



OSTIENSE (USI-Marco Polo S.r.l.) - Viale M. Polo, 41 Roma

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, GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO, SOSTENIBILITÀ | 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 |
| | <i>Prestazioni in convenzione con il SSN</i> | 6 |
| | <i>Prestazioni in regime privato o in convenzione con enti privati</i> | 6 |
| | <i>La preparazione e le altre informazioni sulle prestazioni</i> | 6 |
| | <i>Le modalità di pagamento</i> | 6 |
| | <i>Gli accessi preferenziali e le urgenze</i> | 6 |
| | <i>Ulteriori informazioni utili</i> | 6 |
| 6. | IL RITIRO DEI REFERTI | 7 |
| 7. | LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA | 7 |
| | RADIOTERAPIA ONCOLOGICA | 8 |
| | <i>Modalità di accesso</i> | 8 |
| | <i>Prenotazioni erogate in convenzione con il SSN o in regime privato</i> | 8 |
| | <i>Tempi di attesa delle prestazioni di Radioterapia oncologica</i> | 8 |
| | MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE | 9 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | 9 |
| | <i>Prestazioni di medicina specialistica erogate in convenzione con il SSN e relativi tempi di attesa</i> | 9 |
| | <i>Prestazioni di medicina specialistica autorizzate, erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i> | 9 |
| | MEDICINA NUCLEARE | 9 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | 9 |
| | <i>Prestazioni di Medicina Nucleare erogate in convenzione con il SSN e relativi tempi di attesa</i> | 10 |
| | <i>Prestazioni di Medicina Nucleare erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i> | 10 |
| | DIAGNOSTICA PER IMMAGINI | 10 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | 10 |
| | <i>Prestazioni radiologiche erogate in convenzione con il SSN e relativi tempi di attesa</i> | 10 |
| | <i>Prestazioni radiologiche e di Diagnostica per Immagini erogate in regime privato e relativi tempi di attesa</i> | 11 |
| | ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO: PUNTO PRELIEVO | 12 |
| | <i>Prenotazione e accesso</i> | 12 |
| | <i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in convenzione con il SSN</i> | 12 |
| | <i>Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato</i> | 13 |
| | <i>Tempi di attesa per rilascio referti di analisi cliniche</i> | 16 |
| 8. | UBICAZIONE E RECAPITI | 17 |
| 9. | GIORNI E ORARI DI APERTURA | 17 |



Allegati, richiedibili presso la Segreteria:

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

Gentile utente,

questa Carta dei Servizi riporta informazioni che riteniamo utili per conoscere meglio la nostra struttura e le modalità di accesso alle prestazioni sanitarie.

Le rammentiamo che per le principali prestazioni sono anche presenti informative, guide o brochure, disponibili in sede e su www.usi.it, in cui troverà tutte le informazioni sull'offerta sanitaria del gruppo U.S.I.

Ci auguriamo che mediante la presente Carta dei Servizi, redatta in accordo alle normative di riferimento tra il cui il DCA 311/2014, 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 all'avanguardia in ambito medico, nel rigoroso rispetto dei principi della Medicina Basata sulle Evidenze (EBM).

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

Il Direttore Sanitario

Dott.ssa Sabrina Del Bufalo

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 U.S.I. Marco Polo, ubicata in Viale Marco Polo n. 41, è estesa su cinque livelli e fornisce le seguenti prestazioni sanitarie, successivamente approfondite:

- **Analisi Cliniche di Laboratorio: Punto Prelievo** (Piano terra)
- **Diagnostica per Immagini: Tomografia computerizzata, Radiologia** (Piano terra)
- **Medicina Specialistica e Diagnostica Strumentale** (Piano 1 e piano 2)
- **Medicina Nucleare: Scintigrafia, PET-TC** (Piano - 1)
- **Radioterapia Oncologica: Acceleratore lineare di particelle** (Piano - 1)

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 un'offerta sanitaria integrata, ampia e avanzata nell'ambito delle ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO (Chimica Clinica, Biologia Molecolare, Cito-Istopatologia), della DIAGNOSTICA PER IMMAGINI (Risonanza Magnetica, TC, Radiodiagnostica digitale, PET, Ecografia), della MEDICINA SPECIALISTICA e DEL LAVORO, della PREVENZIONE E CURA ONCOLOGICA.

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

LAZIO:

| | |
|---|---|
| USI PRATI , via Virginio Orsini, 18 Roma | PIAZZA BOLOGNA , via G. Squarcialupo, 36 Roma |
| AXA-PALOCCO , via Eschilo, 191 Roma | PIAZZA BOLOGNA , via G. Squarcialupo, 17/b Roma |
| BORGHESIANA , via Casilina, 1838 Roma | PIAZZA VITTORIO , via Machiavelli, 22 Roma |
| CINECITTÀ , viale Bruno Rizzieri n. 203 Roma | PIETRALATA , via dei Durantini, 362 Roma |
| COLLE-PRENESTINO , via Mirabella Eclano 27 Roma | PIAZZA MAZZINI , viale Angelico, 39 Roma |
| COLLATINO , viale della Serenissima, 22 Roma | POLICLINICO , viale Regina Margherita, 279 Roma |
| EUR-LAURENTINA , via V. Cerulli, 2/b Roma | SERPENTARA , via G. Pacchiarotti, 95 Roma |
| EUR-MARCONI , viale G. Marconi, 139 Roma | TRIESTE , Corso Trieste, 22 Roma |
| EUR-SERAFICO , via P. di Dono, 9 Roma | OSTIENSE (USI Marco Polo S.r.l.) , viale Marco Polo, 41 Roma |
| FURIO CAMILLO , Via Cerreto di Spoleto, 9/21 Roma | USI DOC PRATI , via Virginio Orsini, 18/27A Roma |
| IGEA (Biolab S.r.l.) , via Igea 12/a/b/c/d-18 Roma | USI DOC PRATI , via Virginio Orsini, 18/27A Roma |
| LIDO DI OSTIA (Villa Del Lido S.r.l.) , Viale del Lido n. 3 Roma | USI DOC TUSCOLANA , via Tuscolana 212/F Roma |
| NUMIDIO QUADRATO , Via Tuscolana, 703 Roma | USI DOC LIDO DI OSTIA , viale del Lido, 5/A Roma |

TOSCANA:

| | |
|--|--|
| CHECK UP ARANCIO (Checkup Medical Center S.r.l.) Trav. II Via Romana, 35 - Lucca | FOLLONICA via Litoranea, 68/c - Follonica (GR) |
| SAN VITO - S. ANNA (LAM San Vito S.r.l.) via Luigi Einaudi, 150 Lucca | CASCINA via della Repubblica, 143 - Cascina (PI) |
| LUNATA (LAM San Vito S.r.l.) via Pesciatina, 236 - Capannori (LU) | GAVORRANO viale Marconi, 92/a - Gavorrano (GR) |
| ALTOPASCIO (LAM San Vito S.r.l.) via Cavour, 25 - Altopascio (LU) | PIOMBINO via Vittorio Bachelet, 24/26 - Piombino (LI) |
| PORCARI (LAM San Vito S.r.l.) via Romana Est, 76 - Porcari (LU) | VIAREGGIO via Amerigo Vespucci, 172 - Viareggio (LU) |
| LAMMARI (LAM San Vito S.r.l.) via delle Ville, 128 - Capannori (LU) | LIVORNO ARTIGIANATO via dell'Artigianato, 53/55 - Livorno |
| VALDERA (Radiologia Diagnostica Valdera S.r.l.) via di Gello, 175 - Ponsacco (Pisa) | LIVORNO PANNOCCCHIA , via Pannocchia, 5 - Livorno |

2. QUALITÀ, GESTIONE DEL RISCHIO CLINICO, SOSTENIBILITÀ

Fin dalla sua fondazione U.S.I. applica avanzati sistemi di controllo e gestione della Qualità che prevedono la partecipazione a programmi nazionali e internazionali. Tutte le prestazioni sono erogate nel rispetto di linee guida e metodiche riconosciute dalla comunità scientifica. Il rischio clinico è valutato in tutte le fasi del percorso sanitario.

La *vision* e la *mission* del gruppo U.S.I. sono sintetizzabili in una offerta sanitaria ampia, di elevato standard qualitativo, accessibile e diffusa nel territorio, basata su personale altamente qualificato, tecnologie avanzate, modelli gestionali orientati a Qualità, Sicurezza, Efficacia, tutela dei diritti degli utenti e alla sostenibilità economica, ambientale e sociale.

La *vision* e la *mission* del gruppo U.S.I. sono sintetizzabili in una offerta sanitaria ampia, di elevato standard qualitativo, accessibile e diffusa nel territorio, basata su personale altamente qualificato, tecnologie avanzate e su modelli gestionali orientati a Qualità, Sicurezza, Efficacia, tutela dei diritti degli utenti e alla sostenibilità economica, ambientale e sociale.

I processi sono costantemente monitorati mediante indicatori attinenti a qualità delle prestazioni, accuratezza analitica, tempi di attesa, tassi di ripetizioni e annullamenti di prestazioni, soddisfazione di utenti e parti interessate, incidenza di eventuali “non conformità”, reclami, incidenti, eventi avversi e all’efficacia delle azioni di miglioramento intraprese.

Il Sistema di Gestione per la Qualità della struttura sanitaria è certificato 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.

3. CONSENSO INFORMATO, DIRITTI E DOVERI DEL PAZIENTE

La struttura sanitaria garantisce attivamente il diritto di pazienti e utenti:

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

Si rammenta che è sempre opportuno:

- ✓ prospettare sempre al personale le informazioni e le eventuali esigenze legate alle proprie condizioni di Salute, per prevenire eventuali rischi (es. legati a terapie già in corso, alla maternità o a fragilità di pazienti);
- ✓ un comportamento improntato al rispetto e alla comprensione dei diritti degli altri utenti e pazienti, oltre che di fiducia e collaborazione verso il personale sanitario;
- ✓ 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 mediante il sito web www.usi.it, su “carta bianca” da inviare mediante posta ordinaria o e-mail ai recapiti indicati nella presente Carta dei Servizi, oppure sul *Questionario di gradimento* disponibile in segreteria di accettazione, da inserire negli appositi contenitori una volta compilato.

I reclami e i suggerimenti sono analizzati dalla Direzione Sanitaria o Tecnica di Laboratorio e dalle funzioni coinvolte ed è assicurata una risposta nel minor tempo possibile, comunque non oltre 30 giorni, salvo cause ostative importanti.

È 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

Prestazioni in convenzione con il SSN

È necessaria una impegnativa SSN emessa dal medico curante, che indichi anche le eventuali esenzioni. Di norma l'impegnativa ha una validità di un anno e contiene fino a otto prestazioni per la medesima branca.

Per le prestazioni in convenzione con il SSN sono applicate le stesse tariffe delle strutture pubbliche.

Prestazioni in regime privato o in convenzione con enti privati

Per talune prestazioni può essere necessaria una prescrizione del medico curante o specialista. Fare riferimento ai capitoli successivi della carta dei servizi in relazione alle specifiche prestazioni.

Presso le segreterie di accettazione o contattando il numero unico **06 32868.1** sono fornite informazioni sui costi delle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati e su eventuali pacchetti sanitari specifici o multidisciplinari.

La preparazione e le altre informazioni sulle prestazioni

Informazioni sui tempi, sulle modalità di preparazione e sulle caratteristiche delle prestazioni sanitarie sono disponibili presso le segreterie di accettazione o contattando il numero unico **06 32868.1**.

Sul sito web www.usi.it sono inoltre consultabili informative contenenti le indicazioni per la corretta preparazione e informazioni sulle prestazioni sanitarie erogate.

Ulteriori informazioni sono riportate capitoli successivi della carta dei servizi in relazione alle specifiche prestazioni e in *brochure* disponibili presso la struttura per talune prestazioni.

Si rammenta che informazioni di tipo sanitario possono essere rilasciate comunque solo dal personale sanitario incaricato delle prestazioni.

Le modalità di pagamento

È possibile il pagamento delle prestazioni mediante contanti e carte bancarie. Per ulteriori modalità di pagamento è possibile richiedere informazioni in fase di prenotazione o al numero unico **06 32868.1**

Per informazioni in merito alla stipula di convenzioni con organizzazioni private è possibile contattare il relativo ufficio all'indirizzo e-mail convenzioni@usi.it.

Gli accessi preferenziali e le urgenze

Sono previsti percorsi preferenziali per pazienti in condizione di fragilità (es. ridotta mobilità o interessati da patologie oncologiche o debilitanti), considerando inoltre le esigenze legate a convinzioni religiose o ad aspetti culturali.

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.

Fare presente le eventuali esigenze in fase di accettazione o contattare il numero unico **06 32868.1** per concordare le opportune modalità di accesso preferenziale.

Ulteriori informazioni utili

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.

Il personale della struttura sanitaria, anche in fase di formazione, è identificabile dal tesserino di riconoscimento.

Una corretta igiene delle mani previene con semplicità gran parte delle infezioni correlate all'assistenza (ICA). Nella struttura sono disponibili detergenti per le mani.

Consultare il sito web www.usi.it per eventuali campagne di prevenzione promosse dalla U.S.I.

6. IL RITIRO DEI REFERTI

Il ritiro dei referti e 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, secondo le tempistiche riportate al cap. 7, solo:

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

La conservazione della documentazione sanitaria è effettuata in accordo alla normativa cogente. Per eventuali duplicati di referti cartacei considerare i tempi ordinari definiti in funzione della tipologia di referto (cfr. cap. 7).

7. LE PRESTAZIONI E I TEMPI DI ATTESA

Nei capitoli successivi sono dettagliati per ogni branca specialistica:

- ✓ il nominativo del Responsabile di riferimento
- ✓ le informazioni specifiche sulle modalità di prenotazione e accesso
- ✓ le prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con il SSN
- ✓ i tempi di attesa per prenotazione, accesso e refertazione

RADIOTERAPIA ONCOLOGICA

Responsabile unità operativa: *Dott.ssa Sabrina Del Bufalo*

Modalità di accesso

- Tramite la Segreteria di Accettazione si accede alla visita con il Medico Radioterapista al termine della quale, in caso di indicazione, sarà fissato l'appuntamento per l'individuazione del volume bersaglio ("centratura" TC guidata) e la pianificazione del trattamento radioterapico da eseguire.
- Alla visita è opportuno esibire la documentazione di eventuali esami diagnostici o terapie pregresse o in corso.
- Prenotare la prestazione in sede, tramite call center al **06 32868.1** o sul sito **www.usi.it**.
- La Segreteria di Accettazione e il call center sono a disposizione per informazioni sulle tipologie, tempi, costi e personale specialistico di riferimento delle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati o con il Servizio Sanitario Nazionale.

Prenotazioni erogate in convenzione con il SSN o in regime privato

Presso il Servizio di Radioterapia oncologica sono trattate patologie neoplastiche di vari distretti corporei, tra cui: cerebrali, della regione testa-collo, mammarie, toraciche, pancreatiche, prostatiche, addomino-pelviche e del sistema emolinfopoiетico, oltre alle localizzazioni secondarie (ad esempio, metastasi ossee o linfonodali).

I trattamenti radioterapici sono erogati in regime di accreditamento con il SSN.

La Segreteria di Accettazione è a disposizione per informazioni sulle tipologie di prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con il SSN o con enti privati e sui relativi tempi, costi e personale specialistico di riferimento.

Il Servizio di Radioterapia oncologica è dotato di un modernissimo acceleratore lineare (LINAC) Elekta VERSA HD, top di gamma del produttore per i trattamenti radioterapici, considerato il più avanzato acceleratore per terapia con fotoni attualmente in commercio a livello mondiale.

L'acceleratore è dotato di collimatore multilamellare a 160 lamelle (Agility), che consente una migliore conformazione del fascio di radiazioni rispetto alle apparecchiature precedenti e una elevata velocità di trattamento grazie alle lamelle "agility", che permettono di erogare le dosi necessarie in un terzo del tempo attualmente utilizzato.

L'acceleratore è dotato di apparecchiatura Cone Beam CT in grado di acquisire immagini TAC che consentono il preciso riposizionamento del Paziente prima di ogni trattamento e che permette di correggerne automaticamente gli spostamenti grazie al nuovo lettino HEXAPOD, con sei gradi di libertà di movimento.

L'acceleratore offre l'opportunità di sottoporsi a trattamenti di radioterapia stereotassica SBRT, particolarmente indicati per tumori di dimensioni ridotte.

Il Servizio di Radioterapia oncologica dispone inoltre di un sistema di posizionamento RT Vision che consente di effettuare trattamenti senza l'utilizzo di tatuaggi, con certificazione ufficiale TATTOO AND MARK FREE, a testimonianza del nostro impegno verso il benessere fisico e psicologico del paziente.

Tempi di attesa delle prestazioni di Radioterapia oncologica

Per tutte le prestazioni di Radioterapia oncologica, erogate in regime privato o di accreditamento con il SSN, i tempi di attesa per prenotazione sono di 5 max 10 giorni (in funzione del tipo di trattamento).

MEDICINA SPECIALISTICA AMBULATORIALE

Direttore Sanitario: *Dott.ssa Sabrina Del Bufalo*

Prenotazione e accesso

- Prenotare la prestazione in sede, tramite call center al **06 32868.1** o sul sito **www.usi.it**.
- Alla visita è opportuno esibire la documentazione di eventuali esami diagnostici o terapie pregresse o in corso.
- La Segreteria di Accettazione e il call center sono a disposizione per informazioni sulle tipologie, tempi, costi e personale specialistico di riferimento delle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati o con il Servizio Sanitario Nazionale.

Prestazioni di medicina specialistica erogate in convenzione con il SSN e relativi tempi di attesa

| Branche | Prestazioni | Tempi di attesa per prenotazioni | Tempi di attesa per ritiro ev. referto ed allegati |
|-------------|---------------------|----------------------------------|--|
| ONCOLOGIA | Visita oncologica | 5 max. 7 giorni | Al termine della prestazione |
| PNEUMOLOGIA | Visita pneumologica | 1 max. 2 giorni | Al termine della prestazione |

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

| | | | |
|--------------------------------|----------------------|---------------------|-------------------|
| ALLERGOLOGIA | ANGIOLOGIA | CHIRURGIA VASCOLARE | CARDIOLOGIA |
| MALATTIE APPARATO RESPIRATORIO | DERMATOLOGIA | ENDOCRINOLOGIA | GASTROENTEROLOGIA |
| MEDICINA INTERNA | GERIATRIA | GINECOLOGIA | OCULISTICA |
| ORTOPEDIA | OTORINOLARINGOIATRIA | REUMATOLOGIA | UROLOGIA |
| CHIRURGIA GENERALE | CHIRURGIA PLASTICA | NEUROLOGIA | NEFROLOGIA |
| ONCOLOGIA | PEDIATRIA | | |

Tempi di attesa per prenotazione: min. 1, max. 7 giorni lavorativi.

Il referto è consegnato al termine della prestazione. Eventuali variazioni tempi nei tempi di consegna sono riportati in seguito o comunicati al paziente dal responsabile della prestazione o dalla Segreteria.

MEDICINA NUCLEARE

Responsabile del Servizio: *Dott.ssa Gabriella Giuliano*

Prenotazione e accesso

- È possibile prenotare in sede presso il servizio di accettazione dedicato del Servizio di Medicina Nucleare, oppure sul sito **www.usi.it** o tramite il numero telefonico dedicato **06 328.68.288**.
- La Segreteria di Accettazione e il call center sono a disposizione per informazioni sulle tipologie, tempi, costi e personale specialistico di riferimento delle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati o con il Servizio Sanitario Nazionale.
- Si raccomanda di prendere visione delle informative per la preparazione alle prestazioni ricevute al momento della prenotazione o accettazione oppure da scaricare sul sito **www.usi.it**

Presso il servizio di Medicina Nucleare sono presenti due apparecchiature Gamma Camera a doppia testa a geometria variabile di ultima generazione (GE Millenium MG) e una moderna apparecchiatura PET-TC (GE Discovery). Tali strumenti consentono l'effettuazione degli esami di seguito indicati:

Prestazioni di Medicina Nucleare erogate in convenzione con il SSN e relativi tempi di attesa

✓ **SCINTIGRAFIE:**

Captazione e scintigrafia tiroidea con Tecnezio, Scintigrafia Articolare segmentaria (semplice o polifasica), Ricerca del linfonodo sentinella, Scintigrafia Miocardica (angiocardioscintigrafia di primo passaggio e tomoscintigrafia miocardica - SPET) di perfusione a riposo e dopo stimolo, Scintigrafia Ossea total-body, Scintigrafia Ossea trifasica, Scintigrafia Paratiroidi con doppio tracciante, Scintigrafia Tiroidea con 99m Tc, Scintigrafia Renale sequenziale.

✓ **PET/TC DI VARI DISTRETTI CORPOREI**

| TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI DI MEDICINA NUCLEARE EROGATE IN CONVENZIONE CON IL SSN | | | |
|--|---|---------------------------------------|------------------------|
| <i>Prestazioni</i> | <i>Lista di attesa per prenotazioni</i> | <i>Ritiro referto</i> | <i>Ritiro immagini</i> |
| PET-TC | 20 max. 30 giorni lavorativi | 5 giorni lavorativi dalla prestazione | |
| SCINTIGRAFIA | max. 15 giorni lavorativi | | |

Prestazioni di Medicina Nucleare erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

✓ **SCINTIGRAFIE:**

Captazione e scintigrafia tiroidea con Tecnezio, Scintigrafia Articolare segmentaria (semplice o polifasica), Ricerca del linfonodo sentinella, Scintigrafia con Leucociti marcati, Scintigrafia Miocardica (angiocardioscintigrafia di primo passaggio e tomoscintigrafia miocardica- SPET) di perfusione a riposo e dopo stimolo, Scintigrafia Ossea total-body, Scintigrafia Ossea trifasica, Scintigrafia Paratiroidi con doppio tracciante, Scintigrafia Tiroidea con 99m Tc, Scintigrafia Renale sequenziale.

✓ **PET/TC DI VARI DISTRETTI CORPOREI**

| TEMPI DI ATTESA PRESTAZIONI DI MEDICINA NUCLEARE EROGATE IN REGIME PRIVATO | | | |
|--|---|---------------------------------------|---|
| <i>Prestazioni</i> | <i>Lista di attesa per prenotazioni</i> | <i>Ritiro referto</i> | <i>Ritiro immagini</i> |
| PET-TC | 4 max. 7 giorni lavorativi | 4 giorni lavorativi dalla prestazione | 15 minuti dalla prestazione su supporto digitale (CD) |
| SCINTIGRAFIA | | 3 giorni lavorativi dalla prestazione | |

DIAGNOSTICA PER IMMAGINI

Direttore Tecnico sezione di Radiologia: *Dott. Maurizio Marini*

Prenotazione e accesso

- Prenotare la prestazione in sede, tramite call center al **06 32868.1** o sul sito **www.usi.it**.
- La Segreteria di Accettazione e il call center sono a disposizione per informazioni sulle tipologie, tempi, costi e personale specialistico di riferimento delle prestazioni erogate in regime privato o di convenzione con enti privati o con il Servizio Sanitario Nazionale.
- Si raccomanda di prendere visione delle informative per la preparazione alle prestazioni ricevute al momento della prenotazione o accettazione oppure da scaricare sul sito **www.usi.it**

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

✓ **RADIOLOGIA GENERALE (esami RX):**

Anche, Apparato digerente completo, Arcate dentali inf./sup., Arti inferiori, Assiali della rotula, Bacino, Bracci e avambracci, Caviglie, Clavicole, Colonna cervicale, Cranio, Diretta addome a vuoto, Diretta apparato urinario completo,

Diretta epatica, Emandibole, Emitoraciche, Epifaringe, Esofago con contrasto, Femore (dx o sx), Gamba (dx o sx), Ginocchio (dx o sx), Gomito (dx o sx), Laringe, Lombosacrale, Mani, Orto panoramica, Ossa nasali, Piede (dx o sx, anche sotto carico), Polso (dx o sx), Rinofaringe, Saccrococcigea, Seni paranasali, Spalla (dx o sx), Sterno, Tele cranio, Toracica (dors.), Trachea.

✓ **TAC (senza mezzo di contrasto):**

Addome, Cervicale, Cranio, Dorsale, Lombosacrale, Orbite, Torace (LR/HR).

| TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI RADIOLOGICHE EROGATE IN CONVENZIONE CON IL SSN | | | |
|--|----------------------------------|---------------------|--|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni | Ritiro referto | Ritiro immagini |
| RADIOLOGIA GENERALE | 7 max. 15 giorni | 4 giorni lavorativi | 10 minuti dalla prestazione con possibilità di consegna su supporto digitale |
| TAC senza m.d.c. | 3 max. 10 giorni | 2 giorni lavorativi | |

Prestazioni radiologiche e di Diagnostica per Immagini erogate in regime privato e relativi tempi di attesa

✓ **RADIOLOGIA GENERALE (esami RX):**

Anche, Apparato digerente completo, Arcate dentali inf./sup., Arti inferiori, Articolari temporo-mandibolari, Assiali della rotula, Bacino, Bracci e avambracci, Caviglie, Clavicole, Colecistografia, Colonna cervicale, Cranio, Diretta addome a vuoto, Diretta apparato urinario completo, Diretta epatica, Emandibole, Emitoraciche, Epifaringe, Esofago con contrasto, Femore (dx o sx), Gamba (dx o sx), Gastr. sup.(esofago, stomaco, duodeno) Ghiandole salivari, Ginocchio (dx o sx), Gomito (dx o sx), Laringe, Lombosacrale, Mani, Orto panoramica, Ossa nasali, Piede (dx o sx, anche sotto carico), Polso (dx o sx), Rinofaringe, Saccrococcigea, Sella turcica(cranio2p), Seni paranasali, Spalla (dx o sx), Sterno, Tele cranio, Tele cuore, Toracica (dors.), Trachea. Urografia, Urografia endovenosa.

✓ **DENTALSCAN**

✓ **ECOGRAFIA:**

Articolare, Mammaria, Parti molli, Pelvica, Prostatica (Transrettale biplana), Testicolare, Tiroidea.

✓ **ECOCOLORDOPPLER:**

Aorta addominale, Arterie renali, Carotideo, Tiroideo, Testicolare, Vasi sovra-aortici.

✓ **MAMMOGRAFIA Low-dose**

| TEMPI DI ATTESA DELLE PRESTAZIONI DI RADIOLOGIA E DIAGNOSTICA PER IMMAGINI EROGATE IN REGIME PRIVATO | | | |
|--|----------------------------------|--|--|
| Prestazioni | Lista di attesa per prenotazioni | Ritiro referto | Ritiro immagini |
| RADIOLOGIA GENERALE | 1 max. 4 giorni | 4 giorni lavorativi | 10 minuti dalla prestazione con possibilità di consegna su supporto digitale |
| ORTOPANORAMICA | 1 max. 4 giorni | 3 giorni lavorativi | |
| ECOGRAFIA, ECOCOLORDOPPLER | 1 max. 4 giorni | Immagini ed eventuale referto disponibili al termine della prestazione | |
| MAMMOGRAFIA (low dose) | 1 max. 4 giorni | 3 giorni lavorativi | |
| TC con o senza mezzo di contrasto | 3 max. 7 giorni | 1 giorno lavorativo | |

È 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 o di convenzione con il SSN.

ANALISI CLINICHE DI LABORATORIO: Punto Prelievo

Direttore Tecnico del Laboratorio di analisi cliniche: *Dott.ssa Antonella Noschese*

Prenotazione e accesso

- I prelievi si effettuano senza prenotazione recandosi direttamente presso la struttura negli orari riportati nell'ultima pagina della presente carta dei servizi.
- 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 convenzione con il SSN

| | | |
|--|---|---------------------------------|
| 17KS URINARIO (MG/24H) | CLORURI | FT3 (ECL) |
| 17OH IDROSSICORTICOSTEROIDI | COLESTEROLO TOTALE | FT3 (ECL) - 2° PRELIEVO |
| 17OH PROGESTERONE | COLTURA SECRETO PROSTATICO | FT3 (ECL) - 3° PRELIEVO |
| 17OH PROGESTERONE - 2° PRELIEVO | COLTURA SECRETO URETRALE | FT3 (ECL) - 4° PRELIEVO |
| AB ANTI-INSULINA | COLTURA VAGINALE + ABG | FT3 (ECL) - 5° PRELIEVO |
| AB ANTI-MICROSOMIALI | COPROCOLTURA | FT4 (ECL) |
| AB ANTI-PEROSSIDASI TIROIDEA (ECL) | COPROCOLTURA PER SALMONELLA | EMOGLOBINA |
| AB ANTI-TIREOGLOBULINA (ECL) | CORTISOLO - 2° PRELIEVO (ECL) | GAMMAGLUTAMILTRANSFERASI (37°) |
| ACIDO FOLICO (ECL) | CORTISOLO (ECL) | GASTRINA |
| ACTH | CORTISOLO CIRC ADIANO | GASTRINA - 2° PRELIEVO |
| ACTH - 2° PRELIEVO | CORTISOLO URINARIO (ECL) | GH |
| ALDOLASI (37°) | CREATININEMIA | GH - 2° PRELIEVO |
| ALDOSTERONE | CURVA FSH | GLICEMIA |
| ALDOSTERONE - 2° PRELIEVO | CURVA GLICEMICA | GLICOSURIA TOTALE |
| ALDOSTERONE URINARIO | CURVA INSULINA-STIM. GLUCOSIO (ECL) | GLOBALI ROSSI |
| ALFAFETOPROTEINA (ECL) | CURVA LH (ecl) - STIMOLO GNRH | GLUCAGONE |
| ALFAFETOPROTEINA IN GRAVIDANZA | CURVA PEPTIDE C | GLUCAGONE - 2° PRELIEVO |
| ALFAFETOPROTEINA URINARIA | DHT DEIDROEPIANDROSTERONE | HAV-AB |
| AMILASEMIA (37°) | DHT DEIDROEPIANDROSTERONE - 2° PRELIEVO | HAV-AB IGM |
| AMILASURIA | DEA-SOLFATO | HAV-IGM |
| AMMONIEMIA | DEA-SOLFATO - 2° PRELIEVO | HBCAB - IGM |
| ANDROSTENEDIONE DELTA 4 | DIGOXINA (ECL) | HBCAB (ANTICORPO ANTICORE) |
| ANDROSTENEDIONE DELTA 4 - 2° PRELIEVO | DIGOXINA (ECL) - 2° PRELIEVO | HBEAB (ANTICORPO ANTI-E) |
| ANGIOTENSINA | E1 - ESTRONE | HBSAB (ANTICORPO ANTI-S) |
| ANGIOTENSINA - 2° PRELIEVO | E1 - ESTRONE - 2° PRELIEVO | HBSAG (ANTIGENE AUSTRALIA) |
| ANTISTREPTOLISINA | E3 - ESTRIOLO | HBSAG (ANTIGENE E) |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR | E3 - ESTRIOLO - 2° PRELIEVO | HCG PLASMATICO |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 2° PR. | EMATOCRITO | HCG URINARIO |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 3° PR. | EMOCOLTURA | HCV-AB ANTI EPATITE C |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 4° PR. | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA | HDV-AB (ANTICORPO ANTIDELTA) |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 5° PR. | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 2° PR. | HDV-AB IGM |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 6° PR. | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 3° PR. | HDV-AG (ANTIGENE DELTA) |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 7° PR. | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 4° PR. | HPL |
| ATTIVITA' PROTROMBINICA + INR 8° PR. | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 5° PR. | IGE SPECIFICHE (PER ALLERGENE) |
| AZOTEMIA (AZOTO UREICO) | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 6° PR. | IGE TOTALI (ECL) |
| BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA - 2° PRELIEVO | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 7° PR. | IGG SPECIFICHE (PER ALLERGENE) |
| BILIRUBINEMIA DIRETTA | EMOCROMO COMPLETO E FORMULA - 8° PR. | IGG4 SPECIFICHE (PER ALLERGENE) |
| BILIRUBINEMIA TOTALE | EMOGLOBINA | INSULINA BASALE (ECL) |
| BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA | ESAME ANTIMICOGRAMMA + ABG | LATTE (ESAME) |
| BILIRUBINEMIA TOTALE E FRAZIONATA - 2° parte | ESAME CULTURALE + ABG | LATTICODEIDROGENASI (LDH) |
| CA 125 (ECL) | ESAME CULTURALE CON ANTIBIOGRAMMA | LH - 2° PRELIEVO |
| CA 15-3 (ECL) | ESAME MICROSCOPICO | LH (ECL) |
| CA 19-9 (ECL) | ESTRIOLO IN GRAVIDANZA | NSE (ECL) |
| CA 50 | ESTRIOLO URINARIO | OSTEOCALCINA (ECL) |
| CALCEMIA | FATTORE REUMATOIDE | P.A.P (RIA) |
| CALCIO IONIZZATO | FECI (ESAME COMPLETO) | P.S.A. (ECL) |
| CALCITONINA | FECI (RICERCA PARASSITI) | PAP TEST (ESAME ONCOCITOLOGICO) |
| CALCITONINA - 2° PRELIEVO | FECI (SANGUE OCCULTO) | PEPTIDE C |
| CALCITONINA - 3° PRELIEVO | FERRITINA (ECL) | PEPTIDE C - 2° PRELIEVO |
| CALCIURIA | FIBRINOGENO | PEPTIDE C URINARIO |
| CALCOLO (ESAME) | FOSFATASI ACIDA | PIASTRINE |
| CANDIDA ALBICANS (COLTURALE) | FOSFATASI ALCALINA (37°) | POTASSIEMIA |
| CEA (ECL) | FOSFATURIA | POTASSIURIA |
| CK-MB (37°) | FOSFOREMIA P | PROFILO GLICEMICO |
| CLOREMIA | FSH - 2° PRELIEVO | PROFILO INSULINEMICO (ECL) |
| PROFILO GLICEMICO | RETICOLOCITI | TIREOGLOBULINA (ECL) |
| PROFILO INSULINEMICO (ECL) | SIDEREMIA | TPA |

PROGESTERONE (ECL)
 PROLATTINA
 PROLATTINA - 2° PRELIEVO
 PROTIDEMIA TOTALE
 PROTIDOGRAMMA CON PROTIDEMIA
 PTH-INTATTO (ECL)
 PTH-MN
 RA-TEST
 REAZIONE DI PAUL BUNNEL
 REAZIONE DI WAALER ROSE
 RENINA (IRMA)
 RENINA (IRMA) - 2° PRELIEVO
 RESISTENZA GLOBULARE

SIERODIAGNOSI DI V. E. W.
 SODIEMIA NA
 SODIURIA
 SOMATOMEDINA C - 2° PRELIEVO
 SOMATOMEDINA C (ICF - 1) MG / ML
 TA4 (SCC)
 TAMPONE FARINGEO CON ANTIBIOGRAMMA
 TAMPONE NASALE CON ANTIBIOGRAMMA
 TAS
 TBG (RIA)
 TEST DI COOMBS DIRETTO
 TEST DI COOMBS INDIRETTO
 TESTOSTERONE URINARIO

TPA URINARIO
 TRANSAMINASI - GOT (37°)
 TRANSAMINASI - GPT (37°)
 TRICHOMONAS SECRETO VAGINALE
 TRIGLICERIDI
 TSH (ECL)
 TSH (ECL) - 2° PRELIEVO
 URICOEMIA
 URINE
 URINOCOLTURA CON ANTIBIOGRAMMA
 VES
 VES (INDICE DI KATZ)
 VITAMINA B12 (ECL)

Prestazioni di analisi cliniche erogate in regime privato

11 DEOSSICORTISOLE
 13C UREA BREATH TEST PER H. PYLORI
 3ALFA-ANDROSTANEDILO
 3ALFA-ANDROSTANEDILO - 2° PRELIEVO
 AB ANTI - ADENOVIRUS IGG
 AB ANTI - ADENOVIRUS IGM
 AB ANTI - AMEBA
 AB ANTI - BORRELIA (IGG)
 AB ANTI - BORRELIA (IGM)
 AB ANTI - CARDIOLIPINA (IGG + IGM)
 AB ANTI - CITOMEGALOVIRUS (IGG + IGM)
 AB ANTI - CLAMIDIA (IGA)
 AB ANTI - CLAMIDIA (IGG)
 AB ANTI - CLAMIDIA (IGM)
 AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGA)
 AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGG)
 AB ANTI - CLAMIDIA PNEUMONIA (IGM)
 AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGA
 AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGG
 AB ANTI - CLAMIDIA TRACHOMATIS - IGM
 AB ANTI - COXACKIE A - IGG TOTALI
 AB ANTI - COXACKIE A4
 AB ANTI - COXACKIE A7
 AB ANTI - COXACKIE A9
 AB ANTI - COXACKIE B - IGG TOTALI
 AB ANTI - COXACKIE B1
 AB ANTI - COXACKIE B2
 AB ANTI - COXACKIE B3
 AB ANTI - COXACKIE B4
 AB ANTI - COXACKIE B5
 AB ANTI - COXACKIE B6
 AB ANTI - COXACKIE VIRUS A - IG TOTALI
 AB ANTI - COXACKIE VIRUS B - IG TOTALI
 AB ANTI - ECHINOCOCCO
 AB ANTI - ECHO VIRUS - IG TOTALI
 AB ANTI - ECHO VIRUS 11
 AB ANTI - ECHO VIRUS 14
 AB ANTI - ECHO VIRUS 16
 AB ANTI - ECHO VIRUS 18
 AB ANTI - ECHO VIRUS 20
 AB ANTI - ECHO VIRUS 25
 AB ANTI - ECHO VIRUS 28
 AB ANTI - ECHO VIRUS 3
 AB ANTI - ECHO VIRUS 4
 AB ANTI - ECHO VIRUS 6
 AB ANTI - ECHO VIRUS 8
 AB ANTI - ECHO VIRUS 9
 AB ANTI - EPSTEIN BARR NUCLEAR AG
 AB ANTI - EPSTEIN BARR VCA
 AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGG
 AB ANTI - EPSTEIN BARR VIRUS IGM
 AB ANTI - H. PYLORI IGG
 AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 1
 AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 2
 AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 3
 ANALISI MUTAZIONE DEL PONCOGENE RET
 ANALISI SEQUENZA
 ANALISI SEQUENZA GENE FIBROSI CISTI
 ANALISI SEQUENZA MSH2 E/O MLH1
 ANALISI SEQUENZA MUTAZIONE IN RET
 ANDENOVIRUS NELLE FECCI (RICERCA)

AB ANTI - TYROSINE PHOSPHATASE
 AB ANTI-CELLULE P. GASTRICHE
 AB ANTI-CENTROMERO
 AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROF
 AB ANTI-CITOPLASMA NEUTROFILI
 AB ANTI - PARAINFLUENZA TIPO 2
 AB ANTI-CUTE
 AB ANTI-DNA
 AB ANTI-DNA DS
 AB ANTI-DNA NATIVO
 AB ANTI-DNA SS
 AB ANTI-ENDOMISIO IGA
 AB ANTI-ENDOMISIO IGG
 AB ANTI-ENDOTELIO
 AB ANTI-FOSFOLIPIDI
 AB ANTI-GAD
 AB ANTI-GLIADINA (IGA)
 AB ANTI-GLIADINA (IGG)
 AB ANTI-H. PYLORI IGA
 AB ANTI-HERPES TIPO 1 IGG
 AB ANTI-HERPES TIPO 1/2 IGM
 AB ANTI-INSULAE PANCREATICHE
 AB ANTI-JALURONIDASI
 AB ANTI-LEGIONELLA PNEUMOPHILA
 AB ANTI-LEISHMANIA
 AB ANTI-LEPTOSPIROSI (IG TOTALI)
 AB ANTI-MALARIA
 AB ANTI-MICOPLASMA IGG
 AB ANTI-MICOPLASMA IGM
 AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGG
 AB ANTI-MICOPLASMA PNEUMONIAE IGM
 AB ANTI-MIELOPEROSSIDASI IGG
 AB ANTI-MITOCONDRI
 AB ANTI-MORBILLO IGG
 AB ANTI-MORBILLO IGM
 AB ANTI-MUCOSAGASTRICA
 AB ANTI-MUSCOLO CHINASICO SPECIFICO
 AB ANTI-MUSCOLO LISICIO
 AB ANTI-MUSCOLO STRIATO
 AB ANTI-NUCLEO
 AB ANTI-NUCLEO IGM
 AB ANTI-OVAIO
 AB ANTI-PAPOVA VIRUS
 AB ANTI-PAROTITE IGG
 AB ANTI-PAROTITE IGM
 AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGG
 AB ANTI-PARVOVIRUS B19 IGM
 AB ANTI-PERTOSSE IGG
 AB ANTI-PERTOSSE IGM
 AB ANTI-PIASTRINE
 AB ANTI-POLIO
 AB ANTI-PROTEINASI 3 IGG
 AB ANTI-RECCETTORE ACETILCOLINA
 AB ANTI-RECCETTORE TSH
 AB ANTI-REO VIRUS
 CLAMYDIA TRACHOMATIS (PCR)
 CLEARANCE DELLA CREATININA
 CLEARANCE DELL'UREA
 CLOSTRIDIUM (COLTURALE)
 CLOSTRIDIUM DIFFICILE
 COBALTO PLASMATICO

AB ANTI-VIRUS INFLUENZA B
 AB ANTI-VIRUS R. SINCIZIALE
 AB SACCHAROMYCES CEREVISIAE IGA
 AB-ANTI-SM (ANTIGENE SMITH)
 ACE
 ACE URINARIO
 ACIDI BILIARI
 ACIDO 5 - IDROSSINDOLACETICO
 ACIDO CITRICO - LIQUIDO SEMINALE
 ACIDO FETIL-GLIOSSILICO
 ACIDO IPPURICO
 ACIDO LATTICO
 ACIDO MANDELICO
 ACIDO METIL-IPPURICO URINARIO
 ACIDO OMOVANILICO
 ACIDO VALPROICO
 ACIDO VANILMADELICO
 ADENOSINMOFOSFATO-C PLASMATICO
 AB ANTI-RETICOLINA
 AB ANTI-RIBOSOMA
 AB ANTI-RNA PROTEINE
 AB ANTI-ROSOLIA IGG
 AB ANTI-ROSOLIA IGG-IGM
 AB ANTI-ROSOLIA IGM
 AB ANTI-ROTA VIRUS
 AB ANTI-SPERMA (L. SEMINALE)
 AB ANTI-STREPTOCHINASI
 AB ANTI-SURRENE
 AB ANTI-TOXOPLASMA IGA
 AB ANTI-TOXOPLASMA IGG
 AB ANTI-TOXOPLASMA IGG-IGM
 AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGA
 AB ANTI-TRANSGLUTAMINASI IGG
 AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGG
 AB ANTI-VARICELLO ZOSTER IGM
 AB ANTI-VIRUS INFLUENZA A
 ADENOSINMOFOSFATO-C URINARIO
 AGGLUTININE A FREDDO
 AGGREGAZIONE PIASTRINICA
 AGGREGAZIONE SPONTANEA
 ALA D
 ALA URINARIO
 ALBUMINEMIA
 ALCOOL URINARIO
 ALCOOLEMIA
 ALFA ANTITRIPSINA
 ALLUMINIO SIERICO
 ALLUMINIO URINARIO
 AN. MARKER MICROSATELLITI LHO/RER
 ANALISI DI MUTAZIONE GENE K-RAS
 ANALISI FRAMMENTI
 ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA2
 ANALISI MUTAZIONE DEL GENE BRCA1
 ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MLH1
 ANALISI MUTAZIONE DEL GENE MSH2
 ELETTOFORESI EMOGLOBINA
 ELETTOFORESI PROTEINE URINARIE
 EMATOCRITO PIASTRINICO
 EMOCROMATOSI 15 MUTAZIONI
 EMOCROMATOSI (H63D, S65C, C282Y)
 EMOGLOBINA GLICOSILATA (HBAIC)

| | | |
|--|--|--|
| ANEUPLOIDIE SU MATERIALE ABORTIVO | COLESTEROLO ESTERIFICATO | EOSINOFILI FECALI |
| ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X - Y | COLESTEROLO HDL | EOSINOFILI NELLE URINE |
| ANEUPLOIDIE QF - PCR 21 - X - Y - 18 -13 | COLESTEROLO LDL | EPATO QUICK |
| ANTIGENE PIASTRINICO HPA - 1 | COLESTEROLO VLDL | EPSTEIN BARR |
| ANTI IA2 | COLINESTERASI (37°) | ESAME CITO. - AGOASPIRATO |
| ANTIDIURETINA | COLTURA IN VITRO MUCOSA INTESTINALE | ESAME CITO. - AGOASPIRATO 2° CAMPIONE |
| ANTIGENE NUCLEARE ESTRAIBILE | COMPLEMENTO TOTALE | ESAME CITOLOGICO - SECRETO |
| APLOTIPO Y | CONTA DI ADDIS | ESAME CITOLOGICO - SECRETO 2° CAMPIONE |
| APOA1 | COPROPORFIRINE | ESAME CITOLOGICO URINE |
| APOLIPOPROTEINA B | COTININA TEST | HAEMOPHILUS |
| APTOGLOBINA | COVIG SARS-COV-2-IGG | HBDH |
| ARSENICO URINARIO | COVIM-SARS-COV2-IGM | HBV (QUALITATIVO) |
| ATTIVITA' ANTITROMBINA TERZA | COV2 ANTI SARS COV2 IG TOTALI | HBV (QUANTITATIVO) |
| AZOTO URINARIO | COV2R ANTI SARS COV2 IG TOTALI REFLEX | HBV TIPIZZAZIONE (PCR) |
| BACILLO DI KOCH (PCR) | CREATINFOSFOKINASI (CPK) | HBV-DNA (PCR) (QUALITATIVO) |
| BETA - TALASSEMIA (23 MUTAZIONI) | CREATINURIA | HCV (QUALITATIVO) |
| BETA- 2 MICROGLOBULINA EMATICA | CREATINURIA - 2° CAMPIONE | HCV (QUANTITATIVO) |
| BETA- 2 MICROGLOBULINA URINARIA | CRIOAGGLUTININE | HCV TIPIZZAZIONE - RICERCA GENOMICA |
| BETA HCG FREE | CRIOGLOBULINE | HCV-AB IGM |
| BICARBONATO | CROMO NEL SANGUE | HCV-RNA (QUALITATIVO) |
| BORDETELLA PERTUSSIS (COLTURALE) | CROMO NELLE URINE | HELICOBACTER P. RICERCA AG SU FECI |
| BRAF (V600E) | CROMOGRANINA A | HERPES VIRUS ½ |
| BRCA1 (INTERO GENE) | CROSS LAPS URINARI | HIV 1+2 (ELFA IV° GENERAZIONE) |
| BRCA2 (INTERO GENE) | DEPAKIN | HIV QUANTITATIVO |
| BTA (BLADDER TUMOR ANTIGEN) | DIAMETRO CORPUSCOLARE MEDIO | HIV QUALITATIVO |
| C-1 Q | DICLOROMETANO EMATICO | HIV WESTERN BLOT |
| C-3 | DICLOROMETANO URINARIO | HLA - TIPIZZAZIONE LINF. HLA (DR+DQ) |
| C-4 | DI-DIMERO | HLA CLASSE A TIPIZZAZIONE GENOMICA |
| CA 27-29 | DISTROFIA MIOTONICA | HLA CLASSE B TIPIZZAZIONE GENOMICA |
| CA 72-4 (ECL) | DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE/BECKER (SCREENING I LIVELLO) | HLA CLASSE C TIPIZZAZIONE GENOMICA |
| CADMIO NEL SANGUE | DOSAGGIO EMOGLOBINA FETALE | HLA PER BECHET |
| CADMIO NELLE URINE | DOSAGGIO HBA2 | HLA PER DIABETE TIPO 1 |
| CAPACITA' FE LEGANTE (TIBC) | DROGHE ANFETAMINE URINARIE | HLA PER NARCOLESSIA |
| CARBAMAZEPINA | DROGHE BARBITURICI URINARI | HLA PER PSORIASI |
| CARBOSSIEMOGLOBINA | DROGHE BENZODIAZEPINE URINARIE | HLA PER SPONDILITE ANCHILOSANTE |
| CARIOTIPO MOLECOLARE (ARRAY- CGH) | DROGHE CANNABINOIDI URINARI | HLA PER UVEITE |
| CARNITINA | DROGHE COCAINA URINARIA | HLA-A |
| CARNITINA (L. SEMINALE) | DROGHE MDMA URINARIO | HLA-B |
| CATECOLAMINE FRAZIONATE | DROGHE METADONE URINARIO | HLA-C |
| CATECOLAMINE PLASMATICHE | DROGHE METANFETAMINE URINARIE | HLA I CLASSE |
| CATECOLAMINE TOTALI - URINE 24H | DROGHE OPPIACEI URINARI | HLA II CLASSE |
| CELIACHIA (DQ2/DQ8) | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA | HLA I e II CLASSE |
| CERULOPLASMINA | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: BARBITURICI | HPV RNA (PCR) |
| CHINIDINA | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: ANFETAMINE | HPV TIPIZZAZIONE (PCR) |
| CHLAMYDIA TRACHOMATIS | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: BENZODIAZEPINE | HTLV ½ |
| CISTATINA C | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: CANNABINOIDI | KRAS (CODON 12-13-61) |
| CISTINA NELLE URINE | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: COCAINA | IDROSSIPIRENE URINARIO (FINE TURNO) |
| CITOMEGALOVIRUS (PCR) | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: MDMA | IDROSSIPROLINURIA (M. DI ZENDER) |
| CITRATURIA | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: METADONE | IMMNOELETTROFORESI |
| CLAMYDIA (IMMUNOCROMATOGRAFIA) | DROGHE SU MATRICE CHERATINICA: OPPIACEI | IMMNOFENOTIPIZZAZIONE LINFOCITARIA |
| IMMUNOCOMPLESSI CIRCOLANTI | MELANOMA FAMILIARE E/O MULTIPLO (CDKN2A,P14, CDK4) INTERI GENI | PROPEPTIDE NATRIURETICO BRAIN |
| IMMUNOELETTROFORESI URINARIA | MERCURIO | PROTEINA C (COAGULATIVA) |
| IMMUNOGLOBULINE - IGG 1 | MERCURIO URINARIO | PROTEINA S (COAGULATIVA) |
| IMMUNOGLOBULINE - IGG 2 | METAEMOGLOBINA | PROTEINA C.R. (QUANTITATIVA) |
| IMMUNOGLOBULINE - IGG 3 | METANEFRINA PLASMATICA | PROTEINA CATIONICA DEGLI EOSINOFILI |
| IMMUNOGLOBULINE - IGG 4 | METANEFRINA URINARIA | PROTEINA P16 |
| IMMUNOGLOBULINE A | MICOBATTERIO TUBERCOLARE | PROTEINE URINARIE |
| IMMUNOGLOBULINE D | MICOPLASMA HOMINIS (PCR) | PROTEINE URINARIE - 2° campione |
| IMMUNOGLOBULINE G | MICOPLASMA (RICERCA COLTURALE) | PROTEINURIA DI BENCE-JONES |
| IMMUNOGLOBULINE G- SOTTOCLASSI | MICROALBUMINURIA | PROVA DI CONCENTRAZIONE |
| IMMUNOGLOBULINE N | MICRODELEZIONI CROMOSOMA Y | PROVA DI DILUIZIONE |
| IMMUNOGLOBULINE SALIVARI IGA | MILGRAM TOWDER | PROVE EMOGENICHE |
| IMMUNOSUPPRES. ACIDIC PROTEIN | MIOGLOBINE SIERICHE | PTT |
| INATTIVATORE C-1 ESTERASI | MONONUCLEOSI (TEST) | QUOZIENTE DI STEINIZ |
| INIBINA B | MUCOPROTEINE | R.P.R. (RAPID PLASMA REAGIN) |
| INSTABILITA' MICROSATELLITI | NEFA | RAPPORTO CAU (++) / CREATININURIA |
| INTOLLERANZA ALIMENTARI (181 ALIM.) | NEISSERIA GONORRHOEA | RAPPORTO CONSANGUINEITA' X LINKED |
| INTOLLERANZA ALIMENTARI (94 ALIM.) | NEUTROFILI FECALI | RAPPORTO CONSANGUINEITA' Y LINKED |
| IODIO URINARIO (MCG/L) | NICHEL NEL SANGUE | REAZIONE DI GHEDINI - WEINBERG |
| IPOCONDROPLASIA | NICHEL NELLE URINE | REAZIONE DI HANGER |
| ISOENZIMA DELLA CREATINCHINASI | N-N-DIMETILFORMAMAMIDE | REAZIONE DI KUNKEL |
| ISOENZIMA FOSFATASI ALCALINA | NORMETANEFRINA | REAZIONE DI WEIL-FELIX |
| ISOENZIMI DELL'AMILASI | NORMOTEST | REAZIONE DI WUNDERLJ |
| JO - 1 (AB - ANTI JO1) | NRAS (CODON 12-13-61) | RECEPTORE SOLUBILE TRANSFERRINA |
| JAK2 | NUMERO DI DIBUCAINA | RECEPTORI ESTROGENICI - PREGESTINICI |

| | | |
|--|-------------------------------------|--|
| LATTASI | OMOCISTEINA | RESISTENZA PROTEINA C ATTIVATA |
| LATTOSIO URINARIO | OMOCISTEINA URINARIA | RETRAZIONE DEL COAGULO |
| LDH - ISOENZIMI | ONICOMICOSI RICERCA DIRETTA | REVISIONE ISTOL/CITOL/AGOC/ESTRERNI |
| LEUCINOAMINOPEPTIDASI (LAP) | ONCOCHECK | RNP (AB ANTI RIBONUCLEOPROTEINE) |
| LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI | OSMOLARITA' URINARIA | ROSETTE E |
| LINFOCITI CD3 /INTRAEPITELIALI + ISTOL | OSSALEMIA | ROTA VIRUS NELLE FECI (RICERCA) |
| LIPASEMIA | OSSALURIA | ROSOLIA (SOLO SU SANGUE) |
| LIPEMIA | QF PCR (13-18-21-X-Y) | RUBELLA VIRUS (PCR) RICERCA GENOMA |
| LIPIDOGRAMMA | P.S.A. LIBERO (ECL) | S100 (ECL) |
| LIQUIDO SEMINALE (ESAME) | P53 INTERO GENE | SALICILATO |
| LISTERIA (COLTURALE) | PA - I POLIMORFISMO GENE PAI - 1 | SATURAZIONE DELLA TRANSFERRINA |
| LISTERIA MONOCYTCA - 4 AG | PAP TEST TRADIZIONALE | SCHEMA DI ARNETH |
| LITIEMIA (LT) | PAPP-A | SCOTH TEST |
| LKM | PATTERN ALLELICO | SCOTH TEST - 2° CAMPIONE |
| LUPUS ANTI-COAGULANTE | PHADIATOP (CAP SYSTEM) | SCOTH TEST - 3° CAMPIONE |
| MACRODELEZIONI GENE FIBROSI CISTICA | PIOMBEMIA | SEROTONINA (URINE 24H) |
| MAGNESEMIA | PIOMBO NELLE URINE | SEROTONINA EMATICA |
| MAGNESIO INTRASRITROCITARIO | PIRVATO CHINASI ERITROCITARIA | SHBG |
| MAGNESIO URINARIO | PLASMINOGENO | SHIGELLA (COLTURALE NELLE FECI) |
| MANGANESE | PLASMODIUM MALARIAE (RICERCA) | SIDERURIA |
| MANGANESE URINARIO | POLIMORFISMO A1298C (MTHFR) | SINDROME DI GILBER (POLIMORFISMO GENE U |
| MAPPA CROMOSOMICA | POLIMORFISMO A1298C + C677T (MTHFR) | SORDITA' CONGENETICA (INTERO GENE GJB2) |
| MCH (CONTENUTO HB MEDIO) | POLIMORFISMO C677T (MTHFR) | SORDITA' CONGENETICA (SCREENING PRINCIPALI |
| | | MUTAZIONI GENE GJB2) |
| MCHC (CONTENUTO HB CORP. MEDIA) | PORFIINA URINARIA | SM (AB-ANTI SM) |
| MCV (VOLUME GLOBULARE MEDIO) | PORFIBILIGENO | STREPTO M-TEST |
| MLH1 (INTERO GENE) | PRENETAL SAFE (VARI LIVELLI) | STREPTOZYME TEST |
| MLH2 (INTERO GENE) | PRIME-TEST (50 ALIMENTI) | SWIM - UP |
| MTHFR (A1298C) | PRIME-TEST (CITOTOSSICO) | T.P.H.A. |
| MTHFR (C677T) | PRIMIDONE | T3 (ECL) |
| MELANINA URINARIA | PROCALCITONINA | T3 UPTAKE |
| T4 (ECL) | TIOCIANATI URINARI | TROPONINA |
| TAF | TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA TISSUTALE | UREAPLASMA UREALITICUM (PCR) |
| TAN TG TAMPONE ANTIGENICO | TIPIZZAZIONE LINFOPROLIFERATIVA | URICURIA |
| TCA (ACIDO TRICLOACETICO) | TIPIZZAZIONE NEOPLASIA EPITELIALE | UROPORFIRINE |
| TCE (TETRACLOROETILENE) | TOXOPLASMA GONDII (PCR) | V.D.R.L. |
| TELOPEPTIDE - URINE | TRANSFERRINA | VARICELLA ZOSTER (PCR) |
| TEMPO DI HOWELL | TRANSFERRINA CARENTE CARBOIDRATO | VITAMINA D3 |
| TEST ALLO XILOSIO | TRANSFERRINA INSATURA | VITAMINA E |
| TEST AVIDITA' ROSOLIA (IGG) | TREPONEMA PALLIDUM | VOLUME MEDIO PIASTRINICO |
| TEST DI GRAVIDANZA | TRICHOMONAS LIQUIDO SEMINALE | XILOSEMIA |
| TEST DI NORDIN | TRICHOMONAS NELLE URINE | X FRAGILE |
| TEST DI SIA | TRICHOMONAS SECRETO CERVICALE | YERSINIA 2° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| TEST DI SINGER-PLATZ | TRICHOMONAS SECRETO PROSTATICO | YERSINIA 3° CAMP. (COLTURALE FECI) |
| TEST ECHINOCOCCO | TRICHOMONAS SECRETO URETRALE | ZINCO |
| TEST GENETICO ALIMENTARE | TRI-TEST | ZINCO URINARIO |
| TEST GENETICO PER ALOPECIA | TROMBOFILIA 5 FATTORI GENETICI | ZINCO PROTOPORFIRINA |
| TEST RAPIDO PER SBEA | TROMBOFILIA 6 FATTORI GENETICI | |

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

Tempi di attesa per rilascio referti di analisi cliniche

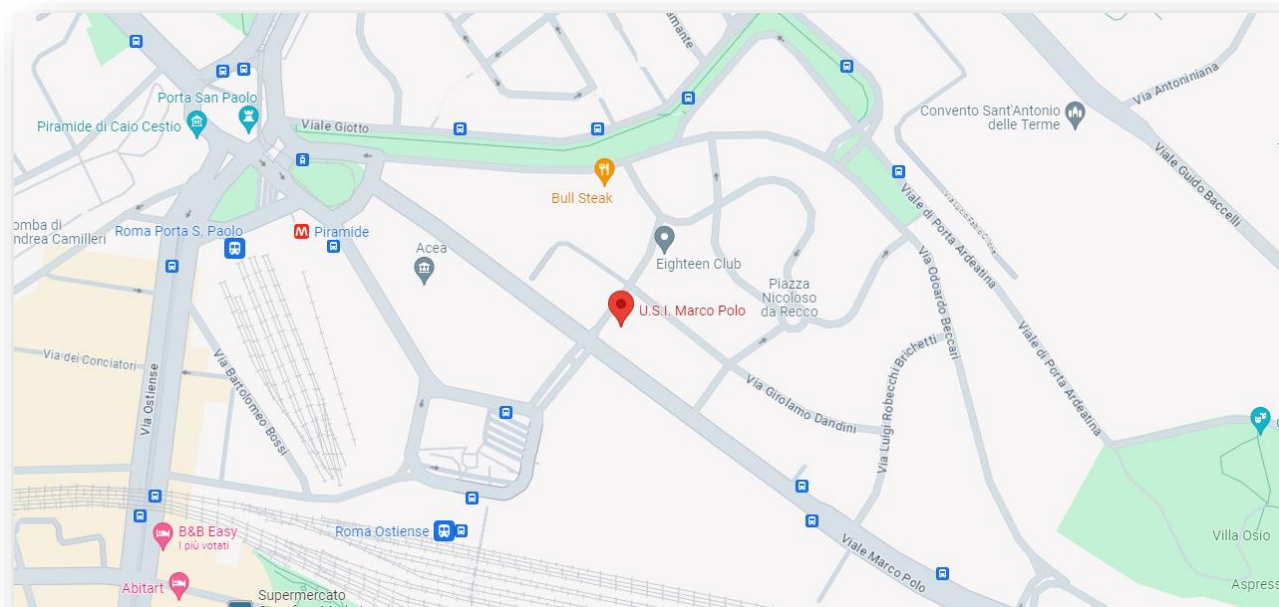
| TEMPI DI ATTESA ANALISI CLINICHE IN REGIME PRIVATO E DI CONVENZIONE CON IL SSN | |
|--|---------------------------------------|
| <i>Prestazioni</i> | <i>Tempi di attesa per il referto</i> |
| CHIMICA CLINICA, COAGULAZIONE ED EMATOLOGIA | In giornata |
| ORMONOLOGIA (tiroide, fertilità, marcatori tumorali, 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 |

| TEMPI DI RILASCIO REFERTI ANALISI CLINICHE PER URGENZE | |
|--|---------------------------------------|
| <i>Prestazioni</i> | <i>Tempi di attesa per il referto</i> |
| EMOCROCOMO, PT-INR, TROPONINA; GLICEMIA; CREATININA | Max 6 ore |

8. UBICAZIONE E RECAPITI

La struttura sanitaria è situata a Roma in viale Marco Polo, 41 ed è facilmente raggiungibile tramite la Metro linea B (fermata Piramide) e varie linee autobus ATAC (fermate V.le Marco Polo, P.le Ostiense, P.le dei Partigiani).

La struttura è ubicata a 500 metri dalla stazione ferroviaria Air Terminal Ostiense Stazione Ostiense - Porta San Paolo (Ferrovia Roma - Ostia Lido) da cui è possibile lo scambio con le stazioni Termini, Tiburtina e con l'Aeroporto di Fiumicino.



SITO WEB: www.usi.it

E-MAIL: info@usi.it e segreteria.marcopolo@usi.it

TELEFONO: **06 32868.1** (numero unico USI accettazioni e prenotazioni), **06.32868.48** (USI OSTIENSE)

9. GIORNI E ORARI DI APERTURA

| Apertura Centro | Prelievi | Ritiro referti |
|--|-----------------------------|--|
| Lunedì – venerdì: 07.00-20.00 Sabato: 07.00-13.00 | Lunedì – Sabato: 7.00-11.00 | Lunedì – Venerdì: 11.00-19.00 Sabato: 11.00-13.00 |