

**PROCEDURE INTERVENTISTICHE AMBULATORIALI**

**A) IMPEGNATIVA RADIOLOGICA CORRETTA**

- AGOASPIRATO O AGOBIOPSIA TIROIDEA ECOGUIDATA (1)(2)
- ASPIRAZIONE ECOGUIDATA REGIONE TIROIDEA (1)
- AGOBIOPSIA O AGOASPIRAZIONE ECOGUIDATA TESSUTI MOLLI (2)
- AGOBIOPSIA LINFONODALE ECOGUIDATA (1)(2)
- AGOBIOPSIA MAMMARIA ECOGUIDATA (1)(2)
- AGOASPIRAZIONE CISTI MAMMARIA (1)
- AGOASPIRATO O AGOBIOPSIA ECOGUIDATA MASSA ADDOMINALE (1)(2)
- AGOBIOPSIA EPATICA ECOGUIDATA (2)
- AGOBIOPSIA PERCUTANEA ECOGUIDATA COLECISTI/DOTTI BILIARI (2)
- ASPIRAZIONE PERCUTANEA FEGATO/ ALCOLIZZAZIONE ECOGUIDATA
- AGOBIOPSIA (AGOASPIRAZIONE ) PANCREAS (1)(2)
- AGOBIOPSIA PLEURICA ECOGUIDATA (2)
- AGOBIOPSIA TRANSPERINEALE ECOGUIDATA PROSTATA (2)
  
- AGOBIOPSIA POLMONARE TC GUIDATA (1)(2)
- AGOBIOPSIA LINFONODALE TC GUIDATA (1)(2)
- AGOBIOPSIA PLEURICA SOTTO GUIDA TC (2)
  
- TORACENTESI SOTTO GUIDA ECOGRAFICA
- TORACENTESI SOTTO GUIDA TC
- DRENAGGIO PERCUTANEO SOTTO GUIDA ECOGRAFICA

**B) IMPEGNATIVA ANATOMOPATOLOGICA CORRETTA**

1. ESAME CITOLOGICO
2. ESAME ISTOLOGICO

NB: tipo di prelievo e relativa impegnativa da concordarsi con medico prelevatore / segreteria

**C) ESAMI EMATOCHIMICI**

- EMOCROMO CON CONTA PIASTRINICA
- PT
- PTT

NB: gli esami ematochimici sopra indicati sono sempre necessari in caso di

- prelievi ago biotici per istologia di qualsiasi tipo
- toracentesi e drenaggi
- ago aspirati su tessuti profondi, alcoolizzazioni
- pazienti in terapia antiaggregante o anticoagulante (opportuno accordo preliminare con medico radiologo)

**D) DOCUMENTAZIONE CLINICO RADIOLOGICA attinente la procedura**