



Crea il tuo

Check-up 2025

ESAMI DI LABORATORIO

NOME E COGNOME _____

SENZA PRENOTAZIONE E SENZA IMPEGNATIVA EVITA LA FILA DAL MEDICO CURANTE

- | | | |
|--|---|---|
| ☐ GLICEMIA | ☐ BILIRUBINA TOTALE | ☐ FOSFATASI ALCALINA |
| ☐ COLESTEROLO T | ☐ BILIRUBINA DIRETTA | ☐ GGT |
| ☐ GAMMA GT | ☐ POTASSIO | ☐ ACIDO URICO |
| ☐ SODIO | ☐ PROTEINE TOTALI | ☐ COLESTEROLO HDL |
| ☐ CLORO | ☐ SIDEREMIA | ☐ COLESTEROLO LDL |
| ☐ MAGNESIO | ☐ CREATININA | ☐ CALCIO |
| ☐ AZOTEMIA | ☐ TRANSAMINASI GOT | ☐ FOSFORO |
| ☐ TRIGLICERDI | ☐ TRANSAMINASI GPT | ☐ LDH |
| ☐ AMILASI | ☐ C.P.K. | |

10 ESAMI ⇨ 15 EURO
TUTTO IL PACCHETTO ⇨ 35 EURO

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

- | | | |
|---|--------------------------------------|---------------------------------------|
| ☐ EMOCRMO | ☐ IGA | ☐ TRANSFERRINA |
| ☐ ELETTROFORESI PROTEICA | ☐ IGG | |
| ☐ LIPASI | ☐ IGM | |
| ☐ PT e PTT | ☐ FIBRINOGENO | |
| ☐ ESAME URINE | ☐ ANTI III | |

5 EURO PER ESAME

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

SE ADERISCI ALL'OFFERTA PUOI AGGIUNGERE ALTRI ACCERTAMENTI SPECIALISTICI NON COMPRESI NELL'OFFERTA
"CHECK UP":

☐ EMOGLOBINA GLICATA	☐ CA 19.9	☐ 17 BETA ESTRADIOLO
☐ DDIMERO	☐ HBS Ag	☐ TESTOSTERONE
☐ CEA	☐ H.C.V.	☐ INSULINA
☐ ALFA FETO PROTEINA	☐ Ab anti HBsAg	☐ FERRITINA
☐ CA 125	☐ FSH	☐ ACIDO FOLICO
☐ CA 15.3	☐ LH	☐ VIT. B12
☐ PROGESTERONE	☐ PROLATTINA	☐ PSA T.
10 EURO PER ESAME		

PACCHETTI SPECIALISTICI

CHECK UP ORMONI FEMMINILI	CHECK UP MENOPAUSA	CHECK UP ANEMIA
☐ 17 BETA ESTRADIOLO ☐ PROGESTERONE ☐ PROLATTINA ☐ FSH ☐ LH ☐ TESTOSTERONE ☐ TSH	☐ CALCIO ☐ EMOCROMO ☐ FSH ☐ LH ☐ PRPTEINA C REATTIVA ☐ V.E.S. ☐ FATTORE REUMATOIDE ☐ VITAMINA D	☐ EMOCROMO ☐ SIDEREMIA ☐ AC. FOLICO ☐ VITAMINA B 12 ☐ FERRITINA ☐ 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'
☐ TSH ☐ FT3 ☐ FT4	☐ TIREOGLOBULINA ☐ Ab anti Tireoglobulina ☐ Ab anti Perossidasi	☐ PSA T. ☐ PSA LIBERO ☐ PSA FRAZIONATO	☐ VITAMINA D ☐ IGA ☐ IGG ☐ IGM
COSTO 20 EURO	COSTO 25 EURO	COSTO 25 EURO	COSTO 25 EURO

PACCHETTI ULTRA SCREENING

PACCHETTO ADOLESCENTI	PACCHETTO GRAVIDANZA
☐ AZOTEMIA ☐ CREATININA ☐ BILIRUBINA TOT E FRAZIONATA ☐ COLOESTEROLO TOTALE ☐ CALCIO ☐ EMOCROMO ☐ ELETTROF. PROTEICA ☐ GLICEMIA ☐ V.E.S ☐ PCR ☐ ALP ☐ TAS ☐ IgG ☐ IgM ☐ IgA ☐ LDH ☐ IgE ☐ Got ☐ GpT ☐ TSH ☐ ESAME URINE	☐ T.O.R.C.H.
COSTO 50 EURO	COSTO 75 EURO

