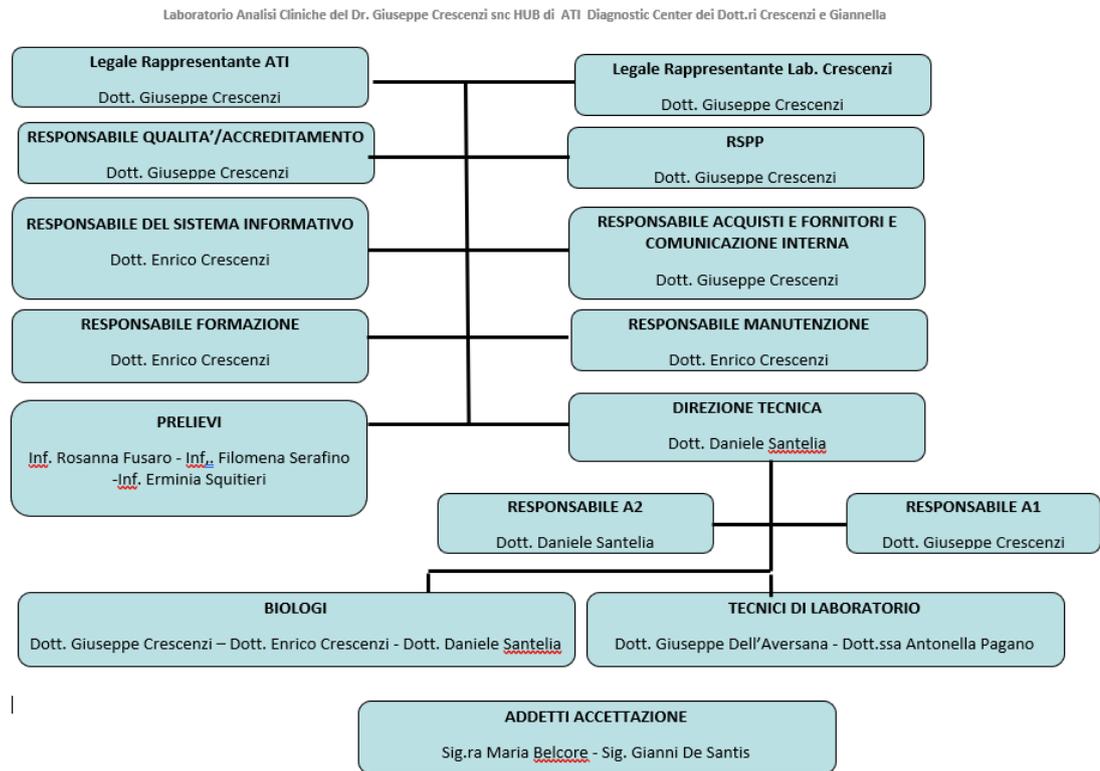
4. LA NOSTRA SEDE

Il **Laboratorio Analisi Cliniche Crescenzi snc** . ha sede a Sarno in Via Lanzara 21.

Alla struttura si accede attraverso un unico ingresso .

5. LA NOSTRA ORGANIZZAZIONE

Il Centro perfeziona continuamente la propria organizzazione interna per consentire all'utenza una sempre più agevole fruizione delle prestazioni che la struttura eroga e di garantire effettivamente l'alto livello di qualità dichiarato. Il personale del Centro è costituito da:



6. I NOSTRI SERVIZI

Il punto prelievo eroga servizio di prestazioni pre-analitica (prelievo) e post-analitica (refertazione), mentre la fase analitica (esecuzione analisi) viene effettuata presso l'HUB, chiuso al pubblico, al quale i campioni vengono trasportati per mezzo di un montacarichi interno. Gli esami eseguibili sono allegati alla Carta dei Servizi.

7. Informazioni ed orari

Orario Prelievi : Dal lunedì al venerdì 07.30-11.30
Apertura al pubblico Dal lunedì al venerdì 07.30-12.30 e 15.30-18.30
Orario di ritiro referti Negli Orari di apertura
Tempi di attesa per la refertazione: 2 gg lavorativi per gli esami di routine
Tempi di attesa per il prelievo: 10 minuti

Presso il centro non sono presenti liste di attesa

ALIMENTAZIONE PRIMA DEL PRELIEVO

Gli esami di centro vanno eseguiti preferibilmente a digiuno per 12 ore. Ciò è obbligatorio per le seguenti indagini:

☞ *Glicemia*
☞ *Trigliceridi*
☞ *Vitamina B12*
☞ *Insulina*

Colesterolo
Sideremia
Acidi biliari

PROVA DA CARICO DI GLUCOSIO

Nel periodo di preparazione è necessario non sottoporsi a esercizio fisico e a condizioni di stress diverse dal normale.

La sera precedente l'esame restare digiuni dopo la cena. Astenersi dal caffè, fumo, alcol anche durante la prova. E' possibile bere acqua senza limitazioni

URINOCOLTURA

(Da non eseguirsi in corso di terapia antibiotica). Per l'Urinocoltura è necessario procedere ad una accurata pulizia dei genitali esterni (lavarsi con acqua e sapone e sciacquare con abbondante acqua). Va scartata la prima parte dell'urina emessa; la successiva urina va raccolta direttamente nell'apposito contenitore sterile. Il contenitore va aperto solo al momento della raccolta e rapidamente chiuso.

Nei **bambini** le urine verranno raccolte in appositi sacchetti di plastica adesivi sterili che vanno applicati facendo aderire alla regione pubica ove vanno lasciati per non più di 40/50 minuti. Se la minzione non è avvenuta in questo tempo, il sacchetto va sostituito con uno sterile dopo aver provveduto al lavaggio dei genitali esterni. L'urina così raccolta si richiude accuratamente il sacchetto e si invia subito in centro.

MODALITA' DI RACCOLTA DELLE URINE

Per l'esame delle urine è necessario che il paziente consegni una piccola quantità (circa mezzo bicchiere) di urina raccolta in occasione della prima minzione del mattino, dopo aver scartato la prima parte.

RACCOLTA DELLE URINE DURANTE LE 24 ORE

Utilizzare un contenitore di plastica da 2 litri per la raccolta. Se all'interno vi è del liquido conservante, attenzione a non rovesciarlo e a non toccarlo con le mani. Assicurarsi che il contenitore sia sempre chiuso molto bene.

Iniziare la raccolta al mattino dopo aver svuotato la vescica (ad esempio alle ore sette); da questo momento raccogliere tutte le minzioni successive.

Continuare la raccolta durante l'intera giornata e la notte. Non perdere parte dell'urina emessa.

Terminare il mattino successivo, raccogliendo per ultimo l'urina emessa alla stessa ora del giorno precede

9. LA CAPACITÀ OPERATIVA STRUTTURALE

Come accennato precedentemente, i rapporti del Centro con la ASL sono regolati da:

apposito Decreto di apertura e funzionamento, rilasciato dal Comune di **Sarno**. da atto di convenzione di Base;

La capacità operativa della struttura è in funzione della sua quadratura, del personale e delle attrezzature in suo possesso

10. I NOSTRI PUNTI DI FORZA

Alta qualità delle prestazioni sanitarie, impiego di tecnologie d'avanguardia, accurate verifiche sul funzionamento delle apparecchiature e procedure di controllo nell'esecuzione dei trattamenti, garantiscono il massimo della sicurezza e della qualità.

Personale altamente specializzato per offrire assistenza completa, continuità delle cure e attività di controllo.

Procedono ai contatti con le strutture territoriali cooperando con le stesse alla programmazione e all'attuazione dei progetti di rete e personalizzati.

Riduzione al minimo dei tempi di attesa, disponibilità a fornire chiare informazioni sui servizi e ad accogliere suggerimenti e reclami.

Tutela della privacy del paziente.

Personalizzazione dell'assistenza.

Struttura rispondente alle normative vigenti e adeguata alla sicurezza nei termini di Legge.

11. DIRITTI E DOVERI DEI PAZIENTI

Al paziente che si rivolge al Centro sono riconosciuti i seguenti diritti:

Art. 1 – Nel CENTRO ai sensi dell'art. 14 comma 5 del D.L. 502/92 modificato dal D.L. 517/93 è attivato presso la Direzione Tecnico-Sanitaria l'ufficio reclami a cui sono attribuite le seguenti funzioni:

1. Ricevere osservazioni, opposizioni o reclami in via amministrativa, presentate dai soggetti di cui all'art. 2 del presente regolamento;
2. Provvedere a dare tempestiva risposta al reclamante su delega della Direzione Amministrativa;



3. Fornire al reclamante tutte le informazioni e quant'altro necessario per garantire la tutela dei diritti riconosciuti dalla normativa vigente in materia;
4. Predisporre, quando non avesse potuto eliminare la causa del reclamo, la risposta firmata dal legale rappresentante del CENTRO in cui si dichiara che le anzidette conclusioni non impediscono la proposizione in via giurisdizionale ai sensi dell'art. 14 comma 5 del D.L. 502/92 modificato dal D.L. 517/93.

Art. 2 – Sono soggetti legittimati agli atti di cui al comma a del precedente art. 1 tutti gli utenti, parenti o affini nonché i responsabili degli Organismi di Volontariato e Tutela, accreditati presso la Regione Campania.

Art. 3 – I soggetti individuati all'art. 2 possono esercitare il proprio diritto, presentando osservazioni, opposizioni o reclami, entro 15 gg, dal momento in cui l'interessato abbia avuto conoscenza dell'atto o comportamento

contro cui voglia opporsi, in uno dei seguenti modi:

- Lettere in carta semplice, indirizzata e inviata alla Direzione e consegnata alla Direzione Sanitaria;
- Colloquio con il Direttore Sanitario o suo delegato.

Art. 4 – La Direzione Sanitaria provvede a comunicare per vie brevi, ai Responsabili dei Servizi chiamati in causa, i contenuti dei ricorsi affinché essi adottino le misure necessarie per rimuovere i disservizi verificatisi. In caso positivo dà la diretta risposta agli interessati.

Art. 5 – Nel caso in cui l'intervento opposto ad osservazioni o reclami non sia stato risolutivo, il ricorso debitamente istruito e con un progetto di risposta, viene trasmesso alla Direzione, che dovrà provvedere alla comunicazione della decisione adottata. Qualora il reclamante non si considerasse soddisfatto della decisione, potrà entro 15 gg. Produrre una nuova istanza.

Art. 6 – La Direzione Sanitaria dovrà curare:

- L'invio della risposta firmata dalla Direzione Amministrativa all'utente e contestualmente ai Responsabili dei Servizi interessati dal ricorso;
- L'invio alla Direzione dell'opposizione alla decisione sul ricorso affinché essa venga riesaminata adottando, entro 15 gg. dal ricevimento, il provvedimento definitivo, sentito il Direttore Sanitario

E doveri.....

- L'Utente che chiede di essere assistito dal personale della struttura deve:
 1. Adeguarsi alle regole ed alle disposizioni vigenti nella struttura al fine di rendere più efficace l'attività del personale addetto alla sua cura e rendere più confortevole la sua permanenza insieme a tutti coloro che condividono la sua esperienza di Utente;
 2. Rispettare il divieto di fumare, disciplinato da apposita legge e condiviso da tutti gli operatori del Centro;
 3. Osservare gli orari previsti dalla struttura in ogni circostanza.

Tutto ciò, può essere fatto in piena garanzia di anonimato attraverso colloqui, comunicazioni telefoniche, lettere, fax, compilazione dei questionari o dei moduli redatti dai ns. uffici e messi a disposizione dell'utenza. Tutte le comunicazioni pervenute saranno vagliate dai responsabili del centro che una volta esperita un istruttoria che verifichi le responsabilità, informerà il pz. dell'esito del reclamo entro 2 - 10 giorni dalla data dell'inoltro dello stesso.

Responsabile relazioni esterne:

Dott. Giuseppe Crescenzi

OBIETTIVI GENERALI

Gli obiettivi generali della Carta dei Servizi sono :

- garantire la centralità del cittadino rispetto alla organizzazione dei servizi;
- favorire la partecipazione del cittadino in forma organizzata alla progettazione e monitoraggio delle attività;
- migliorare la comunicazione per favorire l'accesso e l'utilizzo dei servizi sanitari;
- verificare concretamente la qualità dei servizi erogati attraverso il controllo del rispetto degli standards che l'azienda si impegna a perseguire;
- favorire la conoscenza dell'organizzazione aziendale ed il coinvolgimento degli operatori;
- garantire la funzione di tutela dei diritti dei cittadini, attraverso la partecipazione degli stessi all'attività dell'Azienda e attraverso la gestione dei reclami.

In particolare la Carta dei servizi:

- a) Adotta gli standard di qualità del servizio;
- b) verifica impegni assunti
- c) Formazione del personale
- d) rilevazione della soddisfazione degli utenti e gestione dei reclami da loro proposti
- e) Questionario di rilevazione del gradimento

12. I NOSTRI IMPEGNI PER LA QUALITÀ DEL SERVIZIO. STANDARD DI QUALITÀ: IMPEGNI E PROGRAMMI DI MIGLIORAMENTO

a. GLI STANDARD DI QUALITÀ

- Accesso garantito anche alle persone disabili grazie all'assenza di barriere architettoniche
- Tempo massimo di attesa prima del prelievo di circa 10 minuti
- Diritto alla Privacy garantito dalla riservatezza del personale sia medico che amministrativo

- Operatori in accettazione disponibili ad ogni chiarimento riguardante l'iter burocratico da seguire per l'accesso al servizio diagnostico: dotarsi di documento di identità, prescrizione medica dello specialista o prevista dal S.S.N.
- Sala d'attesa climatizzata dotata di 10 posti a sedere
- Tempo massimo di refertazione pari a 2 giorni (per gli esami di routine), salvo in caso di esami per i quali occorre più tempo per motivi tecnici.
- Gli esami di routine vengono eseguiti in giornata
- Garantire i Diritti del Cittadino
- Rispettare i principi fondamentali della Carta dei Servizi (vedi Par. 1)

b. VERIFICA DEGLI IMPEGNI ASSUNTI

Il **Centro** garantisce la verifica dell'attuazione degli standard attraverso l'attività di Riesame del Sistema Qualità condotta dalla Direzione Generale. In tale sede sono esaminati:

- 📌 obiettivi della politica della qualità,
- 📌 risultati delle verifiche ispettive interne sul Sistema Qualità,
- 📌 risultati delle verifiche ispettive da parte dell'ente di certificazione,
- 📌 rapporti di non conformità,
- 📌 stato delle azioni correttive e preventive,
- 📌 strumenti di monitoraggio degli standard di qualità
- 📌 informazioni di ritorno da parte degli utenti (questionari e reclami)
- 📌 prestazioni dei processi

In tale sede è analizzato lo stato dell'arte e sono definiti opportuni obiettivi di miglioramento e linee guida da seguire per ciascuno degli standard individuati.

C - FORMAZIONE DEL PERSONALE

Particolare attenzione è dedicata alla formazione continua del:

📌 **personale sanitario e del personale tecnico**

con corsi di formazione e l'aggiornamento delle procedure per l'utilizzo delle apparecchiature

📌 **personale amministrativo**

attraverso l'aggiornamento informatico.

D - rilevazione della soddisfazione degli utenti e gestione dei reclami da loro proposti

Il **Centro** garantisce la funzione di tutela nei confronti del cittadino dando a quest'ultimo la possibilità di sporgere reclamo a seguito di disservizio, atto o comportamento che abbiano negato o limitato la fruibilità delle prestazioni.

Presso l'accettazione è situata una "Cassetta Reclami" adibita alla raccolta delle segnalazioni suddette su apposito modulo "Reclami".

I reclami saranno inoltrati alla direzione generale, e, per quanto di competenza, all'ufficio amministrativo, il quale provvederà:

↳ ad inviare all'utente, entro il termine di 15 giorni, previsto dalla normativa, una risposta conclusiva, nel caso si tratti di problematiche di pronta e veloce risoluzione

↳ a fornire all'utente una prima risposta interlocutoria in attesa di ulteriori verifiche e/o informazioni.

Al termine degli opportuni accertamenti, sarà inviata all'utente una risposta motivata.

e - Questionario di rilevazione del gradimento

Il Centro ha voluto avviare un'iniziativa di rilevazione diretta della soddisfazione dei singoli utenti proponendo, singolarmente e a tutte le famiglie dei disabili che utilizzano il servizio riabilitativo, un questionario appositamente predisposto.

Detto questionario va compilato alla conclusione del ciclo di prestazioni ricevute e rimane anonimo (a meno che l'estensore non ritenga di sottoscriverlo per sottolineare le proprie osservazioni o sollecitare personalmente provvedimenti di cambiamento).

13. POLITICA PER LA QUALITÀ

Il soddisfacimento delle necessità del Cliente in conformità alle norme dell'etica professionale costituisce la Politica della Qualità del Centro . Essa comprende in generale il controllo ed il miglioramento delle caratteristiche del Servizio ed in particolare:

- Il miglioramento delle prestazioni attraverso il costante aggiornamento professionale e l'incremento dell'efficacia dei singoli processi;
- Il consolidamento e l'incremento della soddisfazione dei Clienti;
- L'assicurazione a tutto il personale di un ambiente di lavoro sicuro e adeguato alle attività richieste.

Per garantire il raggiungimento di tali obiettivi il Management ha definito alcuni principi che devono essere noti e condivisi da tutte le funzioni interne.

Tali principi sono:

- Soddisfazione del cliente esterno;

- Soddisfazione del cliente interno (personale);
- Miglioramento continuo delle prestazioni.

Soddisfazione del cliente esterno

- Conoscenza di come il Cliente percepisce la qualità dei servizi erogati dall'organizzazione mediante periodica somministrazione di questionari di customer satisfaction e monitoraggio di reclami e suggerimenti;
- Progressivo miglioramento ed ampliamento dei servizi forniti;
- Progressivo miglioramento del contenuto tecnologico dell'organizzazione;
- Attenta e tempestiva gestione dei contatti con il Cliente, mediante l'impiego di personale preparato a rispondere e a fornire informazioni in modo preciso, professionale e cortese.

Soddisfazione del cliente interno

- Chiarezza nella distribuzione dei ruoli aziendali e delle mansioni;
- Definizione di procedure di lavoro chiare ed adeguate ai singoli ruoli;
- Adeguata formazione per lo svolgimento dei compiti sia dal punto di vista professionale che in relazione alla gestione della garanzia di qualità;
- Diffusione delle politiche e degli obiettivi aziendali;
- Informazione periodica sui risultati raggiunti a tutti i livelli ed eventuali problemi riscontrati;
- Osservanza di leggi, norme e regolamenti in vigore, per quanto attiene tutte le attività che coinvolgono l'azienda ed in particolare di quelle inerenti alla sicurezza delle condizioni lavorative.

Miglioramento continuo delle prestazioni

- Definizione di opportuni indicatori misurabili di efficacia dei singoli processi e di obiettivi di miglioramento;
- Definizione di opportuni indicatori misurabili della qualità del servizio erogato;
- Attivazione di un sistema di monitoraggio relativo alla valutazione delle non conformità di servizio e di processo;
- Pianificazione, gestione, controllo di realizzazione e di efficacia di azioni preventive/correttive;
- Monitoraggio dei fallimenti delle pianificazioni;
- Monitoraggio delle risorse assorbite da processi e attività;
- Formazione ed aggiornamento continuo del personale;
- Selezione di professionisti collaboratori titolati;
- Verifiche ispettive interne del sistema;
- Riesame periodico del sistema da parte della direzione aziendale e definizione di nuovi e ulteriori obiettivi.

Il raggiungimento di questi obiettivi deve essere perseguito gestendo il cambiamento con flessibilità, tempestività e determinazione, utilizzando al meglio gli strumenti organizzativi disponibili, migliorando la propria professionalità in ordine alle tecniche individuali di lavoro (pianificazione delle attività,

addestramento del personale, gestione del tempo e delle priorità di lavoro), e sviluppando la capacità di lavorare insieme agli altri.

La definizione di Tempistiche ed azioni di raggiungimento sono espletate in apposito documento (PIANO DI ATTIVITA') tenuto costantemente aggiornato dalla Direzione e dai Responsabili di funzione del Centro.

Le esigenze e le aspettative del Cliente vanno soddisfatte attraverso il massimo impegno nelle attività di esecuzione del servizio. Tutte le figure professionali facenti parte della struttura, indipendentemente dalle specifiche responsabilità assegnate, sono determinanti per il conseguimento della soddisfazione del Cliente.

L'applicazione del nostro sistema di gestione coinvolge pertanto tutte le funzioni e richiede la partecipazione, l'impegno e l'efficace interazione di tutto il personale e di tutti i collaboratori.

Il Management si impegna ad attuare e sostenere la politica per la Qualità sopra esposta, a divulgarla ed a verificarla periodicamente prendendo in considerazione anche le esigenze e le proposte di tutte le parti in causa.

Tale politica è stilata mediante la collaborazione di tutte le figure presenti in azienda che hanno attivamente partecipato alla definizione e condivisione degli obiettivi da perseguire.

La Direzione ha strutturato gli obiettivi sulla base dell'arco temporale di riferimento.

Obiettivi generali – a lungo termine 4 anni

Gli obiettivi generali sono commisurati al lungo periodo di quattro anni e devono:

- a) essere stabiliti sia per quanto riguarda la tipologia dei servizi
- b) le risorse specificamente assegnate sono congruenti con gli obiettivi;
- c) Gli obiettivi sono compatibili con gli impegni che la direzione della struttura è in grado di sostenere per garantirne il raggiungimento;
- d) essere motivati (sulla base del bisogno, della domanda o di un mandato).

Obiettivi specifici breve termine

Gli obiettivi specifici costituiscono la base della pianificazione economica operativa della struttura sanitaria e hanno la caratteristica di essere improntati sul medio e breve periodo.

Gli obiettivi specifici devono coniugare realisticamente i volumi di attività previsti, le risorse disponibili, le iniziative programmate di adeguamento delle risorse, le attività di miglioramento e i risultati attesi in termini di efficacia e di efficienza delle prestazioni.

La Direzione si impegna a ad attuare e sostenere la presente politica della qualità, a riesaminarla periodicamente per accertarne la sua idoneità, a divulgarla a tutti i livelli dell'organizzazione nei confronti della quale sono sempre tenuti in conto suggerimenti e indicazioni per il raggiungimento del comune obiettivo.

14. COSTI DI PARTECIPAZIONE ALLA SPESA

NON ESENTI					
	TICKET S/NO	Quota aggettiva L. Finanziaria 07/2011	Quota aggettiva DGRC n. 53 e n. 67 confermata dal DCA 141/14	Totale da pagare	SOGGETTI AVENTI DIRITTO
	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 10,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 20,00	Trattasi di soggetti non compresi nelle categorie sotto evidenziate e con reddito familiare al di sopra di € 36.151,98
ESENTI					
CODICI	TICKET S/NO	Quota aggettiva L. Finanziaria 07/2011	Quota aggettiva Regionale modificata DCA n. 141/14	Totale da pagare	SOGGETTI AVENTI DIRITTO
E00	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = ticket + € 15,00	Soggetti con più di 6 anni o meno di 65 anni con reddito familiare inferiore a 36.151,98 euro
E01	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	Soggetti con meno di 6 anni o più di 65 anni con reddito familiare inferiore a 36.151,98 euro (ex art. 8, comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni).
E01 + E10	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
E02	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Disoccupati - e loro familiari a carico - con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516 euro per ogni figlio a carico (ex art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modi
E03	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Titolari di assegno (ex pensione) sociale - e loro familiari a carico - (art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni).
E04	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Titolari di pensione ai minimi, con più di 60 anni - e loro familiari a carico - con reddito familiare inferiore a 8.263,31 euro incrementato a 11.362,05 euro in presenza del coniuge ed in ragione di ulteriori 516 euro per ogni figlio a carico (ex art. 8 comma 16 della L. 537/1993 e succ. modifiche e integrazioni).
E07	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Cittadini extracomunitari iscritti al SSN, con permesso di soggiorno per richiesta di asilo politico o umanitario, per prestazioni farmaceutiche, di assistenza specialistica ambulatoriale, di accesso al pronto soccorso per un periodo di sei mesi dalla richiesta
E10	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 1 o 2 persone con reddito complessivo non superiore a euro 15.000
E11	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 3 persone con reddito complessivo non superiore a euro 18.000
E12	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare di 4 o 5 persone con reddito complessivo non superiore a euro 22.000
E13	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 10,00	Soggetti appartenenti ad un nucleo familiare con più di 5 persone con reddito complessivo non superiore a euro 24.000
E14	se dovuto	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Minori affidati alle case famiglia e comunità alloggio a seguito di provvedimenti del Tribunale dei minori
X01					
da C01 a C06	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	C01 Invalidi civili al 100% di invalidità senza indennità di accompagnamento (ex art. 6 comma 1 lett. d del D.M. 01.02.1991); C 02 Invalidi civili al 100% di invalidità con indennità di accompagnamento (ex art. 6 comma 1 lett. e del D.M. 01.02.1991); C03
da C01 a C06 + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
C07	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	Relazioni medico legali richieste in sede di verifica dell'invalidità civile (COD. C07) - sia ambulatoriale che domiciliare
"F01"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Prestazioni a favore di detenuti ed internati (ex art. 1, comma 6, D. Lgs. 22. 6. 1999 n. 230) detenuti 01
"G1" e "G2"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	G01 Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 1a alla 5ª titolari di pensione diretta vitalizia e deportati in campo di sterminio (ex art. 6 comma 1 lett. a del D.M. 01.02.1991); G02 Invalidi di guerra appartenenti alle categorie dalla 6a a
da L. 01 a L. 04	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	L01 Grandi Invalidi del lavoro dall'80% al 100% di invalidità - (ex art. 6 comma 1 lett. b del D.M. 01.02.1991); L 02 Invalidi del lavoro con riduzione della capacità lavorativa > 2/3 - dal 67% al 79% di invalidità - (ex art. 6 comma 1 lett. b del D.M. 01
da L. 01 a L. 04 + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
tutti i codici N	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	N01 Pazienti in possesso di esenzione in base alla L. n. 210 del 25.02.1992 - Danneggiati da complicanze di tipo irreversibile a causa di vaccinazioni obbligatorie, trasfusioni e somministrazione di emoderivati - (ex art. 1 comma 5 lett. d del D.Lgs. 124/
tutti i codici N + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
MALATTIA CRONICA "023"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Soggetti affetti da patologie croniche e invalidanti esenti ai sensi del D.M. 28.05.1999 n. 329 e succ. modifiche e integrazioni (ultimo D.M. 21.5.2001 n. 296)
MALATTIE CRONICHE DA "0.. E FINO A 056"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	
MALATTIE CRONICHE DA "0.. E FINO A 056" + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	Soggetti affetti da patologie croniche e invalidanti esenti ai sensi del D.M. 28.05.1999 n. 329 e succ. modifiche e integrazioni (ultimo D.M. 21.5.2001 n. 296)
tutti i codici P	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	P01 Prestazioni specialistiche finalizzate alla tutela della salute collettiva, disposte a livello locale in caso di situazioni epidemiche (ex art. 1 comma 4 lett. b del D.Lgs. 24/1998 - seconda parte); P02 Prestazioni specialistiche finalizzate all'arr
tutti i codici P + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
PATOL. RARE (da R Aann a R Qann)	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	Soggetti affetti da patologie rare esenti ai sensi del D.M. 18.05.2001 n. 279; Prestazioni richieste su sospetto diagnostico di malattia rara (ex art. 5 comma 2 del D.M. 18.05.2001 n. 279)
PATOL. RARE (da R Aann a R Qann) + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
"R99" PATOL. RARE	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	R99 Prestazioni richieste su sospetto diagnostico di malattia rara (ex art. 5 comma 2 del D.M. 18.05.2001 n. 279)
"R99" PATOL. RARE + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
tutti i codici S	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	S01 Grandi invalidi per servizio appartenenti alla categoria - titolari di specifica pensione - (ex art. 6 comma 1 lett. c del D.M. 01.02.1991); S02 Invalidi per servizio appartenenti alla categoria dalla 2ª alla 5ª (ex art. 6 c 1 le. beta "c" del DM 0
tutti i codici S + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
"T01"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	T01 Prestazioni specialistiche correlate all'attività di donazione (ex art. 1 comma 5 lett. c del D.Lgs. 124/1998); T 01
"T01" + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
"B01"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare = € 5,00	B01 Prestazioni diagnostiche a soggetti a rischio di infezione HIV (ex art. 1, comma 4 lett. b del D.Lgs. 124/1998 - prima parte); HIV
"B01" + E10/E11/E12/E13	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	
"V01" e "V02"	NO	Importo da pagare = € 0,00	Importo da pagare = € 0,00	Importo totale da pagare = € 0,00	V01 Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata (ex art. 15 L. 30.09.02 e art. 4 e 5 del d.lgs. 124/98) vittime del terrorismo e delle stragi di tipo mafioso con invalidità >50% e loro familiari, vittime del dovere e loro familiari, eccetera, V02
relazioni attestanti lo stato psicofisico	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 15,00	Relazioni medico legali
relazioni da presentare in sede di commissione ai fini del riconoscimento dell'invalidità civile	SI	Importo da pagare = € 10,00	Importo da pagare = € 5,00	Importo totale da pagare: Ticket + € 15,00	Relazioni medico legali

Dal 1° Settembre 2020 è stata Abolita in Campania la quota fissa del ticket regionale di 10 euro a ricetta per le prestazioni del centro . Si precisa inoltre, che la Giunta Regionale Campania Tutela della Salute, facendo seguito alle note regionali prot.173615 del 30/03/2021 e 176614 del 31/03/2021, riepiloga le variazioni introdotte dal 1 aprile 2021 relativamente alle fasce reddituali che danno diritto all'esenzione per reddito.

15. LA SICUREZZA E SALUTE NEI LUOGHI DI LAVORO

Le disposizioni di cui al D.lgs 81/08 (e successivi aggiornamenti) hanno richiesto alle direzioni di aziende ed enti un notevole impegno di verifiche e controlli, di adeguamenti organizzativi, di informazione al personale, di gestione del controllo sanitario e di attribuzione di competenze e responsabilità a vari livelli per ridurre i rischi di incidenti e danni alla salute nei luoghi di lavoro.

L'ottemperanza a tali normative ha richiesto un attivo lavoro di analisi e valutazione dei rischi da parte della dirigenza e dei tecnici, ed una conseguente opera di coinvolgimento, di sensibilizzazione e formazione sul campo di tutti gli operatori, stimolandoli a riconoscere e prevenire le situazioni di pericolo e danno, sicchè un programma di sicurezza per i lavoratori è diventato anche un'opportunità di miglioramento della qualità del lavoro e della sicurezza dell'utenza.

16. DIVIETO DI FUMO

Viste le disposizioni dell'art. 51 del comma 5 della legge del 16/01/2003, n°3 e nel rispetto della salute di tutti gli Ospiti e degli operatori in tutta il centro

Il personale medico, infermieristico e assistenziale è stato formalmente incaricato di verificare che tale disposizione sia rispettata.

In tutta la struttura sono stati appesi cartelli in merito alla normativa in vigore e le sanzioni per i contravventori.

17. TUTELA DELLA PRIVACY

La Struttura ottempera ai requisiti come da GDPR REG EU 679/2016. Codice in materia di tutela dei dati personali.

Ai sensi di detto decreto all'atto dell'inserimento in trattamento l'utente firma un modulo che autorizza il Centro al trattamento dei dati personali . cfr. Informativa trattamento dati

18. CONDIVISIONE E COLLABORAZIONI

La presente Carta dei Servizi verrà sottoposta a verifica ed approvazione dai sindacati di categoria aziendali e da associazioni di categoria, ed alla stesura della stessa hanno collaborato tutte le figure preposte all'assistenza dei pazienti sia il personale amministrativo che il personale sanitari

Farina di riso
Alternaria tenuis
PISTACCHIO
Limone
Logliarello
Carne di maiale
Mandarino
Mandorla
Mela
Melone
Oliva
Penicillina G
Ambrosia
Asparagi
Tyrophagus Peltruscentiae
Nimesulide
Nocciola
Noci
Lieviti
Olivo
Ananas
Ortica comune
Orzo
11 DEOSSICORTISOLO
Noce
Pinoli
Acarus siro
Broccoli
Paleo dei prati
Paracetamolo
Parietaria judaica
Parietaria officinalis
Patata
Epitelio di cavallo
Peperoni
Amoxicillina
Pennicillum notatum
Pera
Pesca
Pesce dentice
Pesce merluzzo
Pino
Piperacillina
Latex
zucca

Piselli
Ampicillina
Piume canarino
Piume di oca
Piume di pollo
Piume pappagallo
Platano
Pollo
Polveri di casa 'all.farm1'
Polveri di casa 'bencard'
Polveri di casa 'green labs. inc'
Polveri di casa 'hollister-stier labs'
Arachidi
Melanzana
Pomodori
Epitelio di coniglio
Crostacei mix
Scampi
Prezzemolo
ANACARDI
Proteine seriche canarino 1
Proteine seriche pappagallo
Proteine seriche pollo
Arancia
Prugna
Quercia
Riso
Riso Integrale
Salice
Sedano
Segale
Seta artificiale
Sgombro
Artemisia absinthium
Sogliola
Soia
Spinacea oleracea
Spinaci
lattoferrina
Tacchino
tetraciclina
caffè
Tonno
Trichophyton interdig.
17 CHETOSTEROIDI

17 IDROSSICORTICOIDI

17 OH PROGESTERONE

Aspergillus fumigalus

Trichophyton mentagraph.

Seppia

Astice

Tuorlo d'uovo

Uva

Veleno d'ape

Veleno di vespa

Blatella Germanica

Paleo doppio

Bietola

Assenzio selvatico

Cacao

Farina di grano

farina di orzo

Lattoalbumina

Lattoglobulina

Nocciolo

forfora di gatto

Codolina

Avena

Bambagiona

Banana

Beta lattoglobulina

Betulla

Anguria

Carne di bue

Camomilla

Candida albicans

Aglione

farina di mais

grano

Calamaro

Acacia

Carne cavallo

Acciughe

Carote

Caseina

Castagne

Ceci

Cefalosporina

Agnello

Cefalotina

Funghi (Champignon)
farina di granoturco
ovoalbumina
Ciliegia
Cioccolata
Cipolla
Cipresso
Cladosporium herbarum
Claritromicina
Agrostis solonifera
Cocco
Coda di topo
Coniglio
Crostacei (gamberetti)
Dente di leone
Dermatophag. farinae
Dermatophag. pteronissimus
Aragosta
BASILICO
Polipo
Albicocca
Epitelio di cane
Epitelio di gatto
Epitelio di topo
Erba canina
Erba mazzolina
carciofi
Eritromicina
Escrementi di topo
Faggio
Fagioli
Albume
Fave
Cavolo
Vongole
Fichi
Finocchio
Forfora di cane
Formaggio dolce
Formaggio edam
Formaggio fermentato
Formaldeide
Alfa lattoalbumina
Fragole
Frassino

Frumento
Gentamicina
Girasole
Glutine
Gramigna dei prati
Graminacee mix
Granturco(mais)
Ibuprofen(brufen)
Alopecurus pratensis
Ontano
Kiwi
Pioppo
Latte di pecora
Lanciuola
Latte
Penicillium
Lenticchie
Lepidoglyphus destructor
Lidocaina
ANTICORPI ANTI-CITRULLINA
ANTICORPI ANTI COLLAGENE
ANTIC. ANTI-MICROSOMIALI
ANTICORPI ANTI OVAIO IG TOTALI
ANTICORPI ANTI PIASTRINE
PIASTRINE (ANTICORPI)
Ab Anti Tireoglobulina (ATG)
TEST INFLUENZA A+B
ANTI CARDIOLIPINA
ACIDI BILIARI
ACIDO 5 IDROSSI 3 INDOLACETICO
ACE (Angiotensin Converting Enzyme)
ACIDO FOLICO
ACIDO LATTICO
ACIDO OMOVANILLICO
ACIDO PARA AMINOIPPURICO (PAI)
ACIDO SIALICO
ACTH
ACTH ORE 18:00
ACTH ORE 8:00
RICERCA ADENOVIRUS NELLE FECI
ADENOVIRUS IgG
ADENOVIRUS IgM
ADH (Adiuretina)
ADRENALINA URINARIA
ANTICORPI ANTIFOSFOLIPIDI

GLIADINA DEAMIDATA IGA
GLIADINA DEAMIDATA IGG
AGGREGAZIONE PIASTRINICA
ANTICORPI ANTI INSULINA
ALDOLASI SERICA
ALBUMINURIA
ALBUMINURIA
ALBUMINA
ALCOOL ETILICO
ALCOOLEMIA
ALDOSTERONE
ALDOSTERONE
ALDOSTERONE (clino)
ALDOSTERONE (orto)
ALDOSTERONE URINARIO
ALFA 1 ANTITRIPSINA
ALFA 1 FETOPROTEINA ALB
ANTICORPI ANTI MITOCONDRIO
RICERCA AMEBA
ORMONE ANTI MULLERIANO (AMH)
Amikacina
AMILASI
AMILOIDE A
AMILASI PANCREATICA
AMILASURIA
AMMONIEMIA
ACIDO TRANSMUCONICO
ANTICORPI ANTI NUCLEO
CITOPLASMA (Anticorpi) c-ANCA
ANDROSTENEDILO GLUCURONIDE
RICERCA ANFETAMINE urine
ANGIOTENSINA II
ANISAKIS IgG
ANTIBIOGRAMMA URINOCOLTURA
ANTIBIOGRAMMA TAMPONE FARINGEO
ANTIMICOGRAMMA
ANTIBIOGRAMMA Enteroccus
ANTITROMBINA III
ANTIBIOGRAMMA TAMPONE NASALE
ANTICORPI ANTI PIASTRINE
ANTIBIOGRAMMA URINOCOLTURA
ANTIBIOGRAMMA UREAPLASMA
ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE
APIXABAN (Eliquis)
APOLIPOPROTEINA A1

APOLIPOPROTEINA B
APTOGLOBINA
ANTICORPI ANTI-SURRENE
ASCA IgA (Anti Saccharomyces cerevisiae)
ASCA IgG (Anti Saccharomyces cerevisiae)
ANTICORPI ANTI MUSCOLATURA LISCIA
SPERMATOZOI Ab Liberi (siero)
ANTIBIOGRAMMA
VITAMINA A
AZOTEMIA
AZOTO URINARIO
VITAMINA B 12
BETA 2 MICROGLOBULINA
BETA 2 GLICOPROTEINA IGG
BETA 2 GLICOPROTEINA IGM
BETA2 MICROGLOBULINA URINE
VITAMINA B 6
VITAMINA B9
RICERCA BARBITURICI urine
BARTONELLA HENSELAE IgG
BARTONELLA HENSELAE IgM
ANTI CORE (HBcAb)
ANTI CORE IGM
ANTI ANTIGENE "E" (HBeAb)
ANTIGENE E VIRUS EPATITE B (HBeAg)
IMMUNOGLOBULINE CATENA KAPPA E LAMBDA URINARIA
CATENA KAPPA siero
CATENA LAMBDA siero
BENZODIAZEPINE sieriche
RICERCA BENZODIAZEPINE urine
Beta-HCG
BICARBONATI
BILIRUBINA FRAZIONATA
BILIRUBINA TOTALE
BENCE JONES (KAPPA E LAMBDA)
B.N.P. (Brain Natriuretic Peptide)
Ric. ANTICORPI ANTI PERTOSSE IgG
Ric. ANTICORPI ANTI PERTOSSE IgM
BORRELIA ANTICORPI IGG
BORRELIA ANTICORPI IGM
I.G.F. BP-3
BREATH TEST FRUTTOSIO
BREATH TEST HELICOBACTER PYLORI
BREATH TEST LATTOSIO
HELICOBACTER PYLORI BREATH TEST HPLC

BREATH TEST LATTULOSIO
ANTI HBsAg (HBsAb)
ANTIGENE AUSTRALIA (HBsAg)
COMPLEMENTO C1 INIBITORE ESTERASI
COMPLEMENTO C1 Q
C3
C3 Attivatore
COMPLEMENTEMIA
C4
CALCEMIA
CA 125
CA 15.3
CA 19.9
CA 50
CA 54.9
CA 72.4
CARDIOLIPINA IGA
EPATITE B: HBCAB IGM
CANALI DEL CALCIO ABS
CARDIOLIPINA IGG
CALPROTECTINA FECALE
CALCIO IONIZZATO
CALCITONINA
ESAME DEL CALCOLO URINARIO
ALFA 1 FETOPROTEINA
ESAME DEL CALCOLO SALIVARE
CARDIOLIPINA IGM
CAMPYLOBACTER ESAME COLTURALE
ESAME COLTURALE PER BATTERI ANAEROBI
CARBAMAZEPINA
ANTICORPI ANTI CARDIOLIPINA
CATECOLAMINE URINARIE
CATECOLAMINE PLASMATICHE
CK-BB
DNA CITOMEGALOVIRUS QUALITATIVO
TRANSFERRINA CARBOIDRATO CARENTE (CDT)
CEA
ANTICORPI CENTROMERO
CERULOPLASMINA
ESAME CHIMICO E MICROSCOPICO FECE
FERRITINA
FERRITINA PLASMA
CHETONURIA FRAZIONATA
PSEUDOCOLINESTERASI
CHETONURIA

CHIMOTRIPSINA FECALE
CHLAMYDIA TRACHOMATIS PCR
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA AG
ric. ANTICORPI CHLAMYDIA Pneum. IgM
ric. ANTICORPI CHLAMYDIA Pneum. IgA
ric. ANTICORPI CHLAMYDIA Pneum. IgG
CICLOSPORINA
CISTATINA C
CISTINURIA
CITOMEGALOVIRUS Avidità IgG
CITOMEGALOVIRUS DNA
ES. CITOLOGICO Dell' ESPETTORATO
ESAME CITOLOGICO URINE
CITRATO URINE 24H
CK-MM
CHLAMYDIA TEST
ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA
ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA IGA
ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA IGG
ANTICORPI ANTI CHLAMYDIA IGM
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgA
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgG
CHLAMYDIA TRACHOMATIS IgM
CHLAMYDIA TRACHOMATIS RICERCA AG
CLAMIDIA ESAME COLTURA
CLEARANCE DELLA CREATININA
CLEARANCE DEI FOSFATI
CLEARANCE DEGLI URATI
CLOREMIA
CLOSTRIDIUM DIFFICILE ESAME COLTURALE
CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOSSINA A NELLE FECI
CLOSTRIDIUM DIFFICILE, TOSSINA B NELLE FECI
CHLAMYDIA PNEUMONIAE Ricerca Anticorpi IgG
CHLAMYDIA PNEUMONIAE Ricerca Anticorpi IgM
CLORO URINARIO
CK-MB Massa
CK-MB MASSA
CK-MM
RICERCA COCAINA urine
COLESTEROLO TOTALE
COLESTEROLO FRAZIONATO
E.COLI FECI O:157 (CEPPO ENTEROPATOGENO)
CONTA DI ADDIS URINE 24 h
TEST DI COOMBS DIRETTO
TEST DI COOMBS INDIRETTO

COPROCOLTURA
COPEPTINA
CORTISOLO
CORTISOLO ORE 18:00
CORTISOLO ORE 8:00
CORTISOLO (URINE)
CPK
CREATININA
CREATINURIA
CRIOGLOBULINE
CRISTALLURIA
CROMOGRANINA A
CROMO EMATICO
CREATININA URINARIA
CTX (Telo peptide C-Terminale del collagene tipo I)
CUPREMIA
CALCIURIA
CALCIURIA SU URINE DEL MATTINO
CURVA DA CARICO GLUCOSIO
CUPREMIA URINARIA
CYFRA 21-1 (CITOCHERATINA 19)
Ric. ANTICORPI CYTOMEGALOVIRUS IgG
Ric. ANTICORPI CYTOMEGALOVIRUS IgM
DELTA-4 ANDROSTENEDIONE
DAO TEST
CARBOSSIEMOGLOBINA
D-DIMERO
ANTICORPI ANTI Ag DELTA
ANTICORPI ANTI DELTA IGM
DESMOGLEINA 1 AB
DESMOGLEINA 3 Ab
TEST ANTIDROGA URINA
DHEA LIBERO
DHEA SOLFATO
DIIDROTESTOSTERONE
DIFTERITE Abs totali
DIGOSSINA
DISBIOSI TEST
DNA - Epstein Barr Virus
ANTICORPI ANTI DNA NATIVO - IFI
DNASI B ANTICORPI
DOPAMINA
DOPAMINA URINARIA
DUOTEST
ANTI EPSTEIN-BARR igm

EPSTEIN BARR VIRUS DNA
ANT. ANTI-EPSTEIN BARR (EBNA) IgG
EBNANT. ANTI-EPSTEIN BARR (EBNA) IgM
VIRUS EPATITE C [HCV] TIPIZZAZIONE GENOMICA
PROTEINA CATIONICA EOSINOFILIA (ECP)
ESTRADIOLO
estrazione dna
ELASTASI 1 PANCREATICA
ELETTROFORESI HB
Ab Anti Endomisio IgA
ANTI ENDOMISIO IgG
ESAME EMOCROMOCITOMETRICO
ENA SCREENING (ANTICORPI)
ENA ANTIGENE SS-A (Ro)
ENA ANTIGENE SS-B (La)
ENA ANTIGENE Sm
ENA ANTIGENE RNP
ENA ANTIGENE SCL - 70
ENA PROFILE
ENA AUTOANTICORPI
Anticorpi Anti ENDOTELIO IGG
EOSINOFILI FECALI
EOSINOFILI SU SECRETO NASALE
EPSTEIN BARR VIRUS DNA
RICERCA EROINA URINE
ERITROPOIETINA
ESTRIOLO
ESAME DELL'ESPETTORATO
RICERCA CORPUSCOLI ASBESTO NELL' ESPETTORATO
ESAME CHIMICO-FISICO DELLO SPERMA
ESTRONE
ETOSUCCIMIDE
FATTORE VII
FATTORE VIIIc (Procoagulante)
ALEX 2 TEST
FATTORE II
FATTORE V
FATTORE IX Anti Emofilico B
FATTORE XI
FATTORE INTRINSECO Anticorpi
FATTORE X
FATTORE XII (Hageman)
FDP (PROD. DEGRADAZIONE FIBRINOGENO)
FENITOINA
FENOBARBITAL

FENOLI URINARI
FIBRINOGENO
ESAME MICROSCOPICO FLORA MICROBICA
FLUORO
FOSFATASI ALCALINA
FOSFATASI ACIDA TOTALE
ISOENZIMI FOSFATASI ALCALINA
FOSFATASI PROSTATICA
FOSFATASI ALCALINA OSSEA SPECIFICA
FREE BETA
FRUTTOSAMINA
FSH
ANTICORPI ANTI FOSFOLIPIDI
FT3
FT4
FTA IgG
FTA Anticorpi IgM
FTA IGM
FOSFATURIA
FOSFATURIA NELLE URINE DEL MATTINO
GLUCOSIO 6 FOSFATO DEIDROGENASI
G-6-PDH ERITROCITARIA
ANTI GAD 65 Abs Anti glutammico decarbossilasi
GAD ANT. ANTI DECARBOSSILASI DELL'ACIDO GLATAMMICO
ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI PROFILO COMPLETO IgG
ANTICORPI ANTI-GANGLIOSIDI PROFILO COMPLETO IgM
GARDNERELLA VAGINALIS PCR
GASTRINA
GASTROPROFILE
GFR Velocità di filtrazione glomerurale
GAMMA G.T.
ANTICORPI ANTI ECHINOCOCCO IgG
RICERCA GIARDIA
GLICEMIA
GLICOSURIA FRAZIONATA
GLUCOSIO PER CURVA
GLICEMIA POST-COLAZIONE
ANTICORPI ANTI GLIADINA
GLICOSURIA 24 ORE
GLICOSURIA
GLICEMIA PLASMA
GLICEMIA POST-PRANDIALE
GLUCAGONE
LH STIMOLO CON GNRH
GOT (AST)

GPT (ALT)

Beta HCG nelle Urine

GRUPPO E FATTORE RH

REAZIONE DI GHEDINI

ANTI VIRUS EPATITE A IgM

VIRUS EPATITE A IgG

HB-EMOGLOBINA A2

ELETTROFORESI HB

EMOGLOBINA GLICOSILATA

HBV ACIDI NUCLEICI IBRIDAZIONE (PCR)

EPATITE B : HBV DNA POLIMERASI

ANTI VIRUS EPATITE C

HCV- RNA QUANTITATIVO

HCV RNA : RICERCA QUALITATIVA

COLESTEROLO HDL

EPATITE DELTA: ANTI HDV

ANTICORPI ANTI DELTA IgM

HDV AB IGM (ANTICORPI IGM)

RICERCA ANTICORPI ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGG

HE4 (Ovarian Cancer Marker)

RICERCA HELICOBACTER PYLORI FECI

RICERCA ANTICORPI ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGM

RICERCA ANTICORPI ANTI-HELICOBACTER PYLORI IGA SCR

ANTI HSV IgG

HERPES 1 IgG

HERPES 2 IgG

HERPES PCR HSV1/HSV2

ANTI HSV IgM

HGH Ormone Somatotropo

HHV6

ENTAMOEBIA HISTOLYCA

HIV 1 - 2

HLA B27

HLA B51

Tipizzazione HLA per MORBO CELIACO

INDICE DI H.O.M.A.

HOMA-B

HPL

HPV DNA PAPILOMA VIRUS

HPV TAMPONE URETRALE/LIQUIDOSEMINALE

HPV DNA PAPILOMA VIRUS TAMPONE URETRALE

Tireoglobulina (TG)

HTLV1/HTLV2 Abs totali

HTLV1/HTLV2 Abs totali

ANTICORPI ANTI IA2

IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI
ANTICORPI ANTI INSULA (ICA)
IDENTIFICAZIONE BIOCHIMICA
IDENTIFICAZIONE GERMI (COLTURA)
IDROSSIPROLINURIA
IMMUNOGLOBULINE IN ETA' PEDIATRICA
IMMUNOFISSAZIONE SIERICA
IMMUNOFISSAZIONE URINARIA
IMMUNOGLOBULINA IgG
IMMUNOGLOBULINA IgA
IMMUNOGLOBULINA IgM
IMMUNOGLOBULINE SERICHE
INIBINA B
INDICE QUICKI
SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA
INSULINA POST-COLAZIONE
INSULINA POST-PRANDIALE
INSULINA
INSULINA CURVA DA CARICO
INSULINA DOPO GLUCOSIO ORALE
INSULINA (CURVA DA CARICO)
INSULINEMIA
INTOLLERANZE ALIMENTARI 120 ALIMENTI
INTERLEUKIN 6 (IL6)
IODIO URINARIO
ISOENZIMI AMILASI
ISOENZIMI CPK
ISOENZIMI AMILASI
ISTAMINA
POTASSIO
CATENA KAPPA URINARIA
IMMUNOGLOBULINE(PROT.BENCE-JONES)
RAPPORTO KAPPA/LAMBDA URINE
CATENA LAMBDA URINARIA
RICERCA BACILLO DI KOCH
CATENE SIERICHE KAPPA E LAMBDA
POTASSIO URINE
POTASSIO nelle URINE
POTASSIO NELLE URINE DEL MATTINO
ANTICOAGULANTE LUPUS-LIKE (LAC)
LAC (Lupus Anticoagulant) Test di Conferma
LAMOTRIGINA (Lamictal)
LDH
ISOENZIMI LDH
COLESTEROLO LDL

LEGIONELLA P. ricerca antigene sierogruppo 1
LEGIONELLA P. IgG Abs
LEGIONELLA P. IgM Abs
LEGIONELLA P. Ag Urine Ricerca
ANTI LEISHMANIA INFANTUM IgG
ANTI LEISHMANIA DONOVANI IgM
ANTICORPI ANTI LEISHMANIA
LEPTINA
LEPTOSPIRA (Anticorpi totali)
LEVETIRACETAM (Keppra)
LH
LITIEMIA
LIPASI
LIPIDI TOTALI
LIPOPROTEINA A
LISTERIA ABS Ig Totali
ANTICORPI ANTI LISTERIA IGM
ANTIC. ANTI MICROSOMI EPATICI E RENALI (LKM)
MAGNESIO URINARIO
PARASSITA MALARICO(Ricerca antigenica)
MANGANESE
MCA
ACIDO METIL-IPPURICO
MERCURIO URINARIO
METOSSIAMMINE PLASMATICHE
METAEMOGLOBINA
METANEFRINE URINE 24h
MAGNESIO
MAGNESIO URINARIO
ANTIMICROBICO
ANTIMICROBICO ANAEROBICO
MICOPLASMA ANTICORPI
ESAME COLTURALE (MICETI)
MYCOPLASMA / UREAPLASMA
MICROALBUMINURIA
MIOGLOBINA
MIOGLOBINA URINARIA
Mono Test (MNI)
RIC. ANTICORPI M.N.I. IgM
Ric. ANTICORPI MORBILLO IgG
Ric. ANTICORPI MORBILLO IgM
ric. ANTICORPI MYCOPLASMA Pneum. IgA
ric. ANTICORPI MYCOPLASMA Pneum. IgG
ric. ANTICORPI MYCOPLASMA Pneum. IgM
ALFA 1 GLICOPROTEINA ACIDA

ANTICORPI ANTI MUSK
MYCOPLASMA HOMINIS PCR
MYCOPLASMA GENITALIUM PCR
SODIO
NUCLEO (ANTICORPI) -ANA-
SODIO ERITROCITI
SODIO URINE
SODIO nelle URINE
SODIO NELLE URINE DEL MATTINO
NUMERO DI DIBUCAINA
NEFA
NEISSERIA GONORRHOEAE PCR
A.ANTI ECHO VIRUS NEUROTROPI IG TOTALI
NORADRENALINA URINARIA
TEST DI NORDIN
NORMETANEFRINE URINE 24h
NORADRENALINA URINARIA
NSE
OMOCISTEINA
OMEGA SCREENING
RICERCA OPPIACEI urine
OSMOLARITA'
OSSALURIA
OSTEOCALCINA
OSMOLARITA' URINARIA
Ovomucoide
OXCARBAZEPINA (Tolep)
FOSFORO
PROFILO ALLERGICO ALIMENTI
PROFILO ALLERGICO INALANTE
CITOPLASMA (Anticorpi) p-ANCA
FOSFATASI ACIDA PROSTATICA (PAP)
PROFILO ALLERGICO MISTO
PAPP-A
Ric. ANTICORPI PAROTITE IgM
ESAME PARASSITOLOGICO FECI
PARASSITI INTESINALI RICERCA MICROSCOPICA
ESAME PARASSITOLOGICO DELLE FECI
PARASSITI IN MATERIALI BIOLOGICI E RICERCA MACRO
Ric. ANTICORPI PAROTITE IgG
ANTI-PARVOVIRUS B19 IgM
ANTI-PARVOVIRUS B19 IgG
PIOMBEMIA
PRO-BNP
ANTICORPI ANTI CELLULE PARIETALI GASTRICHE

PROTEINA C COAGULATIVA FUNZIONALE
PROTEINA C REATTIVA
PEPTIDE C
PEPTIDE C POST PRANDIALE
PROGESTERONE
PIASTRINE
FOSFATO INORGANICO
PIOMBO URINARIO
PLASMINOGENO
Streptococcus Pneumoniae Ag urinario
PORFIRINE TOTALI URINARIE
PREALBUMINA
PRELIEVO MICROBIOLOGICO
IgE TOTALI
PROLATTINA
PROCALCITONINA
PROLATTINA
PROLATTINA DOPO 15'
PROLATTINA DOPO 30'
PROTEINURIA
PROTEINURIA
PROTOPORFIRINA IX
PROTEINEMIA TOTALE
PSA
PSA FREE
PROTEINA S LIBERA COAGULATIVA
PT
PARATORMONE
PROLATTINA DOSAGGI SERIALI DOPO TRH
PTT
PEPTITE C
QE
QUOTA FISSA
QUADRO LIPO PROTEICO
ELETTROFORESI SIEROPROTEICA
ELETTROFORESI PROTEINE URINARIE
QUANTIFERON TB GOLD
RAPPORTO KAPPA/LAMBDA
RAPPORTO APO B/APO A
RAPPORTO APOA/APOB
IGE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO
RATIO PSAF/PSA
PROTEINA LEGANTE IL RETINOLO (RBP)
Ab Anti-Recettore TSH
RECETTORI ACETILCOLINA (Anticorpi)

RECETTORE SOLUBILE DELLA TRNSFERRINA
RENINA (clino)
RENINA
RENINA (orto)
RESISTENZA OSMOTICA GLOBULARE
RESISTENZA ALLA PROTEINA C ATTIVATA
RETICOLOCITI
RETICOLINA (ANTICORPI IGA)
ANTICORPI ANTI-HCV
RICKETTSIA CONORII Anticorpi IgG - Igm
INDICE DI R.O.M.A.
ANTICORPI ANTIROSOLIA AVIDITA'
Ric. ANTICORPI ROSOLIA IgM
Ric. ANTICORPI ROSOLIA IgG
RICERCA ROTAVIRUS NELLE FECI
REUMA TEST
ROSOLIA RNA
SALICILEMIA
SANGUE OCCULTO NELLE FECI
SARS-CoV-2 IgG
SARS-CoV-2 IgM
ANTIGENE TA 4 (SCC)
SCOTCH TEST
SELENIO
SEROTONINA
S H B G
SIDEREMIA
SOMATOMEDINA C
TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA
SOTTOPOPOLAZIONI LINFOCITARIE
RICERCA SANGUE SU SECREZIONE GASTRICA
ANALISI DEL LIQUIDO SEMINALE
SPERMOCOLTURA
RICERCA PIGMENTI BILIARI SU SECREZIONE GASTRICA
STREPTO M TEST
STREPTOCOCCUS PNEUMONIAE Ag Urine
STREPTOZYME TEST
T3
T4
TIROIDE (ANTICORPI)
TACROLIMUS
ESAME COLTURALE
TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO per la ricerca di SARS-C
SARS-CoV-2 Rapid Antigen Test
TAMPONE ANTIGENICO QUANTITATIVO per la ricerca di

TAMPONE ANTIGENICO RAPIDO SARS-CoV-2

T.A.S.

TAMPONE AURICOLARE

TBG

TAMPONE CONGIUNTIVALE

TAMPONE CUTANEO

TEOFILLINA

TESTOSTERONE FREE

TEST PERMEABILITA' GASTRO INTESTINALE

TESTOSTERONE

TEST DI NORDIN

ANTICORPI ANTI TOSSINA TETANICA IGG

TAMPONE FARINGEO

TAMPONE FARINGEO STREP

TEST CONFERMA HCV

TAMPONE MOLECOLARE SARS-CoV-2

TAMPONE NASALE

TAMPONE FARINGEO

Tobramicina

TOPIRAMATO (Topamax)

CLOSTRIDIUM TETANI Abs

TOXOPLASMA (Avidità IgG)

TOXOPLASMA DNA

Ric. ANTICORPI TOXOPLASMA IgM

Ric. ANTICORPI TOXOPLASMA IgG

ANTI-TOXOPLASMA GONDII IgA

TPA

HPV

ANTICORPI TPHA

Ab Anti Perossidasi (TPO)

TPS

Transferrina capacita ferrolegante

Ab anti TRANSGLUTAMINASI IgG

TRANSFERRINA (TIBC - LIBC)

Ab anti TRANSGLUTAMINASI IgA

ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgM

ANTICORPI ANTI TREPONEMA PALLIDUM IgG

TAMPONE RETTALE

TIREOTROPINA DOSAGGI SERIALI DOPO TRH

TIREOTROPINA DOSAGGI SERIALI DOPO TRH

TRI TEST

TRIGLICERIDI

SARS-COV-2 TrimericS IgG

TRIPTASI

TRASMUCONICO

TROPONINA I
TSH
TAMPONE SALIVARE
TEMPO DI TROMBINA
TAMPONE URETRALE
TAMPONE VAGINALE
STREPTOCOCCO AGALACTIAE NEL TAMPONE VAGINALE
TAMPONE VAGINALE AGALACTIAE
TAMPONE VAGINALE (CERVICALE)
UREA CLEARANCE
UREAPLASMA UREALITYCUM PCR
ESAME URINE CHIMICO - FISICO E SEDIMENTO
URICEMIA
URICURIA
URATO URINE 24H
URINOCOLTURA
ACIDO VALPROICO
ACIDO VALPROICO ORE 16.00
ACIDO VANILMANDELICO URINARIO
Ric. ANTICORPI VARICELLA ZOSTER IgG
Ric. ANTICORPI VARICELLA ZOSTER IgM
RIC. ANTICORPI ANTI V.C.A. IgG
RIC. ANTICORPI ANTI V.C.A. IgM
VDRL
V.E.S.
Vitamina B1 Ematica
VITAMINA C
25 OH VITAMINA D
VITAMINA E
VITAMINA H
VITAMINA K
VITAMINA PP
VITAMINA A
VITAMINA B2 Ematica
COLESTEROLO VLDL
VON WILLEBRAND ATTIVITA'
VARICELLA Anticorpi
REAZIONE DI WASSERMAN
SIERODIAGNOSI WEIL e FELIX
WIDAL WRIGHT
WAALER ROSE
XILOSEMIA
YERSINIA NELLE FECI
ZINCO
ZONULINA sierica