

**SCHEDA RICHIESTA ESAMI IN REGIME DI URGENZA**cognome ..... nome ..... sesso M  F 

data nascita ..... luogo nascita .....

reparto ..... data ..... 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"/> APTOGLOBINA (APTO)                 |  |

**provetta tappo bianco gel separatore**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> ACIDO VALPROICO (VPA) | <input type="checkbox"/> LITIO (LI)          |
| <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)