



Presidio
Ospedaliero
di Brescia

Sistema Socio Sanitario



Regione
Lombardia

Laboratorio Analisi Chimico Cliniche SMEL 369

MODULO DI RICHIESTA PRESTAZIONI EMERGENZA (E)

Codif: LABD_Mod_MODULO DI
RICHIESTA EMERGENZA_Rev 8_Dec_
2021.docx

Rev. 8

Pagina 1 di 1

Data: Dicembre 2021

NOME e COGNOME		ETICHETTA	
Data di nascita		Se disponibile apporre l'etichetta prestampata identificativa fornita al momento del ricovero dall'accettazione amministrativa. In alternativa riportare chiaramente nome e data di nascita del paziente	
Data prelievo.....	Sesso <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Medico Richiedente (firma leggibile)	

Sospetto clinico.....

REPARTO DI PROVENIENZA (Barrare l'apposito spazio)

<input type="checkbox"/> 550	PRONTO SOCC	<input type="checkbox"/> 711	C.OPERAT. CARD-CH.	<input type="checkbox"/> 718	C.OPERAT.. CH PLASTICA	<input type="checkbox"/> 593	MED.NUCL. DIAGN STRUM
<input type="checkbox"/> 549	OBI (OSS.BREVE INTENSIVA)	<input type="checkbox"/> 712	C. OPERAT.UDAV CARD.CH.	<input type="checkbox"/> 723	C.OPERAT. ORT.TRAUM.1	<input type="checkbox"/> 544	LAB. CELL. STAMINALI
<input type="checkbox"/> 644	DIALISI EMO	<input type="checkbox"/> 713	C. OPERAT. I CHIR.	<input type="checkbox"/> 724	C.OPERAT.ORT.TRAUM.2	<input type="checkbox"/> 005	CASA CIRCONDARIALE
<input type="checkbox"/> 736	DIALISI PERIT	<input type="checkbox"/> 714	C. OPERAT. II CHIR.	<input type="checkbox"/> 725	C.OPERAT.OST-GINECOL.	<input type="checkbox"/> 282	DOMUS SALUTIS
<input type="checkbox"/> S2	EMODIALISI AMB.	<input type="checkbox"/> 715	C. OPERAT. III CHIR.	<input type="checkbox"/> 727	C.OPERAT.OTORINOLAR.	<input type="checkbox"/> 190	RICHIEDEI GUSSAGO
<input type="checkbox"/> 1003	C. OPERAT. ORTOP. PED.	<input type="checkbox"/> 716	C.OPERAT. UDA CHIR.. III	<input type="checkbox"/> 728	C.OPERAT.. UROLOGIA	<input type="checkbox"/> 800	GERIATRIA GUSSAGO
<input type="checkbox"/> 710	C. OPERAT. CH TORACICA	<input type="checkbox"/> 717	C. OPERAT. CH. MAX.FACC	<input type="checkbox"/> 084	SSN – Nefrologia Vasculiti	<input type="checkbox"/> C473	COM. PROT. VIA ROMIGLIA
<input type="checkbox"/> 721	C. OPERAT. NEUROCHIR.	<input type="checkbox"/> 1004	ACCETTAZIONE PEDIATRICA	<input type="checkbox"/> 9463	SINERMED		
ALTRO							

ATTENZIONE : inviare i campioni in laboratorio IMMEDIATAMENTE dopo il prelievo (per evitare diminuzione di glicemia, aumento kaliemia ecc.)

CHIMICA CLINICA			EMOCOAGULAZIONE		
<input type="checkbox"/> 2198e	P	Acido lattico (*) (**)	<input type="checkbox"/> 2752	Sg/E	Emocromo +Formula (NB.: inserire come profilo)
<input type="checkbox"/> 2661	P	ALT	<input type="checkbox"/> 2750	Sg/E	Emocromo
<input type="checkbox"/> 2586	Sg/E	Ammonio ione (*) (**)	<input type="checkbox"/> 2901	P/c	A.P.T.T
<input type="checkbox"/> 2660	P	AST	<input type="checkbox"/> 2933	P/c	Apixaban
<input type="checkbox"/> 2605	P	Bilirubina totale reflex	<input type="checkbox"/> 2932	P/c	Dabigatran
<input type="checkbox"/> 2643	P	Calcio	<input type="checkbox"/> 2948	P/c	D-Dimero
<input type="checkbox"/> 1145	Sg/e	Calcio ionizzato (*)	<input type="checkbox"/> 2935	P/c	Edoxaban
<input type="checkbox"/> 2743	Sg/e	Carbossiemoglobina	<input type="checkbox"/> 2205	P/c	Eparinemia
<input type="checkbox"/> 2695	P	CK	<input type="checkbox"/> 2920	P/c	Fattore VIIIc
<input type="checkbox"/> 2103	P	CK-MB	<input type="checkbox"/> 2904	P/c	Fibrinogeno
<input type="checkbox"/> 2628	P	Cloruro	<input type="checkbox"/> 2900	P/c	P.T.
<input type="checkbox"/> 2615	P	Colinesterasi	<input type="checkbox"/> 2931	P/c	Rivaroxaban
<input type="checkbox"/> 2583	P	Creatinina	MICROSCOPIA CLINICA		
<input type="checkbox"/> 2070	aSg/e	EAB (arterioso) (*) (**)	<input type="checkbox"/> 1020	U	Esame urine
<input type="checkbox"/> 2071	vSg/e	EAB (venoso) (*) (**)	<input type="checkbox"/> 1030	U	Test immunol. gravidanza
<input type="checkbox"/> 2550	P	Glucosio plasma	FARMACOTOSSICOLOGIA		
<input type="checkbox"/> 2502	P	hCG	<input type="checkbox"/> 2380	P	Acetaminofene
<input type="checkbox"/> 2687	P	LDH	<input type="checkbox"/> 2500	P	Acido Valproico
<input type="checkbox"/> 2717	P	Lipasi	<input type="checkbox"/> 2381	P	Antidepressivi triciclici
<input type="checkbox"/> 2350	LCR	Liquor - esame chimico fisico	<input type="checkbox"/> 2389	U	Barbiturici
<input type="checkbox"/> 2744	Sg/e	Metaemoglobina	<input type="checkbox"/> 2390	U	Benzodiazepine
<input type="checkbox"/> 1220b	P	Nt-proBNP	<input type="checkbox"/> 2383	P	Benzodiazepine plasma
<input type="checkbox"/> 2627	P	Potassio	<input type="checkbox"/> 2395	U	Cannabinoidi
<input type="checkbox"/> 2637e	U	Potassio urinario	<input type="checkbox"/> 2384	P	Carbamazepina
<input type="checkbox"/> 4950	P	Procalcitonina (PCT)	<input type="checkbox"/> 2388	P	Digossina
<input type="checkbox"/> 2718	P	Proteina C Reattiva (PCR)	<input type="checkbox"/> 2424	P	Etanolo
<input type="checkbox"/> 25	P	Proteine totali (NB.: inserire come profilo)	<input type="checkbox"/> 2385	P	Fenobarbitale
<input type="checkbox"/> 2626	P	Sodio	<input type="checkbox"/> 2501	S	Litio sierico
<input type="checkbox"/> 2636e	U	Sodio urinario	<input type="checkbox"/> 2391	U	Metaboliti cocaina
<input type="checkbox"/> 2033	P	Troponina I	<input type="checkbox"/> 2392	U	Oppiacei
<input type="checkbox"/> 2580	P	Urea	<input type="checkbox"/> 2386	P	Salicilati
			<input type="checkbox"/> 2387	P	Teofillina

(*) Inviare il campione in bagno acqua e ghiaccio (per acido lattico usare una provetta dedicata)

(**) Scrivere sull'etichetta della provetta l'ora del prelievo.

Legenda: LCR-Liquor, P-Plasma eparinato, P/c-Plasma citrato, Sg/e-Siringa eparinata, Sg/E-Sangue K-EDTA, S-Siero, U-urine estemporanee, dU- urine 24h, a-arterioso, v-venoso