

rev. 0.0 08/05/2024

**RICHIESTA ESAMI EFFETTUATA DA**

---

CON PRELIEVO DA EFFETTUARE PRESSO IL LSP, sito in via Messina, n. 106 – ENNA

CONTROLLO SOSTANZE D'ABUSO SU MATRICE URINARIA	
PER <input type="checkbox"/> <b>PATENTE</b> <input type="checkbox"/> <b>PORTO D'ARMI</b> <input type="checkbox"/> <b>ALTRO</b> _____	
<b>DATI IDENTIFICATIVI DEL SOGGETTO CONTROLLATO</b>	Nominativo _____ Nato a _____ il _____
<b>Parametri richiesti su MATRICE URINARIA</b> <span style="float: right;">COD CUP AM543</span>	
<b>Tipo di controllo richiesto SCREENING/I livello da sottoporre a conferma mediante GC/MS e LC/MS in caso di positività</b>	<b>Tipo di controllo richiesto SOLO PER SCREENING /I livello</b>
<input type="checkbox"/> <b>Metamfetamine</b> <input type="checkbox"/> <b>Amfetamine</b> <input type="checkbox"/> <b>Oppiacei</b> <input type="checkbox"/> <b>Benzoilecgonina</b> <input type="checkbox"/> <b>Tetraidrocannabinolo</b> <input type="checkbox"/> <b>Metadone</b> <input type="checkbox"/> <b>Buprenorfina</b> <input type="checkbox"/> <b>Eroina (6-Mam)</b>	<input type="checkbox"/> <b>Abpinaca (droga degli Zombie)</b> <input type="checkbox"/> <b>Fentanil</b> <input type="checkbox"/> <b>Barbiturici</b> <input type="checkbox"/> <b>Ossicodone</b> <input type="checkbox"/> <b>Tramadol</b> <input type="checkbox"/> <b>Triciclici Antidepressivi (TCA)</b> <input type="checkbox"/> <b>Creatinina</b> <input type="checkbox"/> <b>JWH-018 (cannabinoide sintetico)</b> <input type="checkbox"/> <b>AlphaPVP (FLAKKA)</b> <input type="checkbox"/> <b>UR144 (cannabinoide sintetico)</b> <input type="checkbox"/> <b>Benzodiazepine1</b> <input type="checkbox"/> <b>Benzodiazepine2</b> <input type="checkbox"/> <b>Etilglucuronide</b>
<b>Parametri richiesti su SANGUE/SIERO</b> <span style="float: right;">COD CUP AM544</span>	
<input type="checkbox"/> <b>CDT TEST</b>	
<b>Il committente</b> _____ li _____	