

PREVENZIONE OSTEOPOROSI DONNA >35	PREVENZIONE PROSTATICA UOMO > 35
*GOT	*GOT
*GPT	*GPT
*AZOTEMIA	*AZOTEMIA
*COL. TOT	*COL. TOT
*COL. HDL	*COL. HDL
*TRIGLICERIDI	*TRIGLICERIDI
*CREATININA	*CREATININA
*URINE CHIMICO FISICO	*URINE CHIMICO FISICO
*EMOCROMO	*EMOCROMO
*GLICEMIA	*GLICEMIA
*PT	*PT
*GAMMA GT	*GAMMA GT
*PTT	*PTT
*VES	*VES
* SANGUE OCCULTO FECI	* SANGUE OCCULTO FECI
*PTH	*PSA TOT E FREE
*ELETTROFORESI DELLE SIERO PROTEINE	*TSH +FT3+FT4
*VIT. D	*VIT.D
*FOSFORO	*TESTOSTERONE
*TSH +FT3+FT4	VISITA UROLOGICA
MOC	ECOGRAFIA PROSTATICA
230,00	320,00

**Centro Medico
Lazzaro Spallanzani**

N.B.

*E' sempre consigliato effettuare gli esami ematochimici,
prima di eseguire uno dei pacchetti proposti*

PACCHETTO DONNA (COD.OPI 1 D<35)	110,00	PACCHETTO DONNA (COD.OPI 1 D>35)	200,00
DONNA < 35		DONNA > 35	
VISITA GINECOLOGICA ecoassistita PAP TEST		VISITA GINECOLOGICA ecoassistita + PAP TEST VISITA SENOLOGICA + ecografia	
PACCHETTO DONNA (COD.OPI 2 D<35)	155,00	PACCHETTO DONNA (COD.OPI 2 D>35)	290,00
DONNA < 35		DONNA > 35	
VISITA CARDIOLOGICA con ECG TSA		VISITA DERMATOLOGICA con MAPPATURA NEI con VIDEODERMATOSCOPIA VISITA CARDIOLOGICA con ECG + TSA	
PACCHETTO UOMO (COD.OPI 3 U<35)	90,00	PACCHETTO UOMO (COD.OPI 3 U>35)	185,00
UOMO < 35		UOMO > 35	
VISITA CARDIOLOGICA + ECG		VISITA CARDIOLOGICA + ECG + ECOLOR DOPPLER	
PACCHETTO UOMO (COD.OPI 4 U<35)	135,00	PACCHETTO UOMO (COD.OPI 4 U>35)	240,00
UOMO < 35		UOMO > 35	
VISITA DERMATOLOGICA e MAPPATURA NEI		VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI VISITA OTORINOLARINGOIATRICA + FIBROSCOPIA	
PACCHETTO MNS 5 (COD.OPI 5 UD<30)	120,00	PACCHETTO MNS 5 (COD.OPI 5 UD>30)	350,00
PACCHETTO UOMO / DONNA > 30		PACCHETTO UOMO / DONNA > 30	
VISITA OTORINOLARINGOIATRICA e FIBROSCOPIA		VISITA DERMATOLOGICA E MAPPATURA NEI VISITA OTORINOLARINGOIATRICA + FIBROSCOPIA VISITA CARDIOLOGICA + ECG	