

SCHEDA RICHIESTA ESAMI IN REGIME DI URGENZAcognome nome sesso M F

data nascita luogo nascita

reparto data prelievo ora prelievo

provetta tappo verde gel separatore eparina

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> GLUCOSIO (GL) | <input type="checkbox"/> CPK (CPK) |
| <input type="checkbox"/> CREATININA (CRE) | <input type="checkbox"/> AMILASI (AMY) |
| <input type="checkbox"/> AZOTEMIA (AZ) | <input type="checkbox"/> LIPASI (LIP) |
| <input type="checkbox"/> SODIO (NA) | <input type="checkbox"/> PSEUDOCOLINESTERASI (CHE) |
| <input type="checkbox"/> POTASSIO (K) | <input type="checkbox"/> PCR (PCR) |
| <input type="checkbox"/> CLORO (CL) | <input type="checkbox"/> PROCALCITONINA (PCT) |
| <input type="checkbox"/> CALCIO (CA) | <input type="checkbox"/> TROPONINA I HS (TRO) |
| <input type="checkbox"/> MAGNESIO (MG) | <input type="checkbox"/> NT-proBNP (BNP) |
| <input type="checkbox"/> FOSFORO (P) | <input type="checkbox"/> MIOGLOBINA (MIO) |
| <input type="checkbox"/> BILIRUBINA totale (BT) | <input type="checkbox"/> LDH (LDH) |
| <input type="checkbox"/> BILIRUBINA totale + diretta (BILI) | <input type="checkbox"/> AST (GO) |
| <input type="checkbox"/> ALBUMINA (ALB) | <input type="checkbox"/> ALT (GP) |
| <input type="checkbox"/> GAMMA GT (GGT) | <input type="checkbox"/> APTOGLOBINA (APTO) |

provetta tappo bianco gel separatore

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACIDO VALPROICO (VPA) | <input type="checkbox"/> CARBAMAZEPINA (CBZ) |
| <input type="checkbox"/> VANCOMICINA (VANCO) | <input type="checkbox"/> DIGOSSINA (DIG) |
| <input type="checkbox"/> HCG serico (BHCG) | |

provetta tappo azzurro citrato

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> PT (Q) | <input type="checkbox"/> FIBRINOGENO (FI) |
| <input type="checkbox"/> D-DIMERO (DD) | <input type="checkbox"/> aPTT (PTT) |
| <input type="checkbox"/> ANTITROMBINA III (A3) | |

provetta tappo viola EDTA

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> EMOCROMO (EMO) | <input type="checkbox"/> AMMONIEMIA (AM) |
|---|--|

siringa eparinata

-
- EGA (REGA arterioso o EGAV venoso)

provetta tappo grigio

-
- ACIDO LATTICO (LAT)

provetta tappo rosso VACUTEST

-
- Esame Urine Chimico-Fisico (U)

provetta tappo rosso VETRO

-
- LIQUOR - Esame Chimico-Fisico (LCR)