

## LABORATORI DI IMMUNOEMATOLOGIA GORIZIA E MONFALCONE

**Presidio Ospedaliero "Ospedale Gorizia" e Presidio Ospedaliero "San Polo" di Monfalcone**

**Referente: Dott.ssa Monica BARCOBELLO - tel 0481 594712 e-mail: monica.barcobello @asuits.sanita.fvg.it**

CODICE	ESAME	Materiale ed anti coagulante	Numero Provette. Colore Tappo	orario invio routine	Giorni invio	Tempo di risposta routine gg =giorni lavorativi	Tempo di risposta richieste urgenti	Prelievo conservazione trasporto	Preparazione del paziente <sup>1</sup>	Note
90.46.3	Agglutinine a freddo	Sangue-siero	1 Giallo	entro le 10	Da lunedì a sabato	2 gg	Non previsto in urgenza	Trasporto a 37° consegna entro 30 minuti	Standard	
90.49.1	Titolo Anticorpi antieritrocitari	Sangue-siero/EDTA	1 Giallo/ 1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	Non previsto in urgenza	standard - i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	
90.49.2	Identificazione Anticorpi antieritrocitari	Sangue-siero/EDTA	1 Giallo/ 1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	Non previsto in urgenza	standard - i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	

<sup>1</sup>**Preparazione del paziente Standard:** non occorre preparazione particolare, possibili pasti leggeri nelle ore che precedono il prelievo

CODICE	ESAME	Materiale ed anti coagulante	Numero Provette. Colore Tappo	orario invio routine	Giorni invio	Tempo di risposta routine gg =giorni lavorativi	Tempo di risposta richieste urgenti	Prelievo conservazione trasporto	Preparazione del paziente <sup>1</sup>	Note
90.49.3	Anticorpi antieritrocitari (COOMBS INDIRECTO)	Sangue-siero-siero/EDTA	1 Giallo/ 1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	1 ora solo con richiesta trasfusionale	standard - i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	Da compilare apposita scheda anamnestica
90.63.2	Antigeni eritrocitari	Sangue citrato	1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	Non previsto in urgenza	i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	
90.58.2	TEST DI COOMBS DIRETTO	Sangue EDTA	1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	Non previsto in urgenza	prelievo venoso, conservazione a temperatura ambiente se consegna entro 4 ore, conservazione a 2-6°C se consegna entro 24 ore.	Standard	
90.64.4	Fenotipo RH	Sangue EDTA	1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	1 ora solo con richiesta trasfusionale	i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	
90.65.3	Gruppo AB0/RH	Sangue-siero-siero/EDTA	1 Giallo/ 1 Viola	Entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	1 ora solo con richiesta trasfusionale	i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	

<sup>1</sup>**Preparazione del paziente Standard:** non occorre preparazione particolare, possibili pasti leggeri nelle ore che precedono il prelievo

CODICE	ESAME	Materiale ed anti coagulante	Numero Provette. Colore Tappo	orario invio routine	Giorni invio	Tempo di risposta routine gg =giorni lavorativi	Tempo di risposta richieste urgenti	Prelievo conservazione trasporto	Preparazione del paziente <sup>1</sup>	Note
90.73.2	Prova crociata di compatibilità trasfusionale	Sangue-siero-siero/EDTA	1 Giallo/ 1 Viola	entro le 10	Da lunedì a sabato	1 gg	1 ora solo con richiesta trasfusionale	i campioni devono riportare:nome cognome e data di nascita del paziente e firma del responsabile del prelievo.	Standard	

<sup>1</sup>**Preparazione del paziente Standard:** non occorre preparazione particolare, possibili pasti leggeri nelle ore che precedono il prelievo