



Check-up 2026

ESAMIDI LABORATORIO

NOME E COGNOME _____

SENZA PRENOTAZIONE E SENZA IMPEGNATIVA EVITA LA FILA DAL MEDICO CURANTE

PACCHETTO CHIMICA CLINICA

<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> AZOTEMIA<input type="checkbox"/> GLICEMIA<input type="checkbox"/> URICEMIA<input type="checkbox"/> CREATINIA<input type="checkbox"/> COLETEROLO T<input type="checkbox"/> HDL.<input type="checkbox"/> COLESTROLO LDL<input type="checkbox"/> PROTEINE TOTALI<input type="checkbox"/> BILIRUBINA TOTALE<input type="checkbox"/> BILIRUBINA DIRETTA	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> SODIO<input type="checkbox"/> POTASSIO<input type="checkbox"/> CALCIO<input type="checkbox"/> CLORO<input type="checkbox"/> FOSFORO<input type="checkbox"/> MAGNESIO<input type="checkbox"/> GOT<input type="checkbox"/> GPT<input type="checkbox"/> GGT<input type="checkbox"/> ALP <p style="text-align: center;">10 ESAMI A SCELTA 15 EURO TUTTO IL PACCHETTO 40 EURO</p>	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> AMILASI T<input type="checkbox"/> AMILASI PANCREATICA<input type="checkbox"/> CPK<input type="checkbox"/> LDH<input type="checkbox"/> TRIGLICERIDI<input type="checkbox"/> SIDEREMIA<input type="checkbox"/> ALBUMINA<input type="checkbox"/> IGG<input type="checkbox"/> IGA<input type="checkbox"/> IGM
--	---	---

SE ADERISCI ALL'OFFERTA PUOI AGGIUNGERE ALTRI ACCERTAMENTI DI ROUTINE NON COMPRESI NELL'OFFERTA
"CHECK UP": CHIMICA CLINICA

<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> EMOCRMO<input type="checkbox"/> ELETTROFORESI PROTEICA<input type="checkbox"/> LIPASI<input type="checkbox"/> PTe PTT<input type="checkbox"/> ESAME URINE	<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> TRANSFERRINA <p style="text-align: center;">5 EURO PER ESAME</p>
--	--

OFFERTA:

ANALISI DEL SANGUE?

SE ADERISCI ALLE NOSTRE OFFERTE CON UNA SPESA MINIMA DI 30 EURO, NOI TI COMPLETAMO LA TUA ROUTINE
CON 10 ESAMI DI CHIMICA CLINICA

** VALIDO SOLO CON I PACCHETTI BASE, SPECIALISTI E ULTRA SPECIALISTICI

SE ADERISCI ALL'OFFERTA PUOI AGGIUNGERE ALTRIA CCERTAMENTI SPECIALISTICI NON COMPRESI NELL'OFFERTA "CHECK UP":

<input type="checkbox"/> EMOGLOBINA GLICATA	<input type="checkbox"/> CA 19.9	<input type="checkbox"/> 17BETAESTRADIOLO
<input type="checkbox"/> DDIMERO	<input type="checkbox"/> HBSAg	<input type="checkbox"/> TESTOSTERONE
<input type="checkbox"/> CEA	<input type="checkbox"/> H.C.V.	<input type="checkbox"/> INSULINA
<input type="checkbox"/> ALFAFETOPROTEINA	<input type="checkbox"/> AbantiHBsAg	<input type="checkbox"/> FERRITINA
<input type="checkbox"/> CA125	<input type="checkbox"/> FSH	<input type="checkbox"/> ACIDOFOLICO
<input type="checkbox"/> CA 15.3	<input type="checkbox"/> LH	<input type="checkbox"/> VIT.B12
<input type="checkbox"/> PROGESTERONE	<input type="checkbox"/> PROLATTINA	<input type="checkbox"/> PSAT.
10EURO PER ESAME		

PACCHETTI SPECIALISTICI

CHECKUP ORMONI FEMMINILI	CHECKUP MENOPAUSA	CHECKUP ANEMIA
<input type="checkbox"/> 17BETAESTRADIOLO <input type="checkbox"/> PROGESTERONE <input type="checkbox"/> PROLATTINA <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> TESTOSTERONE <input type="checkbox"/> TSH	<input type="checkbox"/> CALCIO <input type="checkbox"/> EMOCROMO <input type="checkbox"/> FSH <input type="checkbox"/> LH <input type="checkbox"/> PRPTEINA C REATTIVA <input type="checkbox"/> V.E.S. <input type="checkbox"/> FATTORE REUMATOIDE <input type="checkbox"/> VITAMINAD	<input type="checkbox"/> EMOCROMO <input type="checkbox"/> SIDEREMIA <input type="checkbox"/> AC.FOLICO <input type="checkbox"/> VITAMINA B12 <input type="checkbox"/> FERRITINA <input type="checkbox"/> TRASFERRINA
OFFERTA DEL PACCHETTO 50 EURO	OFFERTA DEL PACCHETTO 45 EURO	OFFERTA DEL PACCHETTO 30 EURO

PACCHETTI BASE

CONTROLLO TIROIDE LIVELLO 1	CONTROLLO TIROIDE LIVELLO 2	PROSTATA	AUTOIMMUNITA'
<input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FT3 <input type="checkbox"/> FT4 <input type="checkbox"/> Abanti Tireoglobulina <input type="checkbox"/> Abanti Perossidasi	<input type="checkbox"/> TIREOGLOBULINA <input type="checkbox"/> AbantiTireoglobulina <input type="checkbox"/> AbantiPerossidasi	<input type="checkbox"/> PSAT. <input type="checkbox"/> PSALIBERO <input type="checkbox"/> PSAFRAZIONATO	<input type="checkbox"/> VITAMINAD <input type="checkbox"/> IGA <input type="checkbox"/> IGG <input type="checkbox"/> IGM <input type="checkbox"/> C3 <input type="checkbox"/> C4 <input type="checkbox"/> PROTIDOGRAMMA
COSTO 40 EURO	COSTO 25 EURO	COSTO 25 EURO	COSTO 50 EURO

PACCHETTI ULTRA SCREENING

<p align="center">PACCHETTO ADOLESCENTI</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> AZOTEMIA <input type="checkbox"/> CREATININA <input type="checkbox"/> BILIRUBINA TOT E FRAZIONATA <input type="checkbox"/> COLESTEROLO TOTALE <input type="checkbox"/> CALCIO <input type="checkbox"/> EMOCROMO <input type="checkbox"/> ELETTROF. PROTEICA <input type="checkbox"/> GLICEMIA <input type="checkbox"/> V.E.S <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> ALP <input type="checkbox"/> TAS <input type="checkbox"/> IgG <input type="checkbox"/> IgM <input type="checkbox"/> IgA <input type="checkbox"/> LDH <input type="checkbox"/> FERRITINA <input type="checkbox"/> FERRO <input type="checkbox"/> Got <input type="checkbox"/> GpT <input type="checkbox"/> TSH <input type="checkbox"/> FT4 <input type="checkbox"/> ESAME URINE <input type="checkbox"/> VITAMINA D <input type="checkbox"/> AC FOLICO <p>COSTO 70 EURO</p>	<p align="center">PACCHETTO GRAVIDANZA</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> T.O.R.C.H. <p>COSTO 75 EURO</p>
--	---

PACCHETTI COMBINATI SOLO AD UNA SECONDA OFFERTA: PACCHETTI BASE O SPECIALISTICI

<p align="center">CONTROLLO COAGULAZIONE</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> PT <input type="checkbox"/> PTT <input type="checkbox"/> FIBRINOGENO <input type="checkbox"/> ANTI III <input type="checkbox"/> D DIMERO <p>COSTO 30 EURO</p>	<p align="center">CONTROLLO GASTRICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> SANGUE OCCULTO <input type="checkbox"/> HELICOBACTER PYLORI FECI <input type="checkbox"/> COPROCOLTURA <p>COSTO 40 EURO</p>	<p align="center">CONTROLLO REUMATICO</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> EMOCROMO <input type="checkbox"/> TAS <input type="checkbox"/> PCR <input type="checkbox"/> REUMA TEST <input type="checkbox"/> VES <p>COSTO 25 EURO</p>	<p align="center">TUMORALI</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> CA 19.9 <input type="checkbox"/> CA 125 <input type="checkbox"/> CEA <input type="checkbox"/> CA 15.3 <input type="checkbox"/> ALFA FETO PROTEINA <p>COSTO 45 EURO</p>
---	---	---	--

NOVITA' 2026:

PACCHETTO FULL: 150 EURO

(totale dei pacchetti 230)

INSIEME COMPLETO DI TUTTI I PACCHETTI PER GARANTIRE UN CONTROLLO A 360° ALTAMENTE VANTAGGIOSO

PACCHETTO TIROIDE PREZZO SINGOLO 40 EURO	CONTROLLO CHIMICA CLINICA PREZZO 40 EURO	PACCHETTO AUTOIMMUNITA' PREZZO SINGOLO 45 EURO
PACCHETTO ANEMIA PREZZO SINGOLO 30 EURO	CONTROLLO COAGULAZIONE PREZZO 30 EURO	CONTROLLO MARCATORI TUMORALI COSTO 45 EURO

PACCHETTO NUTRIZIONE euro 120

Comprende:

- PACCHETTO ANEMIA
- 10 ESAMI A SCELTA DEL PACCHETTO CHIMICA CLINICA
 - CONTROLLO TIROIDE (FT3; FT4;TSH)
 - VISITA NUTRIZIONISTA (prima visita)
Dott.ssa Lorena Muzzupappa
 - PIANO ALIMENTARE