



**centro
diagnostico
buonarroti**



0766.58361
e-mail: cdbuonarroti@gmail.com
CIVITAVECCHIA - Via Strambi, 4



**centro
diagnostico
riviera**



0766.533373
e-mail: cdriiviera@gmail.com
SANTA MARINELLA - Via della Libertà, 56

10
esami

CREA IL TUO Check-up 2024

ESAMI DI LABORATORIO E DIAGNOSTICA COVID-19

20
euro

SENZA PRENOTAZIONE E SENZA IMPEGNATIVA - EVITA LA FILA DAL MEDICO CURANTE

- | | | | |
|--------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Glicemia | <input type="checkbox"/> Azotemia | <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> Uricemia |
| <input type="checkbox"/> Colesterolo | <input type="checkbox"/> Trigliceridi | <input type="checkbox"/> Transaminasi GOT | <input type="checkbox"/> Transaminasi GPT |
| <input type="checkbox"/> Gamma GT | <input type="checkbox"/> Bilirubina | <input type="checkbox"/> Fosfatasi Alcalina | <input type="checkbox"/> Amilasi |
| <input type="checkbox"/> Sodio | <input type="checkbox"/> Potassio | <input type="checkbox"/> Calcio | <input type="checkbox"/> Fosforo |
| <input type="checkbox"/> Cloro | <input type="checkbox"/> Proteine Totali | <input type="checkbox"/> Tempo di Protrombina | <input type="checkbox"/> Fibrinogeno |
| <input type="checkbox"/> Emocromo | <input type="checkbox"/> Sideremia | <input type="checkbox"/> VES | <input type="checkbox"/> Urine |

DOPO AVER SCELTO I 10 ESAMI PUOI AGGIUNGERNE ALTRI FRA QUELLI DA SELEZIONARE AL COSTO DI 2 EURO PER ESAME.

**Se decidi di selezionare tutti gli esami del pannello il costo complessivo da pagare è di 40 euro.
OFFERTA VALIDA FINO AL 31 DICEMBRE 2024**

SE ADERISCI ALL'INIZIATIVA PUOI AGGIUNGERE

€ 5.00
per esame

Altri accertamenti di routine non compresi nell'offerta "Check-up"

- | | | | |
|-------------------------------------------------|---------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Elettroforesi Proteica | <input type="checkbox"/> Colesterolo HDL | <input type="checkbox"/> Colesterolo LDL | <input type="checkbox"/> Proteina C Reattiva |
| <input type="checkbox"/> Magnesio | <input type="checkbox"/> CPK: Creatinfosfochinasi | <input type="checkbox"/> Lipasi | <input type="checkbox"/> PTT |

€ 10.00
per esame

Altri accertamenti specialistici non compresi nell'offerta "Check-up"

- | | | | |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Emoglobina Glicata | <input type="checkbox"/> FSH (Orm. Follicolostim.) | <input type="checkbox"/> LH (Orm. Luteinizzante) | <input type="checkbox"/> 17-Beta Estradiolo |
| <input type="checkbox"/> Progesterone | <input type="checkbox"/> Prolattina | <input type="checkbox"/> Testosterone | <input type="checkbox"/> Alfa-Fetoproteina |
| <input type="checkbox"/> CEA | <input type="checkbox"/> CA 19.9 | <input type="checkbox"/> CA15.3 | <input type="checkbox"/> CA 125 |
| <input type="checkbox"/> HBs Ag (Epatite B) | <input type="checkbox"/> Anticorpi anti-HBsAg | <input type="checkbox"/> Anticorpi anti-HCV | <input type="checkbox"/> Anticorpi anti-HVA |

€ 25.00
a pacchetto

Pacchetti specialistici

- | | | | |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TIROIDE BASE | <input type="checkbox"/> TIROIDE 2° LIVELLO | <input type="checkbox"/> EMATOLOGIA | <input type="checkbox"/> PROSTATA |
| FT3 | Tireoglobulina | Ferritina | PSA Totale |
| FT4 | Anticorpi anti-Htg | Vitamina B12 | PSA Libero |
| TSH | Anticorpi anti-TPO | Acido Folico | Ratio |

€ 50.00
a pacchetto

Pacchetti

- | | | | |
|---------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------|-------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> TORCH | <input type="checkbox"/> AUTOIMMUNITÀ | <input type="checkbox"/> OSTEOPOROSI | <input type="checkbox"/> CELIACHIA |
| Ac. anti-Toxoplasmosi IgG | Reuma Test | Vitamina D | Immunoglobuline A (IgA) |
| Ac. anti-Rosolia IgG | ANA Screening | Paratormone | Ab. anti endomisio (IgA) |
| Ac. anti-Citomegalovirus IgG | ENA Screening | Calcitonina | Ab. anti transglutaminasi IgA |

Direttore Sanitario Dr. Carlo Tarantino - Medico Chirurgo - Iscrizione OO.MM. di Roma n. 36526

SISTEMA GESTIONE QUALITÀ CERTIFICATO UNI EN ISO 9001:2015