



Roma, 3/03/14

Signora

- | | VALIDITA' |
|---|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Pap test | 12 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ecografia pelvica transvaginale <i>FOTOCOPIA</i> | 12 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Ecografia mammaria | 12 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mammografia (età >35 aa) | 12 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Visita senologica (con referto scritto attestante non controindicazioni a terapia ormonale e gravidanza) | 12 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Prelievo microbiologico: esame colturale sul secreto cervico-vaginale per Chlamydia, Gonorrea, Mycoplasma, Miceti, Germi comuni con antibiogramma (ABG) | 3 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Isterosalpingografia <i>RADIOLOGIA</i> | |
| <input type="checkbox"/> Sonoisterosalpingografia <i>di fine ciclo</i> | |
| <input type="checkbox"/> Isteroscopia | |
| <input type="checkbox"/> ECG | |
| <input type="checkbox"/> Cariotipo | Illimitata |
| <input type="checkbox"/> Ricerca mutazioni per Fibrosi cistica | Illimitata |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elettroforesi emoglobina | Illimitata |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gruppo sanguigno e fattore Rh | Illimitata |
| <input type="checkbox"/> Test di Coombs indiretto | 6 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbsAg, HCV, VDRL, TPHA <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM IgG | 3 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> HIV 1-2 | 6 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Toxo IgM, IgG | 3 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> CMV IgM, IgG | 3 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> Rubeo IgM, IgG | 3 mesi |
| <input type="checkbox"/> Emocromo completo, Azotemia, glicemia, creatininemia, GOT, GPT, bilirubina totale e diretta, CPK, colinesterasi, VES, PT, PTT, fibrinogeno, esame completo delle urine | |

Signor

- | | VALIDITA' |
|---|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Ricerca Chlamydia su urine (PCR) con ABG | 6 mesi |
| <input type="checkbox"/> Esame completo del liquido seminale | 12 mesi |
| <input type="checkbox"/> Spermiocoltura per ricerca di miceti, germi comuni, Mycoplasma, Chlamydia con ABG. | 3 mesi |
| <input type="checkbox"/> Cariotipo | Illimitata |
| <input type="checkbox"/> Ricerca mutazioni per Fibrosi cistica | Illimitata |
| <input checked="" type="checkbox"/> Elettroforesi emoglobina | Illimitata |
| <input checked="" type="checkbox"/> Gruppo sanguigno e fattore Rh | Illimitata |
| <input checked="" type="checkbox"/> HbsAg, HCV, VDRL, TPHA <input type="checkbox"/> anti-HBc IgM IgG | 3 mesi |
| <input checked="" type="checkbox"/> HIV 1-2 <input type="checkbox"/> CMV IgM IgG | 6 mesi |

NB Portare tutte le risposte degli esami prescritti in fotocopia.