



LIDO DI OSTIA (Villa del Lido) - Viale del Lido, 3




CARTA DEI SERVIZI

con Guida ai servizi e Carta dei diritti del Paziente

Indice

| | | |
|-----------|---|-----------|
| 1. | LA STRUTTURA SANITARIA E IL GRUPPO U.S.I. | 4 |
| 2. | QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO | 5 |
| 3. | CONSENSO INFORMATO, DIRITTI E DOVERI DEL PAZIENTE | 5 |
| 4. | TUTELA DELL'UTENTE, SUGGERIMENTI E RECLAMI | 5 |
| 5. | L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI E I COSTI | 6 |
| 6. | IL RITIRO DEI REFERTI | 6 |
| 7. | LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA | 7 |
| | MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE | 7 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | <i>7</i> |
| | <i>Prestazioni di medicina specialistica in regime di accreditamento con il SSN e relativi tempi di attesa</i> | <i>7</i> |
| | <i>Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i> | <i>7</i> |
| | CHIRURGIA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA INVASIVA | 8 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | <i>8</i> |
| | <i>Interventi di chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva effettuati esclusivamente in regime privato</i> | <i>8</i> |
| | DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 9 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | <i>9</i> |
| | <i>Prestazioni radiologiche erogate in regime di accreditamento con il SSN e relativi tempi di attesa</i> | <i>9</i> |
| | <i>Prestazioni radiologiche erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i> | <i>9</i> |
| | MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA | 10 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | <i>10</i> |
| | <i>Prestazioni di fisioterapia erogate in regime di privato e relativi tempi di attesa</i> | <i>10</i> |
| | ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO: PUNTO PRELIEVO | 11 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | <i>11</i> |
| | <i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime di accreditamento con il SSN</i> | <i>11</i> |
| | <i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato</i> | <i>12</i> |
| 8. | UBICAZIONE E RECAPITI | 16 |
| 9. | GIORNI E ORARI DI APERTURA | 16 |

Allegati, richiedibili presso la Segreteria:

-  *Tariffe delle prestazioni, in regime privato o di accreditamento con il SSN*
-  *Guide e brochure informative su servizi e prestazioni sanitarie, in regime privato o di accreditamento con il SSN*
-  *Organigramma*

Gentile Signora, Egregio Signore,

Nell'accoglierLa, Le presentiamo la "Carta dei Servizi" della nostra struttura sanitaria, redatta in accordo alle normative di riferimento, tra cui il DCA 311/2014 Regione Lazio, in cui riportiamo una serie di informazioni che riteniamo utili per i Pazienti e per i loro accompagnatori.

La Carta Le permetterà di conoscere meglio la nostra struttura e fornendole informazioni sull'Offerta sanitaria, sulle prestazioni specialistiche erogate e sulle relative modalità di accesso.

L'auspicio è quello che, anche attraverso la lettura della Carta dei Servizi, Lei possa apprezzare il nostro costante impegno nel tradurre concretamente i valori e i principi che alimentano il nostro Lavoro, che individua nella "centralità" del Paziente l'obiettivo più importante, a fronte di diagnosi e terapie, comunque, all'avanguardia in ambito medico, nel rigoroso rispetto dei principi di Medicina Basata sulle Evidenze (EBM).

Si evidenzia inoltre che la presente Carta dei Servizi fa riferimento alle Guide ai Servizi erogati. In particolare, per le principali prestazioni erogate sono state predisposte brochure informative complete, ma facili e rapide da consultare, disponibili presso gli appositi espositori dislocati presso le sale di attesa.

La invitiamo infine a segnalarci idee e suggerimenti, che possano contribuire al miglioramento continuo dell'organizzazione e dell'efficienza della nostra struttura sanitaria.

Il Direttore Sanitario

Dott. Antonio Salati

1. LA STRUTTURA SANITARIA E IL GRUPPO U.S.I.

La U.S.I. (Unione Sanitaria Internazionale) S.p.A. viene fondata nel 1953 dal dott. Luigi Sperone, diventando nel corso degli anni la realtà sanitaria più presente a Roma, con una rete di 26 strutture sanitarie capillarmente distribuite sull'area metropolitana e più di 500 operatori specializzati. Nel corso del 2022 il Gruppo U.S.I. si è esteso con 6 strutture sanitarie anche nella Regione Toscana, fino a comprendere complessivamente 32 strutture sanitarie.

La sede di U.S.I. Lido di Ostia, ubicata in Viale del Lido 3 è estesa su quattro livelli ed eroga le seguenti prestazioni sanitarie, successivamente approfondite:

- **Analisi Cliniche di Laboratorio: punto prelievo (piano terra);**
- **Medicina Specialistica e Diagnostica Strumentale (piano secondo), con Ambulatorio Chirurgico (piano terzo);**
- **Diagnostica per immagini (Radiologia tradizionale piano primo, Risonanza Magnetica e TC al piano terra).**
- **Medicina Fisica e Riabilitativa (piano primo).**

La struttura è accreditata con il Servizio Sanitario della Regione Lazio (le delibere regionali di accreditamento sono riportate a piè di pagina del frontespizio della presente carta dei servizi). Innumerevoli prestazioni sono erogate in convenzione con il SSN o con enti privati, come dettagliato nei capitoli successivi.

Le strutture del Gruppo U.S.I. forniscono una offerta sanitaria integrata, ampia e avanzata nell'ambito delle Analisi Cliniche di Laboratorio (Chimica Clinica, Biologia Molecolare, Cito-Istopatologia, etc.), della Diagnostica per Immagini (Risonanza Magnetica, TC, Radiodiagnostica digitale, PET, Ecografia), della Medicina Specialistica, della Oncologia. Per aziende e operatori sanitari, sono erogate prestazioni di "Lab-Service" (analisi cliniche per altri laboratori o strutture sanitarie) e di Medicina del Lavoro.

Il **Gruppo U.S.I.** è formato dalle seguenti strutture sanitarie:

Lazio

- **U.S.I. PRATI**, via Virginio Orsini, 18 Roma
- **U.S.I. AXA-PALOCCO**, via Eschilo, 191 Roma
- **U.S.I. BORGHESIANA**, via Casilina, 1838 Roma
- **U.S.I. CINECITTA'**, viale Bruno Rizzieri n. 203 Roma
- **U.S.I. COLLATINO**, viale della Serenissima, 22 Roma
- **U.S.I. COLLE-PRENESTINO**, via Mirabella Eclano 27 Roma
- **U.S.I. EUR-LAURENTINA**, via V. Cerulli, 2/b Roma
- **U.S.I. EUR-SERAFICO**, via P. di Dono, 9 Roma
- **U.S.I. EUR-MARCONI**, viale G. Marconi, 139 Roma
- **U.S.I. FURIO CAMILLO**, Via Cerreto di Spoleto, 9/21 Roma
- **U.S.I. NUMIDIO QUADRATO**, Via Tuscolana, 703 Roma
- **U.S.I. PIAZZA BOLOGNA**, via G. Squarcialupo, 17/b Roma
- **U.S.I. PIAZZA BOLOGNA**, via G. Squarcialupo, 36
- **U.S.I. PIAZZA VITTORIO**, via Machiavelli, 22
- **U.S.I. PIETRALATA**, via dei Durantini, 362
- **U.S.I. POLICLINICO**, viale Regina Margherita, 279 Roma
- **U.S.I. PIAZZA MAZZINI**, viale Angelico, 39 Roma
- **U.S.I. SERPENTARA**, via G. Pacchiarotti, 95 Roma
- **U.S.I. TRIESTE**, Corso Trieste, 22 Roma
- **U.S.I. DOC - PRATI**, via Virginio Orsini, 18/27A Roma
- **U.S.I. DOC - TUSCOLANA**, Via Tuscolana 212/F Roma
- **U.S.I. DOC - LIDO DI OSTIA**, Viale del Lido, 5/A Roma
- **U.S.I. LIDO DI OSTIA** (Villa Del Lido), Viale del Lido, 3 Roma

CASA DI CURA MARCO POLO S.r.l., viale Marco Polo, 41 - 00154 Roma (Ostiense). Unica clinica oncologica monospecialistica privata della Regione Lazio, offre percorsi di diagnosi e cura oncologica nelle specialità della Radioterapia, della Oncologia Medica, della Medicina Nucleare con Terapia Radiometabolica.

Toscana

- **U.S.I. LUCCA (Checkup Medical Center)**, Traversa II Via Romana 35, Lucca
- **U.S.I. San Vito - S. Anna**, viale Einaudi 80/150, Lucca
- **U.S.I. San Vito - Lunata**, via Pesciatina 236, Capannori (LU)
- **U.S.I. San Vito - Altopascio**, via Cavour 25, Altopascio (LU)
- **U.S.I. San Vito - Porcari**, via Romana Est 76, Porcari (LU)
- **U.S.I. San Vito - Lammari**, via delle Ville 128, Capannori (LU)

2. QUALITÀ E GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO

La U.S.I. applica fin dalla sua fondazione avanzati sistemi di controllo e gestione della Qualità di tutte le prestazioni sanitarie, che sono erogate nel rispetto di linee guida e metodiche analitiche riconosciute dalla comunità scientifica.

La “visione”, la “missione” e le politiche aziendali in tema di Qualità sono rivolte alla erogazione di prestazioni sanitarie di elevato livello qualitativo, avvalendosi di tecnologie biomedicali avanzate, del coinvolgimento e della competenza del personale, di una corretta comunicazione, del rispetto dei requisiti cogenti e volontari, di promozione della Salute e tutela dei diritti del Paziente, di tecniche di prevenzione dei rischi e miglioramento continuo.

I processi aziendali sono monitorati mediante indicatori che fanno riferimento anche a: esiti e caratteristiche delle prestazioni; tempi di attesa; tasso di ripetizioni dei prelievi; accuratezza analitica; soddisfazione di utenti, pazienti e parti interessate; incidenza di “non conformità”, reclami, incidenti o “quasi-incidenti” in materia di Salute e Sicurezza sui luoghi di Lavoro, eventi avversi o “sentinella”, alla efficacia delle azioni conseguentemente intraprese.

I controlli prevedono la partecipazione a programmi di verifica esterna di Qualità a livello nazionale ed internazionale.

Tutte le strutture del Gruppo U.S.I. sono certificate secondo la norma internazionale UNI EN ISO 9001:2015 rilasciata da un prestigioso organismo di certificazione.

La struttura sanitaria è inoltre accreditata con il Servizio Sanitario della Regione Lazio, sulla base degli *Ulteriori requisiti per l'accreditamento delle strutture sanitarie*, disciplinati dalla normativa di riferimento. Eventuali elementi di rischio clinico sono valutati in tutte le fasi del percorso sanitario del Paziente.

3. CONSENSO INFORMATO, DIRITTI E DOVERI DEL PAZIENTE

La struttura sanitaria garantisce attivamente il diritto del Paziente:

- a essere informato in modo appropriato e comprensibile dal personale sanitario sul proprio stato di Salute e su caratteristiche, rischi, alternative in relazione alle prestazioni sanitarie che lo riguardano, esprimendo preventivamente il proprio consenso o diniego;
- a essere assistito con attenzione, imparzialità, nel rispetto del proprio tempo, della propria dignità, delle proprie esigenze e convinzioni filosofiche o religiose;
- alla trasparenza e alla semplicità dei percorsi amministrativi;
- alla riservatezza e confidenzialità delle prestazioni sanitarie ricevute;
- alla Sicurezza e alla Qualità delle prestazioni sanitarie;
- al reclamo e a una opportuna risposta.

Si richiede agli utenti di fare sempre presente al personale di accettazione o sanitario della struttura eventuali esigenze legate alle proprie condizioni di Salute, per prevenire eventuali rischi di eventi avversi o indesiderati (es. in caso di problematiche legate alla mobilità del paziente o a terapie già in corso).

Si richiama l'importanza di un comportamento dell'utenza improntato al rispetto e alla comprensione dei diritti degli altri utenti e dei pazienti, oltre che di fiducia e collaborazione verso il personale sanitario.

Si richiede il rispetto degli orari delle prestazioni prenotate, informando in caso di ritardi o di annullamento.

4. TUTELA DELL'UTENTE, SUGGERIMENTI E RECLAMI

Suggerimenti o reclami possono essere avanzati dagli utenti mediante il sito web www.usi.it, su “carta bianca” o sul *Questionario di gradimento* ritirabile presso le sale d'attesa delle strutture e da inserire negli appositi contenitori o da inviare via posta ordinaria, e-mail o fax ai recapiti indicati nella presente Carta dei Servizi.

Le funzioni preposte alla raccolta dei reclami sono la Segreteria di Accettazione e la Direzione Sanitaria. A ogni segnalazione firmata sarà assicurata una risposta nel più breve tempo possibile e comunque non oltre 30 giorni dalla presentazione della stessa, salvo cause ostative importanti.

E' possibile avanzare reclamo anche presso il TRIBUNALE PER I DIRITTI DEL MALATO (Viale Angelico, 28, 00195 Roma, Tel. 06/3729924, 06/6385881 e-mail: roma@cittadinanzattiva.it).

5. L'ACCESSO ALLE PRESTAZIONI E I COSTI

- Per accedere a prestazioni in **accreditamento con il SSN** è necessaria una richiesta da parte dal medico curante (impegnativa SSN su "ricetta rosa" o elettronica), che indichi anche le eventuali esenzioni. Di norma l'impegnativa ha una validità di un anno e contiene fino a 8 prestazioni per la medesima branca. Per le prestazioni in convenzione con il SSN sono applicate le stesse tariffe delle strutture pubbliche.
- Per accedere a prestazioni in regime privato, o in convenzione con enti privati, può essere necessaria una richiesta del medico curante o specialista (fare riferimento ai capitoli successivi per le specifiche prestazioni).
- Presso le segreterie di accettazione o contattando il numero unico **06 32868.1** sono fornite informazioni su tempi, costi e modalità di preparazione alle prestazioni sanitarie erogate e sono richiedibili preventivi. Sul sito web www.usi.it sono inoltre consultabili apposite "informative" per la corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.
- Per informazioni in merito alla stipula di convenzioni con organizzazioni private è possibile contattare il relativo ufficio all'indirizzo e-mail convenzioni@usi.it.
- E' possibile il pagamento delle prestazioni mediante contanti, assegni bancari, bancomat o carte bancarie.
- Per eventuali **urgenze**, il personale sanitario interessato valuta l'esecuzione delle analisi nei tempi eventualmente richiesti, stabilendo il tempo di rilascio del referto completo o parziale nel minor tempo tecnico possibile.
- La struttura sanitaria attua iniziative di promozione della Salute, predisponendo campagne informative e pacchetti sanitari specifici o multidisciplinari in relazione alle maggiori patologie trattate. I pacchetti sanitari possono comprendere prestazioni mediche, radiologiche o di analisi cliniche. È possibile fare riferimento al sito web o richiedere informazioni in fase di accettazione in relazione alle eventuali iniziative in corso.
- Presso la struttura è presente personale in grado di comunicare in **lingua inglese** e/o in altre lingue straniere. Della Carta dei servizi è disponibile una versione in lingua inglese richiedibile in Segreteria.
- I dipendenti ed i collaboratori della struttura sanitaria sono identificabili dal tesserino di riconoscimento, che va esposto anche dall'operatore in formazione.
- La struttura garantisce prestazioni sanitarie che tengano conto delle convinzioni religiose o degli aspetti culturali del Paziente. Fare presente eventuali esigenze in fase di accettazione per concordare le opportune modalità.
- Presso tutte le strutture sanitarie del Gruppo U.S.I. sono presenti percorsi preferenziali per **pazienti in condizione di fragilità** (es. ridotta mobilità o gravidanza) o interessati da patologie oncologiche.
- Nella struttura sono disponibili detergenti-disinfettanti per le mani.
- Ulteriori informazioni sulle modalità di prenotazione e accesso sono riportate nei paragrafi sulle specifiche prestazioni.

6. IL RITIRO DEI REFERTI

Il ritiro dei referti e dei relativi eventuali allegati può essere effettuato presso la Segreteria di Accettazione oppure "on-line", attivando il relativo servizio al momento dell'accettazione.

Si rammenta che i referti possono essere consegnati solo:

- al diretto interessato o persona delegata (che dovrà presentare il proprio documento di identità, la delega e copia del documento di identità del delegante);
- in caso di minore, all'interessato munito di documento di identità o a chi esercita la podestà genitoriale, munito di documento di identità;
- al tutore o curatore munito di documento di identità e della documentazione necessaria.

Di norma, i duplicati di referti sono rilasciabili entro 24 h. La conservazione della documentazione sanitaria è effettuata in accordo alla normativa cogente. Richiedere comunque informazioni in Segreteria di Accettazione.

7. LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA

Tutte le prestazioni sanitarie erogate presso la struttura sanitaria ed elencate e dettagliate nei capitoli successivi, sono autorizzate e nei casi indicati, accreditate, in base alle delibere di accreditamento riportate nel frontespizio della presente carta dei servizi.

Nei capitoli successivi sono dettagliati per ogni branca specialistica, in regime di accreditamento con il SSN o privata:

- i nominativi dei responsabili di riferimento;
- informazioni ulteriori sulle modalità di prenotazione e accesso;
- informazioni sulle prestazioni erogate e relativi tempi di attesa per prenotazione, accesso e refertazione.

MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Direttore Sanitario: Dott. Antonio Salati

Prenotazione e accesso

- I sigg. pazienti possono prenotare le prestazioni sanitarie in sede, telefonicamente o su sito web.
- Per accedere a prestazioni in accreditamento con il SSN è necessaria una richiesta da parte del medico curante (impegnativa SSN su “ricetta rosa” o elettronica).
- Al momento della visita i sigg. pazienti possono esibire eventuale documentazione di precedenti diagnostici.
- La Segreteria di Accettazione è a disposizione per informazioni sulle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con il SSN o enti privati, sui relativi tempi, costi e sul personale specialistico di riferimento.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.

Prestazioni di medicina specialistica in regime di accreditamento con il SSN e relativi tempi di attesa

Le prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale erogate in regime di accreditamento con il SSN e i relativi tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati sono riportati nella seguente tabella:

| Prestazioni e tempi di attesa delle prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale erogate in regime di accreditamento con il SSN | | | |
|---|---|---|---|
| Branche | Prestazioni | Tempi di attesa per prenotazioni | Tempi di attesa per ritiro referto ed ev. allegati |
| CARDIOLOGIA | Visita cardiologica, Elettrocardiogramma (ECG) | 7 max. 15 giorni | Al termine della prestazione |
| OSTETRICIA e GINECOLOGIA | Visita ginecologica, Colposcopia | 7 max. 10 giorni | Al termine della prestazione |
| OTORINOLARINGOIATRIA | Visita otorinolaringoiatrica, Irrigazione dell'orecchio | 10 max. 15 giorni | Al termine della prestazione |
| CHIRURGIA GENERALE | Visita medica ambulatoriale di chirurgia | 1 max. 7 giorni | Al termine della prestazione |

Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

Presso la struttura sanitaria sono autorizzate ed erogate regime privato le seguenti prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale:

CARDIOLOGIA: Visita cardiologica, Elettrocardiogramma, Elettrocardiogramma sotto sforzo (cicloergometro), Ecocardiogramma color doppler, ECG di Holter, monitoraggio dinamico della pressione arteriosa.

OSTETRICIA e GINECOLOGIA: Citologia cervico vaginale ed esfoliativa, Eco in gravidanza, Endocrinologia ginecologica, PAP Test, Menopausa, Senologia (prevenzione dei tumori della mammella), Urologia ginecologica, Visite di controllo.

OTORINOLARINGOIATRIA: Esami audiometrici, impedenzometrici, vestibolari, Visite otorinolaringoiatriche e allergologiche, Insufflazioni, Spremitura tonsillare, Fibroscopie.

GASTROENTEROLOGIA – CHIRURGIA ed ENDOSCOPIA DIGESTIVA: Endoscopia indolore in sedazione, Rettoscopia, Colonscopia, Esofagogastroduodenoscopia.

Ulteriori prestazioni autorizzate sono erogate in regime privatistico nell'ambito delle seguenti branche:

ANGIOLOGIA, DERMATOLOGIA, MALATTIE ENDOCRINE DEL RIACAMBIO DELLA NUTRIZIONE, NEUROLOGIA, OCULISTICA, ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA, PNEUMOGIA, UROLOGIA, MEDICINA SPORTIVA, OTORINOLARINGOIATRIA, CHIRURGIA GENERALE, CHIRURGIA VASCOLARE, ALLERGOLOGIA, CHIRURGIA PLASTICA, EMATOLOGIA, GERIATRIA, MEDICINA GENERALE, NEFROLOGIA, REUMATOLOGIA.

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati delle prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa prestazioni di Medicina Specialistica Ambulatoriale erogate in regime privato | | |
|---|----------------------------------|--------------------------------|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni | Ritiro referto ed ev. allegati |
| CARDIOLOGIA | 1 max. 7 giorni | Al termine della prestazione |
| ALTRE PRESTAZIONI | 1 max. 7 giorni | Al termine della prestazione |

CHIRURGIA AMBULATORIALE E DIAGNOSTICA INVASIVA

Responsabile: Dott. Umberto Francesco Polinari

Coordinatrice infermieristica: Inf. Sig.ra Sara Fravili

Prenotazione e accesso

- I sigg. pazienti possono prenotare in sede, telefonicamente o su sito web. Per accedere alle prestazioni, erogate esclusivamente in regime privato, può essere necessaria una richiesta medica.
- Informazioni su tipologie e costi degli interventi sono rilasciate dalla Segreteria di Accettazione. Informazioni sulle caratteristiche mediche delle prestazioni sono rilasciate dal personale medico e infermieristico del servizio.
- Gli appuntamenti e le date degli interventi sono concordati con il personale sanitario di riferimento.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.
- Al termine delle prestazioni, è rilasciata dal responsabile dell'intervento la specifica documentazione sanitaria.

Interventi di chirurgia ambulatoriale e diagnostica invasiva effettuati esclusivamente in regime privato

Presso la struttura sono eseguiti interventi di Diagnostica invasiva ambulatoriale, Chirurgia Ambulatoriale, Chirurgia Plastica, Chirurgia Vascolare e Angiologia a bassa e media invasività, in attinenza con le branche mediche autorizzate.

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Direttore Tecnico sezione di Radiologia: Prof. Paolo Pavone

Prenotazione e accesso

- I sigg. pazienti possono prenotare in sede, telefonicamente o su sito web.
- Per accedere alle prestazioni in accreditamento con il SSN è necessaria una richiesta medica (impegnativa SSN su "ricetta rosa" o elettronica). Per le prestazioni in regime privato può essere necessaria una prescrizione medica.
- La Segreteria di Accettazione è a disposizione per informazioni sulle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con il SSN o enti privati, sui relativi tempi, costi e sul personale specialistico di riferimento.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.

Prestazioni radiologiche erogate in regime di accreditamento con il SSN e relativi tempi di attesa

- | | | |
|-------------------------------|--|--|
| - RX ANCHE | - RX APPARATO DIGERENTE COMPLETO | - RX GOMITO (DX O SX) |
| - RX ARCATE DENTALI INF./SUP. | - RX DIRETTA APPARATO URINARIO COMPLETO | - RX LARINGE |
| - RX ARTI INFERIORI | - RX DIRETTA ADDOME A VUOTO | - RX MANI |
| - RX BACINO | - RX EMANDIBOLE | - RX ORTO PANORAMICA |
| - RX ASSIALI DELLA ROTULA | - RX EMITORACICHE | - RX PIEDE (DX O SX, anche sotto carico) |
| - RX BRACCI E AVAMBRACCI | - RX EPIFARINGE | - RX POLSO (DX O SX) |
| - RX CAVIGLIE | - RX ESOFAGO CON CONTRASTO | - RX SPALLA (DX O SX) |
| - RX CLAVICOLE | - RX FEMORE (DX O SX) | - RX STERNO |
| - RX COLONNA CERVICALE | - RX GAMBIA (DX O SX) | - RX TRACHEA |
| - RX LOMBOSACRALE | - RX GASTR. SUP. (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO) | - TAC |
| - RX SACCROCOCCIGEA | - RX GHIANDOLE SALIVARI, | - CISTOGRAFIA |
| - RX TORACICA (dors.) | - RX GINOCCHIO (DX O SX) | - ISTEROSALPINGOGRAFIA |
| - RX CRANIO | | - URETROGRAFIA |
| - RX SENI PARANASALI | | - UROGRAFIA. |

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati di prestazioni di diagnostica per immagini erogate in regime di accreditamento con il SSN sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa prestazioni radiologiche erogate in regime di accreditamento con il SSN | | | |
|---|----------------------------------|---------------------|--|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni | Ritiro referto | Ritiro immagini |
| RADIOLOGIA GENERALE * | 2 max. 4 giorni | 4 giorni lavorativi | 10 minuti dalla prestazione con possibilità di consegna su supporto digitale |
| ORTOPANORAMICA | 2 max. 4 giorni | 4 giorni lavorativi | |
| UROGRAFIA | 1 max. 7 giorni | 4 giorni lavorativi | |
| ISTEROSALPINGOGRAFIA URETROGRAFIA, UROGRAFIA | 30 giorni | 4 giorni lavorativi | |
| TAC con o senza mezzo di contrasto | 3 max. 10 giorni | 2 giorno lavorativi | |

* Escluse le prestazioni dettagliate a seguire in tabella.

Prestazioni radiologiche erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

- | | | |
|-------------------------------|----------------------------------|---|
| - RISONANZA MAGNETICA / TC | - RX COLONNA CERVICALE | - RX DIRETTA APPARATO URINARIO COMPLETO |
| - RX ANCHE | - RX LOMBOSACRALE | - RX DIRETTA ADDOME A VUOTO |
| - RX ARCATE DENTALI INF./SUP. | - RX SACCROCOCCIGEA | - RX EMANDIBOLE |
| - RX ARTI INFERIORI | - RX TORACICA (dors.) | - RX EMITORACICHE |
| - RX BACINO | - RX CRANIO | - RX EPIFARINGE |
| - RX ASSIALI DELLA ROTULA | - RX SENI PARANASALI | - RX ESOFAGO CON CONTRASTO |
| - RX BRACCI E AVAMBRACCI | - RX APPARATO DIGERENTE COMPLETO | - RX FEMORE (DX o SX) |
| - RX CAVIGLIE | | - RX GAMBIA (DX o SX) |
| - RX CLAVICOLE | | |

- RX GASTR. SUP. (ESOFAGO, STOMACO, DUODENO)
- RX GHIANDOLE SALIVARI,
- RX GINOCCHIO (DX o SX)
- RX GOMITO (DX o SX)
- RX LARINGE
- RX MANI
- X ORTO PANORAMICA
- RX PIEDE (DX o SX, anche sotto carico)
- RX POLSO (DX o SX)
- RX SPALLA (DX o SX)
- RX STERNO
- RX TRACHEA
- CISTOGRAFIA
- CISTOURETROGRAFIA
- ISTEROSALPINGOGRAFIA
- URETROGRAFIA
- UROGRAFIA ENDOVENOSA.
- ECOGRAFIA: Articolare, Mammaria, Parti molli, Pelvica, Prostatica (Transrettale biplana), Testicolare, Tiroidea.
- ECOCOLORDOPPLER: Aorta addominale, Arterie renali, Carotideo, Tiroideo, Testicolare, Vasi sovra-aortici.

E' possibile richiedere in Segreteria informazioni su eventuali ulteriori prestazioni radiologiche eseguite presso la struttura o presso altre strutture del Gruppo U.S.I. in regime privato.

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati di prestazioni di diagnostica per immagini erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa prestazioni radiologiche erogate in regime privato | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni | Ritiro referto | Ritiro immagini |
| RADIOLOGIA GENERALE | 1 max. 7 giorni | 4 giorni lavorativi | 10 minuti dalla prestazione con possibilità di consegna su supporto digitale |
| ORTOPANORAMICA | 1 max. 7 giorni | 4 giorni lavorativi | |
| ECOGRAFIA, ECOCOLORDOPPLER | 1 max. 7 giorni | Immagini ed eventuale referto disponibili al termine della prestazione | |
| MAMMOGRAFIA (low dose) UROGRAFIA, MOC | 1 max. 7 giorni | 4 giorni lavorativi | |
| RISONANZA MAGNETICA con o senza mezzo di contrasto | 3 max. 7 giorni | 2 giorni lavorativi | |
| TAC con o senza contrasto | 3 max. 7 giorni | 2 giorni lavorativi | |

MEDICINA FISICA E RIABILITATIVA

Direttore Tecnico: Dott. Vincenzo Gerace

Prenotazione e accesso

- o I sigg. pazienti possono prenotare in sede, telefonicamente o su sito web.
- o La Segreteria di Accettazione è a disposizione per le informazioni sulle prestazioni erogate, sui loro costi, sulle eventuali convenzioni con enti privati e sul personale specialistico di riferimento.
- o Per accedere alle prestazioni può essere necessaria una prescrizione medica. Al momento della visita fisiatrica i sigg. pazienti possono esibire eventuale documentazione relativa a precedenti diagnostici.
- o Per le terapie riabilitative e strumentali gli appuntamenti sono concordati con il personale di riferimento.
- o Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.

Prestazioni di fisioterapia erogate in regime di privato e relativi tempi di attesa

- MOBILIZZAZIONE (MANIPOLAZIONE) DELLA COLONNA
- LINFODRENAGGIO,
- MASSOTERAPIA
- OSTEOPATIA, POMPAGE
- RIEDUCAZIONE MOTORIA (KINESITERAPIA PASSIVA O ATTIVA-ASSISTITA),
- TAPING NEUROMUSCOLARE
- RIEDUCAZIONE POSTURALE GLOBALE
- RAGGI INFRAROSSI
- ELETTROSTIMOLAZIONI
- CRIOLTRASUONI,
- DIADINAMICA,
- IONOFRESI
- LASERTERAPIA
- LASERTERAPIA (ALTA POTENZA),
- MAGNETOTERAPIA,
- ONDE D'URTO,
- TECARTERAPIA®
- TENS,
- ULTRASUONI.

I tempi di attesa per prenotazione di fisioterapia erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa prestazioni radiologiche erogate in regime di accreditamento con il SSN | |
|---|----------------------------------|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni |
| METODICHE RIABILITATIVE E TERAPIE STRUMENTALI | 1 max. 2 giorni |

ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO: Punto Prelievo

Direttore Tecnico del Laboratorio di analisi cliniche: Dott.ssa Catia Zappa

Prenotazione e accesso

- Per accedere a prestazioni in accreditamento con il SSN è necessaria una richiesta del medico curante (impegnativa SSN su “ricetta rosa” o elettronica).
- I prelievi ematici si effettuano senza prenotazione recandosi dalle ore 7.00 alle ore 11.00, tutti i giorni compreso il sabato, direttamente presso l'ufficio accettazione della nostra struttura.
- Consultare il sito web www.usi.it o la Segreteria di Accettazione per le informazioni sulla corretta preparazione del Paziente alle prestazioni sanitarie richieste.
- Sono eseguiti prelievi a domicilio, la Segreteria di Accettazione è a disposizione per le relative informazioni.
- Si specifica che presso il laboratorio della struttura sono effettuate le fasi “pre” e “post-analitica” degli esami. La fase analitica del campione è effettuata nel laboratorio “HUB” di riferimento del Gruppo U.S.I. Relative informazioni sono riportate sempre nei referti, che indicano il laboratorio che ha eseguito l'analisi.

Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime di accreditamento con il SSN

| | | |
|---|--|---|
| - 17KS URINARIO (MG/24H) | - BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA - 2° PRELIEVO | - CURVA INSULINA-STIM. GLUCOSIO (ECL) |
| - 17OH IDROSSICORTICOSTEROIDI | - BILIRUBINEMIA DIRETTA | - CURVA LH (ecl) - STIMOLO GNRH |
| - 17OH PROGESTERONE | - BILIRUBINEMIA TOTALE | - CURVA PEPTIDE C |
| - 17OH PROGESTERONE - 2° PRELIEVO | - BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA | - DHT DEIDROEPIANDROSTERONE |
| - AB ANTI-INSULINA | - BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA - 2° parte | - DHT DEIDROEPIANDROSTERONE - 2° PRELIEVO |
| - AB ANTI-MICROSOMIALI | - CA 125 (ECL) | - DEA-SOLFATO |
| - AB ANTI-PEROSSIDASI TIROIDEA (ECL) | - CA 15-3 (ECL) | - DEA-SOLFATO - 2° PRELIEVO |
| - AB ANTI-TIREOGLOBULINA (ECL) | - CA 19-9 (ECL) | - DIGOXINA (ECL) |
| - ACIDO FOLICO (ECL) | - CA 50 | - DIGOXINA (ECL) - 2° PRELIEVO |
| - ACTH | - CALCEMIA | - E1 - ESTRONE |
| - ACTH - 2° PRELIEVO | - CALCIO IONIZZATO | - E1 - ESTRONE - 2° PRELIEVO |
| - ALDOLASI (37°) | - CALCITONINA | - E3 - ESTRIOLO |
| - ALDOSTERONE | - CALCITONINA - 2° PRELIEVO | - E3 - ESTRIOLO - 2° PRELIEVO |
| - ALDOSTERONE - 2° PRELIEVO | - CALCITONINA - 3° PRELIEVO | - EMATOCRITO |
| - ALDOSTERONE URINARIO | - CALCIURIA | - EMOCOLTURA |
| - ALFAFETOPROTEINA (ECL) | - CALCOLO (ESAME) | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA |
| - ALFAFETOPROTEINA IN GRAVIDANZA | - CANDIDA ALBICANS (COLTURALE) | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 2° PR. |
| - ALFAFETOPROTEINA URINARIA | - CEA (ECL) | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 3° PR. |
| - AMILASEMIA (37°) | - CK-MB (37°) | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 4° PR. |
| - AMILASURIA | - CLOREMIA | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 5° PR. |
| - AMMONIEMIA | - CLORURI | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 6° PR. |
| - ANDROSTENEDIONE DELTA 4 | - COLESTEROLO TOTALE | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 7° PR. |
| - ANDROSTENEDIONE DELTA 4 - 2° PRELIEVO | - COLTURA SECRETO PROSTATICO | - EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 8° PR. |
| - ANGIOTENSINA | - COLTURA SECRETO URETRALE | - EMOGLOBINA |
| - ANGIOTENSINA - 2° PRELIEVO | - COLTURA VAGINALE + ABG | - ESAME ANTIMICOGRAMMA + ABG |
| - ANTISTREPTOLISINA | - COPROCOLTURA | - ESAME COLTURALE + ABG |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR | - COPROCOLTURA PER SALMONELLA | - ESAME COLTURALE CON ANTIBIOGRAMMA |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 2° PR. | - CORTISOLO - 2° PRELIEVO (ECL) | - ESAME MICROSCOPICO |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 3° PR. | - CORTISOLO (ECL) | - ESTRIOLO IN GRAVIDANZA |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 4° PR. | - CORTISOLO CIRC ADIANO | - ESTRIOLO URINARIO |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 5° PR. | - CORTISOLO URINARIO (ECL) | - FATTORE REUMATOIDE |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 6° PR. | - CREATININEMIA | - FECI (ESAME COMPLETO) |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 7° PR. | - CURVA FSH | - FECI (RICERCA PARASSITI) |
| - ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 8° PR. | - CURVA GLICEMICA | - FECI (SANGUE OCCULTO) |
| - AZOTEMIA (AZOTO UREICO) | | - FERRITINA (ECL) |

| | | |
|----------------------------------|-----------------------------------|--------------------------------------|
| - FIBRINOGENO | - HDV-AB (ANTICORPO ANTIDELTA) | - REAZIONE DI WAALER ROSE |
| - FOSFATASI ACIDA | - HDV-AB IGM | - RENINA (IRMA) |
| - FOSFATASI ALCALINA (37°) | - HDV-AG (ANTIGENE DELTA) | - RENINA (IRMA) - 2° PRELIEVO |
| - FOSFATURIA | - HPL | - RESISTENZA GLOBULARE |
| - FOSFOREMIA P | - IGE SPECIFICHE (PER ALLERGENE) | - RETICOLOCITI |
| - FSH - 2° PRELIEVO | - IGE TOTALI (ECL) | - SIDEREMIA |
| - FT3 (ECL) | - IGG SPECIFICHE (PER ALLERGENE) | - SIERODIAGNOSI DI V. E W. |
| - FT3 (ECL) - 2° PRELIEVO | - IGG4 SPECIFICHE (PER ALLERGENE) | - SODIEMIA NA |
| - FT3 (ECL) - 3° PRELIEVO | - INSULINA BASALE (ECL) | - SODIURIA |
| - FT3 (ECL) - 4° PRELIEVO | - LATTE (ESAME) | - SOMATOMEDINA C - 2° PRELIEVO |
| - FT3 (ECL) - 5° PRELIEVO | - LATTICODEIDROGENASI (LDH) | - SOMATOMEDINA C (ICF - 1) MG / ML |
| - FT4 (ECL) | - LH - 2° PRELIEVO | - TA4 (SCC) |
| - GAMMAGLUTAMILTRANSFERASI (37°) | - LH (ECL) | - TAMPONE FARINGEO CON ANTIBIOGRAMMA |
| - GASTRINA | - NSE (ECL) | - TAMPONE NASALE CON ANTIBIOGRAMMA |
| - GASTRINA - 2° PRELIEVO | - OSTEOCALCINA (ECL) | - TAS |
| - GH | - P.A.P (RIA) | - TBG (RIA) |
| - GH - 2° PRELIEVO | - P.S.A. (ECL) | - TEST DI COOMBS DIRETTO |
| - GLICEMIA | - PAP TEST (ESAME ONCOCITOLOGICO) | - TEST DI COOMBS INDIRETTO |
| - GLICOSURIA TOTALE | - PEPTIDE C | - TESTOSTERONE URINARIO |
| - GLOBULI BIANCHI | - PEPTIDE C - 2° PRELIEVO | - TIREOGLOBULINA (ECL) |
| - GLOBULI ROSSI | - PEPTIDE C URINARIO | - TPA |
| - GLUCAGONE | - PIASTRINE | - TPA URINARIO |
| - GLUCAGONE - 2° PRELIEVO | - POTASSIEMIA | - TRANSAMINASI - GOT (37°) |
| - HAV-AB | - POTASSIURIA | - TRANSAMINASI - GPT (37°) |
| - HAV-AB IGM | - PROFILO GLICEMICO | - TRICHOMONAS SECRETO VAGINALE |
| - HAV-IGM | - PROFILO INSULINEMICO (ECL) | - TRIGLICERIDI |
| - HBCAB - IGM | - PROGESTERONE (ECL) | - TSH (ECL) |
| - HBCAB (ANTICORPO ANTICORE) | - PROLATTINA | - TSH (ECL) - 2° PRELIEVO |
| - HBEAB (ANTICORPO ANTI-E) | - PROLATTINA - 2° PRELIEVO | - URICOEMIA |
| - HBSAB (ANTICORPO ANTI-S) | - PROTIDEMIA TOTALE | - URINE |
| - HBSAG (ANTIGENE AUSTRALIA) | - PROTIDOGRAMMA CON PROTIDEMIA | - URINOCOLTURA CON ANTIBIOGRAMMA |
| - HBSAG (ANTIGENE E) | - PTH-INTATTO (ECL) | - VES |
| - HCG PLASMATICO | - PTH-MN | - VES (INDICE DI KATZ) |
| - HCG URINARIO | - RA-TEST | - VITAMINA B12 (ECL) |
| - HCV-AB ANTI EPATITE C | - REAZIONE DI PAUL BUNNEL | |

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati di prestazioni di analisi cliniche erogati in regime di accreditamento con il SSN sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa analisi cliniche in regime di accreditamento con il SSN – Laboratorio generale di base | |
|--|----------------------------------|
| Prestazioni | Tempi di attesa per il referto |
| CHIMICA CLINICA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA | In giornata |
| ORMONOLOGIA (tiroide, fertilità, marcatori tumorali, marker epatite B) | 2 giorni |
| IMMUNOLOGIA (TORCH, AIDS, HCVAB) | 3 giorni |
| ALLERGOLOGIA | 5 giorni |
| MICROBIOLOGIA E PARASSITOLOGIA | In funzione dei tempi di coltura |

Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato

| | | |
|---|--|-------------------------------------|
| - 11 DEOSSICORTISOLO | - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGG | - AB ANTI - ECHO VIRUS 14 |
| - 13C UREA BREATH TEST PER H. PYLORI | - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGM | - AB ANTI - ECHO VIRUS 16 |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDIOLIO | - AB ANTI - COXACKIE A - IGG TOTALI | - AB ANTI - ECHO VIRUS 18 |
| - 3ALFA-ANDROSTANEDIOLIO - 2° PRELIEVO | - AB ANTI - COXACKIE A4 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 20 |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGG | - AB ANTI - COXACKIE A7 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 25 |
| - AB ANTI - ADENOVIRUS IGM | - AB ANTI - COXACKIE A9 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 28 |
| - AB ANTI - AMEBA | - AB ANTI - COXACKIE B - IGG TOTALI | - AB ANTI - ECHO VIRUS 3 |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGG) | - AB ANTI - COXACKIE B1 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 4 |
| - AB ANTI - BORRELIA (IGM) | - AB ANTI - COXACKIE B2 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 6 |
| - AB ANTI - CARDIOLIPINA (IGG + IGM) | - AB ANTI - COXACKIE B3 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 8 |
| - AB ANTI - CITOMEGALOVIRUS (IGG + IGM) | - AB ANTI - COXACKIE B4 | - AB ANTI - ECHO VIRUS 9 |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGA) | - AB ANTI - COXACKIE B5 | - AB ANTI - EPSTEIN BARR NUCLEAR AG |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGG) | - AB ANTI - COXACKIE B6 | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VCA |
| - AB ANTI - CLAMIDIA (IGM) | - AB ANTI - COXACKIE VIRUS A - IG TOTALI | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGG |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGA) | - AB ANTI - COXACKIE VIRUS B - IG TOTALI | - AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGM |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGG) | - AB ANTI - ECHINOCOCCO | - AB ANTI - H. PYLORI IGG |
| - AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGM) | - AB ANTI - ECHO VIRUS - IG TOTALI | - AB ANTI - H. PYLORI IGG |
| - AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGA | - AB ANTI - ECHO VIRUS 11 | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 1 |
| | | - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 2 |

| | | |
|---------------------------------------|---|---|
| - AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 3 | - ACIDO 5 - IDROSSINDOLACETICO | - CHLAMYDIA TRACHOMATIS |
| - AB ANTI - TYROSINE PHOSPHATASE | - ACIDO CITRICO - LIQUIDO SEMINALE | - CISTATINA C |
| - AB ANTI-CELLULE P. GASTRICHE | - ACIDO FETIL-GLIOSSILICO | - CISTINA NELLE URINE |
| - AB ANTI-CENTROMERO | - ACIDO IPPURICO | - CITOMEGALOVIRUS (PCR) |
| - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROF | - ACIDO LATTICO | - CITRATURIA |
| - AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILI | - ACIDO MANDELICO | - CLAMYDIA (IMMUNOCROMATOLOGRAFIA) |
| - AB ANTI-CUTE | - ACIDO METIL-IPPURICO URINARIO | - CLAMYDIA TRACHOMATIS (PCR) |
| - AB ANTI-DNA | - ACIDO OMOVANILICO | - CLEARANCE DEGLI OSSALATI |
| - AB ANTI-DNA DS | - ACIDO VALPROICO | - CLEARANCE DEGLI URATI |
| - AB ANTI-DNA NATIVO | - ACIDO VANILMADELICO | - CLEARANCE DEI FOSFATI |
| - AB ANTI-DNA SS | - ADENOSINMOFOSFATO-C PLASMATICO | - CLEARANCE DELLA CREATININA |
| - AB ANTI-ENDOMISIO IGA | - ADENOSINMOFOSFATO-C URINARIO | - CLEARANCE DELL'UREA |
| - AB ANTI-ENDOMISIO IGG | - AGGLUTININE A FREDDO | - CLOSTRIDIUM (COLTURALE) |
| - AB ANTI-ENDOTELIO | - AGGREGAZIONE PIASTRINICA | - CLOSTRIDIUM DIFFICILE |
| - AB ANTI-FOSFOLIPIDI | - AGGREGAZIONE SPONTANEA | - COBALTO PLASMATICO |
| - AB ANTI-GAD | - ALA D | - COLESTEROLO ESTERIFICATO |
| - AB ANTI-GLIADINA (IGA) | - ALA URINARIO | - COLESTEROLO HDL |
| - AB ANTI-GLIADINA (IGG) | - ALBUMINEMIA | - COLESTEROLO LDL |
| - AB ANTI-H. PYLORI IGA | - ALCOOL URINARIO | - COLESTEROLO VLDL |
| - AB ANTI-HERPES TIPO 1 IGG | - ALCOOLEMIA | - COLINESTERASI (37°) |
| - AB ANTI-HERPES TIPO 1/2 IGM | - ALFA ANTITRIPSINA | - COLTURA IN VITRO MUCOSA INTESTINALE |
| - AB ANTI-INSULAE PANCREATICHE | - ALLUMINIO SIERICO | - COMPLEMENTO TOTALE |
| - AB ANTI-JALURONIDASI | - ALLUMINIO URINARIO | - CONTA DI ADDIS |
| - AB ANTI-LEGIONELLA PNEUMOPHILA | - AN. MARKER MICROSATELLITI LHO/RER | - COPROPORFIRINE |
| - AB ANTI-LEISHMANIA | - ANALISI DI MUTAZIONE GENE K-RAS | - COTININA TEST |
| - AB ANTI-LEPTOSPIROSI (IG TOTALI) | - ANALISI FRAMMENTI | - COVIG SARS-COV-2-IGG |
| - AB ANTI-MALARIA | - ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA2 | - COVIM-SARS-COV2-IGM |
| - AB ANTI-MICOPLASMA IGG | - ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA1 | - COV2 ANTI SARS COV2 IG TOTALI |
| - AB ANTI-MICOPLASMA IGM | - ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MLH1 | - COV2R ANTI SARS COV2 IG TOTALI REFLEX |
| - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG | - ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MSH2 | - CREATINOFOSFOKINASI (CPK) |
| - AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGM | - ANALISI MUTAZIONE DEL PONCOGENE RET | - CREATINURIA |
| - AB ANTI-MIELOPEROSSIDASI IGG | - ANALISI SEQUENZA | - CREATINURIA - 2° CAMPIONE |
| - AB ANTI-MITOCONDRI | - ANALISI SEQUENZA GENE FIBROSI CISTI | - CRIOAGGLUTININE |
| - AB ANTI-MORBILLO IGG | - ANALISI SEQUENZA MSH2 E/O MLH1 | - CRIOGLOBULINE |
| - AB ANTI-MORBILLO IGM | - ANALISI SEQUENZA MUTAZIONE IN RET | - CROMO NEL SANGUE |
| - AB ANTI-MUCOSAGASTRICA | - ANDENOVIRUS NELLE FECI (RICERCA) | - CROMO NELLE URINE |
| - AB ANTI-MUSCOLO CHINASICO SPECIFICO | - ANEUPLOIDIE SU MATERIALE ABORTIVO | - CROMOGRANINA A |
| - AB ANTI-MUSCOLO LISCIO | - ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X- Y | - CROSS LAPS URINARI |
| - AB ANTI-MUSCOLO STRIATO | - ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X- Y - 18 -13 | - CROSS LAPS-TELOPEPTIDE C TERMINALE |
| - AB ANTI-NUCLEO | - ANTGENE PIASTRINICO HPA - 1 | - CROSS LINKS URINARI (PMOLI/IMMOLI) |
| - AB ANTI-NUCLEO IGM | - ANTI IA2 | - CUPREMIA |
| - AB ANTI-OVAIO | - ANTIIDURETINA | - CUPRURIA |
| - AB ANTI-PAPOVA VIRUS | - ANTIGENE NUCLEARE ESTRAIBILE | - CYFRA 21 (ECL) |
| - AB ANTI-PAROTITE IGG | - APLOTIPO Y | - CYTO-TEST (50 ALIMENTI) |
| - AB ANTI-PAROTITE IGM | - APOA1 | - CYTO-TEST (51 MIX) |
| - AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGG | - APOLIPOPROTEINA B | - DEPAKIN |
| - AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGM | - APTOGLOBINA | - DIAMETRO CORPUSCOLARE MEDIO |
| - AB ANTI-PERTOSSE IGG | - ARSENICO URINARIO | - DICLOROMETANO EMATICO |
| - AB ANTI-PERTOSSE IGM | - ATTIVITA' ANTITROMBINA TERZA | - DICLOROMETANO URINARIO |
| - AB ANTI-PIASTRINE | - AZOTO URINARIO | - DI-DIMERO |
| - AB ANTI-POLIO | - BACILLO DI KOCH (PCR) | - DISTROFIA MIOTONICA |
| - AB ANTI-PROTEINASI 3 IGG | - BETA - TALASSEMIA (23 MUTAZIONI) | - DISTROFIA MUSCOLARE DI |
| - AB ANTI-RECETTORE ACETILCOLINA | - BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA | - DUCHENNE/BECKER (SCREENING I |
| - AB ANTI-RECETTORE TSH | - BETA- 2 MICROGLOBULINA URINARIA | - LIVELLO) |
| - AB ANTI-REO VIRUS | - BETA HCG FREE | - DOSAGGIO EMOGLOBINA FETALE |
| - AB ANTI-RETICOLINA | - BICARBONATO | - DOSAGGIO HBA2 |
| - AB ANTI-RIBOSOMA | - BORDETELLA PERTUSSIS (COLTURALE) | - DROGHE ANFETAMINE URINARIE |
| - AB ANTI-RNA PROTEINE | - BRAF (V600E) | - DROGHE BARBITURICI URINARI |
| - AB ANTI-ROSOLIA IGG | - BRCA1 (INTERO GENE) | - DROGHE BENZODIAZEPINE URINARIE |
| - AB ANTI-ROSOLIA IGG-IGM | - BRCA2 (INTERO GENE) | - DROGHE CANNABINOIDI URINARI |
| - AB ANTI-ROSOLIA IGM | - BTA (BLADDER TUMOR ANTIGEN) | - DROGHE COCAINA URINARIA |
| - AB ANTI-ROTA VIRUS | - C-1 Q | - DROGHE MDMA URINARIO |
| - AB ANTI-SPERMA (L. SEMINALE) | - C-3 | - DROGHE METADONE URINARIO |
| - AB ANTI-STREPTOCHINASI | - C-4 | - DROGHE METANFETAMINE URINARIE |
| - AB ANTI-SURRENE | - CA 27-29 | - DROGHE OPPIACEI URINARI |
| - AB ANTI-TOXOPLASMA IGA | - CA 72-4 (ECL) | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA |
| - AB ANTI-TOXOPLASMA IGG | - CADMIO NEL SANGUE | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - AB ANTI-TOXOPLASMA IGG-IGM | - CADMIO NELLE URINE | - BARBITURICI |
| - AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGA | - CAPACITA' FE LEGANTE (TIBC) | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGG | - CARBAMAZEPINA | - ANFETAMINE |
| - AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGG | - CARBOSSIEMOGLOBINA | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGM | - CARIOTIPO MOLECOLARE (ARRAY- CGH) | - BENZODIAZEPINE |
| - AB ANTI-VIRUS INFLUENZA A | - CARNITINA | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - AB ANTI-VIRUS INFLUENZA B | - CARNITINA (L. SEMINALE) | - CANNABINOIDI |
| - AB ANTI-VIRUS R. SINIZIALE | - CATECOLAMINE FRAZIONATE | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - AB SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA | - CATECOLAMINE PLASMATICHE | - COCAINA |
| - AB-ANTI-SM (ANTIGENE SMITH) | - CATECOLAMINE TOTALI - URINE 24H | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - ACE | - CELIACHIA (DQ2/DQ8) | - MDMA |
| - ACE URINARIO | - CERULOPLASMINA | - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: |
| - ACIDI BILIARI | - CHINIDINA | - METADONE |

| | | |
|---|--|--|
| - DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: | - HBV TIPIZZAZIONE (PCR) | - MAGNESIO URINARIO |
| - OPPIACEI | - HBV-DNA (PCR) (QUALITATIVO) | - MANGANESE |
| - ECFR (ESONI 18-19-20-21) | - HCV (QUALITATIVO) | - MANGANESE URINARIO |
| - ELETTOFORESI EMOGLOBINA | - HCV (QUANTITATIVO) | - MAPPA CROMOSOMICA |
| - ELETTOFORESI PROTEINE URINARIE | - HCV TIPIZZAZIONE - RICERCA GENOMICA | - MCH (CONTENUTO HB MEDIO) |
| - EMATOCRITO PIASTRINICO | - HCV-AB IGM | - MCHC (CONTENUTO HB CORP. MEDIA) |
| - EMOCROMATOSI 15 MUTAZIONI | - HCV-RNA (QUALITATIVO) | - MCV (VOLUME GLOBULARE MEDIO) |
| - EMOCROMATOSI (H63D, S65C, C282Y) | - HELICOBACTER P. RICERCA AG SU FECI | - MLH1 (INTERO GENE) |
| - EMOGLOBINA GLICOSILATA (HBAIC) | - HERPES VIRUS ½ | - MLH2 (INTERO GENE) |
| - EOSINOFILI FECALI | - HIV 1+2 (ELFA IV° GENERAZIONE) | - MTHFR (A1298C) |
| - EOSINOFILI NELLE URINE | - HIV QUANTITATIVO | - MTHFR (C677T) |
| - EPATO QUICK | - HIV QUALITATIVO | - MELANINA URINARIA |
| - EPSTEIN BARR | - HIV WESTERN BLOT | - MELANOMA FAMILIARE E/O MULTIPLO (CDKN2A,P14, CDK4) INTERI GENI |
| - ESAME CITO. - AGOASPIRATO | - HLA - TIPIZZAZIONE LINF. HLA (DR+DQ) | - MERCURIO |
| - ESAME CITO. - AGOASPIRATO 2° CAMPIONE | - HLA CLASSE A TIPIZZAZIONE GENOMICA | - MERCURIO URINARIO |
| - ESAME CITOLOGICO - SECRETO | - HLA CLASSE B TIPIZZAZIONE GENOMICA | - METAEMOGLOBINA |
| - ESAME CITOLOGICO - SECRETO 2° CAMPIONE | - HLA CLASSE C TIPIZZAZIONE GENOMICA | - METANEFRINA PLASMATICA |
| - ESAME CITOLOGICO URINE | - HLA PER BECHET | - METANEFRINA URINARIA |
| - ESAME CITOLOGICO - VERSAMENTO | - HLA PER DIABETE TIPO 1 | - MICOBATTERIO TUBERCOLARE |
| - ESAME CITOLOGICO - VERSAMENTO 2° CAMPIONE | - HLA PER NARCOLESSIA | - MICOPLASMA HOMINIS (PCR) |
| - ESAME CITOLOGICO FASE LIQUIDA | - HLA PER PSORIASI | - MICOPLASMA (RICERCA CULTURALE) |
| - ESAME ISTOLOGICO - 1° CAMPIONE | - HLA PER SPONDILITE ANCHILOSANTE | - MICROALBUMINURIA |
| - ESAME LIQUIDO ASCITICO | - HLA PER UVEITE | - MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y |
| - ESAME LIQUIDO CEFALO-RACHIDIANO | - HLA-A | - MILGRAM TOWDER |
| - ESAME LIQUIDO PERITONEALE | - HLA-B | - MIOGLOBINE SIERICHE |
| - ESAME LIQUIDO PLEURICO | - HLA-C | - MONONUCLEOSI (TEST) |
| - ESAME LIQUIDO SINOVIALE | - HLA I CLASSE | - MUCOPROTEINE |
| - ESAME SECRETO URETRALE A FRSSCO | - HLA II CLASSE | - NEFA |
| - ESAMI ULTRASTRUTTURALI MICROSCOPIA | - HLA I e II CLASSE | - NEISSERIA GONORRHOEAE |
| - ESTROGENI TOTALI | - HPV RNA (PCR) | - NEUTROFILI FECALI |
| - ETHOSUCCIMIDE | - HPV TIPIZZAZIONE (PCR) | - NICHEL NEL SANGUE |
| - F.A.G | - HTLV ½ | - NICHEL NELLE URINE |
| - F.D.P. URINARIO | - KRAS (CODON 12-13-61) | - N-N-DIMETILFORMAMAMIDE |
| - FATTORE II° MUTAZ. GENE PROTROMBINA | - IDROSSIPIRENE URINARIO (FINE TURNO) | - NORMETANEFRINA |
| - FATTORE V - Y1702C | - IDROSSIPROLINURIA (M. DI ZENDER) | - NORMOTEST |
| - FATTORE V COAGULATIVO | - IMMNOELETTOFORESI | - NRAS (CODON 12-13-61) |
| - FATTORE V° - POLIMORFISMO H 1299 R | - IMMNOFENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA | - NUMERO DI DIBUCAINA |
| - FATTORE V° DI LEIDEN | - IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI | - OMOCISTEINA |
| - FATTORE VII COAGULATIVO | - IMMUNOGLOBULINE URINARIA | - OMOCISTEINA URINARIA |
| - FATTORE VIII COAGULATIVO | - IMMUNOGLOBULINE - IGG 1 | - ONICOMICOSI RICERCA DIRETTA |
| - FATTORI TROMBOTICI (14 MUTAZIONI) | - IMMUNOGLOBULINE - IGG 2 | - ONCOCHECK |
| - FATTORI TROMBOTICI (6 MUTAZIONI) | - IMMUNOGLOBULINE - IGG 3 | - OSMOLARITA' URINARIA |
| - FENITOINA | - IMMUNOGLOBULINE - IGG 4 | - OSSALEMIA |
| - FENOBARBITAL | - IMMUNOGLOBULINE A | - OSSALURIA |
| - FENOLI URINARI | - IMMUNOGLOBULINE D | - QF PCR (13-18-21-X-Y) |
| - FENOMEMO FALCIFORME | - IMMUNOGLOBULINE G | - P.S.A. LIBERO (ECL) |
| - FIBROSI CISTICA (INTERO GENE) | - IMMUNOGLOBULINE G- SOTTOCLASSI | - P53 INTERO GENE |
| - FIBROSI CISTICA SCREENING 36 MUTAZIONI | - IMMUNOGLOBULINE N | - PA - I POLIMORFISMO GENE PAI - 1 |
| - FIBROSI CISTICA SCREENING 57 MUTAZIONI | - IMMUNOGLOBULINE SALIVARI IGA | - PAP TEST TRADIZIONALE |
| - FLUORO EMATICO | - IMMUNOSUPPRES. ACIDIC PROTEIN | - PAPP-A |
| - FOSFATASI ACIDA LIQUIDO SEMINALE | - INATTIVATORE C-1 ESTERASI | - PATTERN ALLELICO |
| - FOSFATASI ALCALINA PLACENTARE | - INIBINA B | - PHADIATOP (CAP SYSTEM) |
| - FOSFATASI ALCALINA TERMOSTABILE | - INSTABILITA' MICROSATELLITI | - PIOMBEMIA |
| - FOSFOESOSO ISOMERASI | - INTOLLERANZA ALIMENTARI (181 ALIM.) | - PIOMBO NELLE URINE |
| - FOSFOLIPIDI | - INTOLLERANZA ALIMENTARI (94 ALIM.) | - PIRUVATO CHINASI ERITROCITARIA |
| - FREE TESTOSTERONE | - IODIO URINARIO (MCG/L) | - PLASMINOGENO |
| - FREE TESTOSTERONE - 2° PRELIEVO | - IPOCONDROPLASIA | - PLASMODIUM MALARIAE (RICERCA) |
| - FRUTTOSAMINA | - ISOENZIMA DELLA CREATINCHINASI | - POLIMORFISMO A1298C (MTHFR) |
| - FRUTTOSIO NEL LIQUIDO SEMINALE | - ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA | - POLIMORFISMO A1298C + C677T (MTHFR) |
| - FSH (ECL) | - ISOENZIMI DELL'AMILASI | - POLIMORFISMO C677T (MTHFR) |
| - FTA - ABS | - JO - 1 (AB - ANTI JO1) | - PORFIINA URINARIA |
| - FTA - ABS IGM | - JAK2 | - PORFOBILIGENO |
| - G6PDH | - LATTASI | - PRENETAL SAFE (VARI LIVELLI) |
| - GENOTIPO X | - LATTOSIO URINARIO | - PRIME-TEST (50 ALIMENTI) |
| - GERMI ANAEROBI (RICERCA CULTURALE9 | - LDH - ISOENZIMI | - PRIME-TEST (CITOTOSSICO) |
| - GLICERILFOSFORILCOLINA | - LEUCINOAMINOPEPTIDASI (LAP) | - PRIMIDONE |
| - GLICOSURIA FRAZIONATA (G/L) | - LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI | - PROCALCITONINA |
| - GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE (PCR) | - LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI + ISTOL | - PROPEPTIDE NATRIURETICO BRAIN |
| - GONOCOCCO-NEIS. GONORRHOEAE 2° (PCR) | - LIPASEMIA | - PROTEINA C (COAGULATIVA) |
| - GRUPPO SANGUIGNO FATTORE RH | - LIPEMIA | - PROTEINA S (COAGULATIVA) |
| - HAEMOPHILUS | - LIPODIAGRAMMA | - PROTEINA C.R. (QUANTITATIVA) |
| - HBDH | - LIQUIDO SEMINALE (ESAME) | - PROTEINA CATIONICA DEGLI EOSINOFILI |
| - HBV (QUALITATIVO) | - LISTERIA (CULTURALE) | - PROTEINA P16 |
| - HBV (QUANTITATIVO) | - LISTERIA MONOCYTCA - 4 AG | - PROTEINE URINARIE |
| | - LITIEMIA (LT) | - PROTEINE URINARIE - 2° campione |
| | - LKM | - PROTEINURIA DI BENCE-JONES |
| | - LUPUS ANTI-COAGULANTE | - PROVA DI CONCENTRAZIONE |
| | - MACRODELEZIONI GENE FIBROSI CISTICA | - PROVA DI DILUIZIONE |
| | - MAGNESEMIA | - PROVE EMOGENICHE |
| | - MAGNESIO INTRASITROCITARIO | |

- PTT
- QUOZIENTE DI STEINIZ
- R.P.R. (RAPID PLASMA REAGIN)
- RAPPORTO CAU (++) / CREATININURIA
- RAPPORTO CONSANGUINEITA' X LINKED
- RAPPORTO CONSANGUINEITA' Y LINKED
- REAZIONE DI GHEDINI - WEINBERG
- REAZIONE DI HANGER
- REAZIONE DI KUNKEL
- REAZIONE DI WEIL-FELIX
- REAZIONE DI WUNDERLJ
- RECETTORE SOLUBILE TRANSFERRINA
- RECETTORI ESTROGENICI - PREGESTINICI
- RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA
- RETRAZIONE DEL COAGULO
- REVISIONE ISTOL/CITOL/AGOC/ESTRERNI
- RNP (AB ANTI RIBONUCLEOPROTEINE)
- ROSETTE E
- ROTA VIRUS NELLE FECI (RICERCA)
- ROSOLIA (SOLO SU SANGUE)
- RUBELLA VIRUS (PCR) RICERCA GENOMA
- S100 (ECL)
- SALICILATO
- SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA
- SCHEMA DI ARNETH
- SCOTH TEST
- SCOTH TEST - 2° CAMPIONE
- SCOTH TEST - 3° CAMPIONE
- SEROTONINA (URINE 24H)
- SEROTONINA EMATICA
- SHBG
- SHIGELLA (COLTURALE NELLE FECI)
- SIDERURIA
- SINDROME DI GILBER (POLIMORFISMO GENE UGT1A1)
- SORDITA' CONGENETICA (INTERO GENE GJB2)
- SORDITA' CONGENETICA (SCREENING PRINCIPALI MUTAZIONI GENE GJB2)
- SM (AB-ANTI SM)
- STREPTO M-TEST
- STREPTOZYME TEST
- SWIM - UP
- T.P.H.A.
- T3 (ECL)
- T3 UPTAKE
- T4 (ECL)
- TAF
- TAN TG TAMPONE ANTIGENICO
- TCA (ACIDO TRICLOACETICO)
- TCE (TETRACLOROETILENE)
- TELEPEPTIDE - URINE
- TEMPO DI HOWELL
- TEST ALLO XILOSIO
- TEST AVIDITA' ROSOLIA (IGG)
- TEST DI GRAVIDANZA
- TEST DI NORDIN
- TEST DI SIA
- TEST DI SINGER-PLATZ
- TEST ECHINOCOCCO
- TEST GENETICO ALIMENTARE
- TEST GENETICO PER ALOPECIA
- TEST RAPIDO PER SBEA
- TIOCIANATI URINARI
- TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA TISSUTALE
- TIPIZZAZIONE LINFOPROLIFERATIVA
- TIPIZZAZIONE NEOPLASIA EPITELIALE
- TOXOPLASMA GONDII (PCR)
- TRANSFERRINA
- TRANSFERRINA CARENTE CARBOIDRATO
- TRANSFERRINA INSATURA
- TREPONEMA PALLIDUM
- TRICHOMONAS LIQUIDO SEMINALE
- TRICHOMONAS NELLE URINE
- TRICHOMONAS SECRETO CERVICALE
- TRICHOMONAS SECRETO PROSTATICO
- TRICHOMONAS SECRETO URETRALE
- TRI-TEST
- TROMBOFILIA 5 FATTORI GENETICI
- TROMBOFILIA 6 FATTORI GENETICI
- TROPONINA
- UREAPLASMA UREALITICUM (PCR)
- URICURIA
- UROPORFIRINE
- V.D.R.L.
- VARICELLA ZOSTER (PCR)
- VITAMINA D3
- VITAMINA E
- VOLUME MEDIO PIASTRINICO
- XILOSEMIA
- X FRAGILE
- YERSINIA 2° CAMP. (COLTURALE FECI)
- YERSINIA 3° CAMP. (COLTURALE FECI)
- ZINCO
- ZINCO URINARIO
- ZINCOPROTOPORFIRINA

E' possibile richiedere in segreteria informazioni circa eventuali ulteriori esami introdotti successivamente alla emissione della presente carta dei servizi.

I tempi di attesa per prenotazione e per il ritiro di referti e allegati relativi a prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato sono riportati nella seguente tabella:

| Tempi di attesa analisi cliniche in regime privato | |
|--|----------------------------------|
| Prestazioni | Tempi di attesa per il referto |
| CHIMICA CLINICA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA | In giornata |
| ORMONOLOGIA (tiroide, fertilità, marcatori tumorali, marker epatite B) | 2 giorni |
| IMMUNOLOGIA (TORCH, AIDS, HCVAB) | 3 giorni |
| ALLERGOLOGIA | 5 giorni |
| MICROBIOLOGIA E PARASSITOLOGIA | In funzione dei tempi di coltura |
| BIOLOGIA MOLECOLARE | 7 giorni - 30 giorni |
| CITO GENETICA (cariotipo, Arry CGH) | 7 giorni - 20 giorni |
| CITO-ISTO PATOLOGIA | 15 giorni |

8. UBICAZIONE E RECAPITI

La struttura sanitaria è ubicata a Ostia Lido, in Viale del Lido 3, a 200 metri dal mare, in una strada tranquilla vicina ad un ampio parcheggio gratuito.

La struttura è facilmente raggiungibile anche con i mezzi pubblici, distando poche decine di metri dalla fermata ATAC numero 05 e con le stazioni ferroviarie LIDO STELLA POLARE e LIDO CENTRO, che forniscono servizi da e per Roma Ostiense e fermate intermedie ogni 15 minuti circa.



SITO WEB: www.usi.it

E-MAIL: info@usi.it

RECAPITI TELEFONICI:

- Numero unico U.S.I. per accettazioni e prenotazioni: **06 32868.1**

9. GIORNI E ORARI DI APERTURA

| Apertura | Prelievi | Ritiro referti |
|---|------------------------------|--|
| Lunedì - Venerdì: 7.00-20.00 Sabato: 07.00-13.30 | Lunedì – Sabato: 07.00-11.00 | Lunedì - Venerdì: 11.00-19:00 Sabato: 11.00-13.00 |