

| | | |
|---|---|--|
|  <p>REGIONE DEL VENETO ULSS7 PEDEMONTANA</p> <p>S. C. Medicina di Laboratorio</p> | <p>MODULO</p> <p>ESTERNI PRIVATI BASSANO</p> <p>CHECK UP BENESSERE UOMO</p> <p>> 40 ANNI</p> | <p>Revisione n. 0 del 27/08/2017</p> |
|---|---|--|

MODULO RICHIESTA ESAMI PER PAZIENTI PRIVATI

Il sottoscritto

Cognome: Nome:

Data di nascita: Sesso: M Età:.....

Residente:

Via:..... N°:

CAP:..... Città:.....Prov.:

Chiede di eseguire i seguenti esami:

CHECK UP BENESSERE UOMO > 40 ANNI

Profilo: LP302

| | | | |
|--------|-------------------------------|-----|-------------------|
| 001 | Prelievo venoso | 493 | Ferritina |
| 618 | Acido urico | 104 | GGT |
| 103 | ALT | 003 | Glucosio |
| 101 | AST | 626 | Potassio (K) |
| 135 | Colesterolo | 486 | PSA Tot. e libero |
| 136 | Colesterolo HDL | 625 | Sodio (Na) |
| 138 | Colesterolo LDL | 132 | Trigliceridi |
| 463 | Cortisolo | 458 | TSH |
| 602W | Creatinina | 493 | Ferritina |
| 302 | Emocromo | 104 | GGT |
| 303 | Formula Leucocitaria | 003 | Glucosio |
| 700.00 | Esame Chimico Fisico Urine | | |
| 700.13 | Esame Citofluorimetrico Urine | | |

Bassano del Grappa, li:

Firma

.....