

AZIENDA ULSS N. 8 BERICA

Viale F. Rodolfi n. 37 – 36100 VICENZA
 COD. REGIONE 050–COD. U.L.SS.508 COD.FISC. E P.IVA 02441500242–Cod. iPA AUV
 Tel. 0444 753111 - Fax 0444 931178 Mail protocollo@aulss8.veneto.it
 PEC protocollo.centrale.aulss8@pecveneto.it
 www.aulss8.veneto.it

CHECK UP STANDARD UOMO

VISITA INTERNISTICA
ECOGRAFIA ADDOME COMPLETO
RX TORACE
ECOCOLORDOPPLER TSA
VISITA CARDIOLOGICA con ECG ECODOPPLER CARDIACO
VISITA OTORINOLARINGOIATRIA eventuale AUDIOGRAMMA (su indicazione otorino)
VISITA OCULISTICA
VISITA UROLOGICA eventuale uroflussometria (su indicazione urologo)
VISITA DERMATOLOGICA (con dermatoscopio)
<p>ESAMI DI LABORATORIO</p> <p>PRELIEVO DI SANGUE VENOSO. ALANINA AMINOTRANSFERASI (ALT) (GPT) [S/U]. ALBUMINA [S/U/du]. ALFA AMILASI [S/U]. ANTIGENE PROSTATICO SPECIFICO (PSA) (solo per uomo). ASPARTATO AMINOTRANSFERASI (AST) (GOT). BILIRUBINA TOTALE. CALCIO TOTALE. CLORURO. COLESTEROLO HDL. COLESTEROLO LDL. COLESTEROLO TOTALE. CREATINCHINASI. CREATININA. D-DIMERO (EIA). EMOCROMO. FERRO. FIBRINOGENO FUNZIONALE. FOSFATASI ALCALINA. FOSFORO. GAMMA GLUTAMIL TRANSPEPTIDASI (gamma GT). GLUCOSIO. Hb - EMOGLOBINA GLICATA (Solo se pz diabetico o iperglicemia) LATTATO DEIDROGENASI (LDH). POTASSIO. PROTEINA C REATTIVA. PROTEINE (ELETTROFORESI).PROTEINE. SODIO. TEMPO DI PROTROMBINA (PT). TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE (APTT). TIREOTROPINA (TSH). TREPONEMA PALLIDUM ANTICORPI (E.I.A.). TRIGLICERIDI. TROPONINA. URATO. UREA. URINE ESAME COMPLETO. VELOCITA' DI SEDIMENTAZIONE DELLE EMAZIE (VES). VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBcAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTICORPI HBsAg. VIRUS EPATITE B [HBV] ANTIGENE HBsAg. VIRUS EPATITE C [HCV] ANTICORPI.</p>

N. 1 PERNOTTAMENTO PRESSO LA SEZIONE DEGENZE PRIVATE

COSTO COMPLESSIVO PREVENTIVATO: € 2.105,00