



(*) Analisi eseguibili in esenzione dal ticket presso la nostra struttura in qualità di Laboratorio accreditato con il Servizio Sanitario Regionale

Nella tabella seguente sono indicate le varie patologie per le quali è prevista l'esenzione dal ticket presso la nostra struttura in qualità di Laboratorio accreditato con il Servizio Sanitario Regionale; clicca sul codice per consultare l'elenco delle analisi corrispondenti.

Patologia	Codice
ACROMEGALIA E GIGANTISMO	001
AFFEZIONI DEL SISTEMA CIRCOLATORIO (Escluso Sindrome di Budd-Chiari)	002
ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE	003
ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA	005
ARTRITE REUMATOIDE	006
ASMA	007
CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE	008
COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN	009
DEMENZE	011
DIABETE INSIPIDO	012
DIABETE MELLITO	013
DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL	014
EPATITE CRONICA (ATTIVA)	016
EPILESSIA (Escluso: Sindrome di Lennox-Gastaut)	017
FIBROSI CISTICA	018
GLAUCOMA	019 ✓
INFEZIONE DA HIV	020
INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. classe III e IV)	021
INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)	022
INSUFFICIENZA RENALE CRONICA	023
INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA	024
IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIa E IIb - IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLIGENICA - IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA - IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III	025
IPERPARATIROIDISMO, IPOPARATIROIDISMO	026
IPOTIROIDISMO CONGENITO, IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)	027
LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO	028
MALATTIA DI ALZHEIMER	029
MALATTIA DI SJOGREN	030

IPERTENSIONE ARTERIOSA	031
MALATTIA O SINDROME DI CUSHING	032
MIASTENIA GRAVE	034
MORBO DI BASEDOW, ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO	035
MORBO DI BUERGER	036 ✓
MORBO DI PAGET	037
MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI	038
NANISMO IPOFISARIO	039
NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE	040
NEUROMIELITE OTTICA	041
PANCREATITE CRONICA	042
PSICOSI	044
PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA)	045
SCLEROSI MULTIPLA	046
SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)	047
SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNI E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO	048
SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIÙ ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL' ETÀ RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DIVALUTAZIONE DELLE CAPACITÀ FUNZIONALI	049
SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA, MIDOLLO)	050
SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI	051
SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO (RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, MIDOLLO)	052
SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA	053
SPONDILITE ANCHILOSANTE	054 ✓
TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)	055
TIROIDITE DI HASHIMOTO	056

✓ **Per queste patologie non sono previste dal Servizio Sanitario Regionale analisi di laboratorio in esenzione neanche presso le strutture pubbliche (Ospedali, Poliambulatori Asl)**

Esenzione per patologia - cod. ooi

ACROMEGALIA E GIGANTISMO

CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U] (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESENZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. oo>

IN TRATTAMENTO ANTICOAGULANTE

TEMPO DI PROTROMBINA (PT) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. oo)

ANEMIA EMOLITICA ACQUISITA DA AUTOIMMUNIZZAZIONE

BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
FERRITINA [P/(Sg)Er] (*)
FERRO (S) (*)
AUTOANTICORPI ANTIERITROCITI [Test di Coombs diretto] (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
RETICOLOCITI (Conteggio) [(Sg)] (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. ooy

ANORESSIA NERVOSA, BULIMIA

CLORURO [S/U/dU] (*)
FERRO (S) (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 006

ARTRITE REUMATOIDE

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
FERRITINA [P/(Sg)Er] (*)
FERRO [S] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
FATTORE REUMATOIDE (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 007

ASMA

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
IgE SPECIFICHE ALLERGOLOGICHE: QUANTITATIVO (Per pannello, fino a t₃ allergeni) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 008

CIRROSI EPATICA, CIRROSI BILIARE

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ALFA t FETOPROTEINA [S/La/Alb] (*)
AMMONIO [P] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
CLORURO [S/U/dU] (*)
COLESTEROLO TOTALE (*)
FERRITINA [P/(Sg)Er] (*)
FERRO [S] (*)
FOSFATASI ALCALINA (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
TRIGLICERIDI (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
TEMPO DI PROTROMBINA (PT) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 009

COLITE ULCEROSA E MALATTIA DI CROHN

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
FERRO [S] (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 011

DEMENZE

PER QUESTO TIPO DI PATOLOGIA NON E' PREVISTA NESSUNA ANALISI CLINICA IN ESENZIONE.

Esenzione per patologia - cod. 012

DIABETE INSIPIDO

CLORURO [S/U/dU] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 013

DIABETE MELLITO

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
C PEPTIDE: Dosaggi seriati dopo test di stimolo (1) (*)
COLESTEROLO TOTALE (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
TRIGLICERIDI (*)
URATO (S/U/dU) (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
ESAME COLTURALE DELL' URINA [URINOCOLTURA] (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)



Esenzione per patologia - cod. o1q

DIPENDENZA DA SOSTANZE STUPEFACENTI, PSICOTROPE E DA ALCOOL
IN TRATTAMENTO DI DISASSUEFAZIONE O IN COMUNITÀ DI RECUPERO:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA, DELLE SUE
COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. o16

EPATITE CRONICA (ATTIVA)

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
COLESTEROLO TOTALE (*)
FERRO [S] (*)
FOSFATASI ALCALINA (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg (*)
VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI (*)
VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)
FERRITINA [P/(Sg)Er] (*)
TIREOTROPINA (TSH) (*)
TIROXINA LIBERA (FTq) (*)
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT1) (*)
ANTICORPI ANTI TIREOGLOBULINA (AbTg) (*)

Esenzione per patologia - cod. o17

EPILESSIA (ESCLUSO: SINDROME DI LENNOX-GASTAUT)

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
TEMPO DI PROTROMBINA (PT) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. 018

FIBROSI CISTICA

SECONDO LE MODALITÀ DI EROGAZIONE PREVISTE DALLA LEGGE 29 DICEMBRE 1999, N. 508

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. 019

GLAUCOMA

Per questa patologia non sono previste dal Servizio Sanitario Regionale analisi di laboratorio in esenzione neanche presso le strutture pubbliche (Ospedali, Poliambulatori Asl)

Esenzione per patologia - cod. 020

INFEZIONE DA HIV

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA CONDIZIONE E PER LA PREVENZIONE DELLE EVENTUALI COMPLICANZE

Esenzione per patologia - cod. 021

INSUFFICIENZA CARDIACA (N.Y.H.A. CLASSE III E IV)

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
FARMACI DIGITALICI (Digossina) (*) *
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

* La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

Esenzione per patologia - cod. 022

INSUFFICIENZA CORTICOSURRENALE CRONICA (MORBO DI ADDISON)

ALDOSTERONE [S/U] (*)
CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
CLORURO [S/U/dU] (*)
CORTICOTROPINA (ACTH) [P] (*)
CORTISOLO [S/U] (*)
FOSFORO (*)



GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] (*)
Incluso: Dosaggio Proteine totali
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESENZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o)

INSUFFICIENZA RENALE CRONICA

CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
CLORURO [S/U/dU] (*)
COLESTEROLO TOTALE (*)
FERRITINA [P/(Sg)Er] (*)
FERRO [S] (*)
FOSFORO (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
PARATORMONE (PTH) [S] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
TRANSFERRINA [S]
TRIGLICERIDI (*)
URATO [S/U/dU] (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Per i soggetti con insufficienza renale cronica per i quali è indicato il trattamento dialitico, in aggiunta:

VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBcAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBeAg (*)
VIRUS EPATITE B (HBV) ANTICORPI HBsAg (*)
VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBeAg (*)
VIRUS EPATITE B (HBV) ANTIGENE HBsAg (*)
VIRUS EPATITE C (HCV) ANTICORPI (*)
VIRUS EPATITE DELTA [HDV] ANTICORPI (*)

Per i soggetti in trattamento dialitico, secondo le condizioni cliniche individuali:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. o>4

INSUFFICIENZA RESPIRATORIA CRONICA

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
TEOFILLINA (*) *
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

* La prestazione riguarda il dosaggio dei farmaci eventualmente utilizzati

Esenzione per patologia - cod. o>5

IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE ETEROZIGOTE TIPO IIA E IIB IPERCOLESTEROLEMIA PRIMITIVA POLOGENICA IPERCOLESTEROLEMIA FAMILIARE COMBINATA IPERLIPOPROTEINEMIA DI TIPO III

COLESTEROLO TOTALE (*)
TRIGLICERIDI (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)
In trattamento farmacologico ipocolesterolemizzante:
ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] (*)

Esenzione per patologia - cod. o>6

IPERPARATIROIDISMO – IPOPARATIROIDISMO

CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
FOSFORO (*)
PARATORMONE (PTH) [S] (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESESIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o>7

IPOTIROIDISMO CONGENITO – IPOTIROIDISMO ACQUISITO (GRAVE)

CORTICOTROPINA (ACTH) [P] (*)
TIREOTROPINA (TSH) (*)
TIROXINA LIBERA (FT₄) (*)
TRIIODOTIRONINA LIBERA (FT₃) (*)



PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESENZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o>8

LUPUS ERITEMATOSO SISTEMICO

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
FATTORE REUMATOIDE (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. o>9

MALATTIA DI ALZHEIMER

PER QUESTO TIPO DI PATOLOGIA NON E' PREVISTA NESSUNA ANALISI CLINICA IN ESENZIONE.

Esenzione per patologia - cod. o)0

MALATTIA DI SJOGREN

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
LATTATO DEIDROGENASI (LDH) [S/F] (*)
UREA [S/P/U/dU] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. o)1

IPERTENSIONE ARTERIOSA

POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

In presenza di danno d'organo, in aggiunta:

COLESTEROLO TOTALE (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)

SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
TRIGLICERIDI (*)
URATO (S/U/dU) (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
FIBRINOGENO FUNZIONALE (*)

Esenzione per patologia - cod. o)›

MALATTIA O SINDROME DI CUSHING

t7 ALFA IDROSSIPROGESTERONE (t7 OH-P) (*)
t7 CHETOSTEROIDI [dU] (*)
t7 IDROSSICORTICOIDI [dU] (*)
CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
CLORURO [S/U/dU] (*)
CORTICOTROPINA (ACTH) [P] (*)
CORTISOLO [S/U] (*)
ESTRADIOLO (E›) [S/U] (*)
FOSFORO (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
POTASSIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
SODIO [S/U/dU/(Sg)Er] (*)
TESTOSTERONE [P/U] (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESEZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o)ª

MIASTENIA GRAVE

GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESEZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o)y

MORBO DI BASEDOW E ALTRE FORME DI IPERTIROIDISMO

TIREOTROPINA (TSH) (*)
TIROXINA LIBERA (FTq) (*)
TRIODOIRONINA LIBERA (FT1) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESEZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)



Esenzione per patologia - cod. o)6

MORBO DI BUERGER

Per questa patologia non sono previste dal Servizio Sanitario Regionale analisi di laboratorio in esenzione neanche presso le strutture pubbliche (Ospedali, Poliambulatori Asl)

Esenzione per patologia - cod. o)7

MORBO DI PAGET

CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)

FOSFORO (*)

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. o)8

MORBO DI PARKINSON E ALTRE MALATTIE EXTRAPIRAMIDALI

PER QUESTO TIPO DI PATOLOGIA NON E' PREVISTA NESSUNA ANALISI CLINICA IN ESENZIONE.

Esenzione per patologia - cod. o)9

NANISMO IPOFISARIO

CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)

ORMONE SOMATOTROPO (GH) [P/U] (*)

PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESENZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. o)q

NEONATI PREMATURI, IMMaturi, A TERMINE CON RICOVERO IN TERAPIA INTENSIVA NEONATALE – LIMITATAMENTE AI PRIMI TRE ANNI DI VITA:

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. o)q

NEUROMIELITE OTTICA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA MALATTIA, DELLE SUE COMPLICANZE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oaq

PANCREATITE CRONICA

ALFA AMILASI [S/U] (*)
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
CALCIO TOTALE [S/U/dU] (*)
COLESTEROLO TOTALE (*)
FOSFATASI ALCALINA (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
GLUCOSIO [S/P/U/dU/La] (*)
TRIGLICERIDI (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. oaq

PSICOSI

In trattamento farmacologico per le psicosi, qualora sia specificamente indicato o reso obbligatorio il controllo della funzionalità di specifici organi, in aggiunta:

controllo ematologico

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)

controllo funzionalità tiroidea

TIREOTROPINA (TSH) (*)
TIROXINA LIBERA (FTq) (*)
TRIODOTIRONINA LIBERA (FT%) (*)

Esenzione per patologia - cod. oaq

PSORIASI (ARTROPATICA, PUSTOLOSIA GRAVE, ERITRODERMICA)

EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Nella forma artropatica anche:

URATO [S/U/dU] (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESEZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

Esenzione per patologia - cod. oaq6

SCLEROSI MULTIPLA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLA PATOLOGIA E DELLE RELATIVE COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI



Esenzione per patologia - cod. oq7

SCLEROSI SISTEMICA (PROGRESSIVA)

CREATININA [S/U/dU/La] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] (*)
Incluso: dosaggio proteine totali
URINE ESAME CHIMICO FISICO E MICROSCOPICO (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. oq8

SOGGETTI AFFETTI DA PATOLOGIE NEOPLASTICHE MALIGNHE E DA TUMORI DI COMPORTAMENTO INCERTO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oq9

SOGGETTI AFFETTI DA PLURIPATOLOGIE CHE ABBIANO DETERMINATO GRAVE ED IRREVERSIBILE COMPROMISSIONE DI PIÙ ORGANI E/O APPARATI E RIDUZIONE DELL'AUTONOMIA PERSONALE CORRELATA ALL'ETÀ RISULTANTE DALL'APPLICAZIONE DI CONVALIDATE SCALE DI VALUTAZIONE DELLE CAPACITÀ FUNZIONALI.

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oyo

SOGGETTI IN ATTESA DI TRAPIANTO: RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA E MIDOLLO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oyi

SOGGETTI NATI CON CONDIZIONI DI GRAVI DEFICIT FISICI, SENSORIALI E NEUROPSICHICI

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI



Esenzione per patologia - cod. oy>

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO:

RENE, CUORE, POLMONE, FEGATO, PANCREAS, CORNEA E MIDOLLO

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oy)

SOGGETTI SOTTOPOSTI A TRAPIANTO DI CORNEA

LE PRESTAZIONI SANITARIE APPROPRIATE PER IL MONITORAGGIO DELLE PATOLOGIE DI CUI SONO AFFETTI E DELLE LORO COMPLICANZE, PER LA RIABILITAZIONE E PER LA PREVENZIONE DEGLI ULTERIORI AGGRAVAMENTI

Esenzione per patologia - cod. oya

SPONDILITE ANCHILOSANTE

Per questa patologia non sono previste dal Servizio Sanitario Regionale analisi di laboratorio in esenzione neanche presso le strutture pubbliche (Ospedali, Poliambulatori Asl)

Esenzione per patologia - cod. oyy

TUBERCOLOSI (ATTIVA BACILLIFERA)

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA (*)
GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT) [S/U] (*)
PROTEINE (ELETTROFORESI DELLE) [S] Incluso: Dosaggio Proteine totali (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)
VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMASIE (VES) (*)
MICOBATTERI IN CAMPIONI BIOLOGICI RICERCA MICROSCOPICA
(Ziehl-Neelsen, Kinyun) (*)
PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

Esenzione per patologia - cod. oy6

TIROIDITE DI HASHIMOTO

ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U] (*)
ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT) [S] (*)
TIREOTROPINA (TSH) (*)
TIROXINA LIBERA (FTq) (*)
TRIOTIRONINA LIBERA (FT8) (*)
EMOCROMO: Hb, GR, GB, HCT, PLT, IND. DERIV., F. L. (*)



PRELIEVO DI SANGUE VENOSO (*)

N.B. PER QUESTA PATOLOGIA NON SONO PREVISTE ULTERIORI ESAMI DI LABORATORIO ESEGUIBILI IN ESENZIONE PRESSO LE STRUTTURE PUBBLICHE (OSPEDALI, POLIAMBULATORI ASL)

ALTRE ESENZIONI

Sono, infine, esenti dal pagamento del ticket tutti gli utenti appartenenti a una delle seguenti categorie:

Pazienti con patologie previste dal D.M. ot/o>9t
Infortuni INAIL e malattie professionali
Persone con patologie neoplastiche maligne
Pazienti in attesa di trapianto d'organi
Invalidi di guerra 6^a e 8^a categoria
Invalidi del lavoro sotto i >/4
Invalidi del lavoro dall'87% al 99%
Invalidi di servizio 6^a e 8^a categoria
Vittime del terrorismo e della criminalità organizzata
Ciechi e sordomuti

PAGAMENTO

Tutti i pazienti che non rientrano in alcuna delle categorie sopra elencate sono tenuti al pagamento del ticket relativo agli esami in convenzione prescritti secondo la tabella del Servizio Sanitario Nazionale, fino ad un massimo di 36.15 euro per impegnativa maggiorato di 10.00 euro per contributo fisso (Legge 111/2011).