

Spett.le

**CIRCOLO DIPENDENTI****BANCA POPOLARE EMILIA ROMAGNA**

Via Galileo Galilei, 137

41100 MODENA**c.a Rag. Ferdinando Raso****OGGETTO: offerta prestazioni di laboratorio ed ambulatoriali.**

Con la presente la società **Test s.r.l.**, struttura sanitaria **certificata ISO 9001** e **accreditata dalla Regione Emilia Romagna** per la diagnostica di laboratorio e per la specialistica poliambulatoriale si pregia di sottoporre alla Vs. cortese attenzione le prestazioni di laboratorio e polispecialistiche che la Società Test è in grado di erogare.

A tale scopo si allegano i profili diagnostici da noi elaborati e i relativi costi riservato ai possessori della tessera della Bper e ai loro familiari.

Per le singole prestazioni sia di diagnostica di laboratorio che poliambulatoriali verranno applicate le tariffe previste dalla brochure allegata comprendente le tariffe agevolate previste dalla rete Benessere per un numero definito di prestazioni e le tariffe private sulle quali si riconosce uno sconto del 20%.

Confidando che la proposta di convenzione sia positivamente considerata ci è gradita l'occasione per porgerLe i più distinti saluti.

Modena, 03 novembre 2015

**Il Direttore di Laboratorio**

Dott.ssa Rossana Bellucci

**Il Direttore Commerciale**

Dott. Pierpaolo Perrone

**Il Direttore Sanitario**

Dott. Roberto Vivoli

**Il Direttore Scientifico**

Prof. Gianfranco Vivoli

**Allegati:**

- **Profili diagnostici**
- **Elenco specialisti**
- **Brochure prestazioni sanitarie**

## PANNELLI SPECIALISTICI

<b>PROFILO GENERALE PER ADULTI</b>	<b>€ 86,00</b>
EMOCROMO CITOMETRICO CON FORMULA	
TEMPO DI PROTROMBINA (PT)	
TEMPO DI TROMBOPLASTINA (PTT)	
AZOTEMIA	
GLICEMIA	
URICEMIA	
CREATININEMIA	
PROTEINA C REATTIVA (PCR)	
TRANSAMINASI (GOT/GPT)	
GGT	
BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA	
FOSFATASI ALCALINA	
ELETTROFORESI PROTEICA	
TSH	
VES	
ESAME URINE	
CALCIO	
SODIO	
POTASSIO	
COLESTEROLO TOTALE	
COLESTEROLO LDL	
COLESTEROLO HDL	
TRIGLICERIDI	
SANGUE OCCULTO FECI	

**PROFILO RIDOTTO PER ADULTI € 62,00****EMOCROMO CITOMETRICO CON FORMULA**

AZOTEMIA

GLICEMIA

URICEMIA

CREATININEMIA

PROTEINA C REATTIVA (PCR)

TRANSAMINASI (GOT/GPT)

GGT

BILIRUBINA TOTALE E FRAZIONATA

FOSFATASI ALCALINA

VES

ESAME URINE

SODIO

POTASSIO

COLESTEROLO TOTALE

COLESTEROLO LDL

COLESTEROLO HDL

TRIGLICERIDI

SANGUE OCCULTO FECI

**PROFILO GLICOLIPIDICO € 22,00**

GLICEMIA

EMOGLOBINA GLICATA

COLESTEROLO TOTALE

COLESTEROLO LDL

COLESTEROLO HDL

TRIGLICERIDI

**SCRRENING DELLE ANEMIE € 48,00****EMOCROMO CITOMETRICO E RETICOLOCITI**

SIDEREMIA

FERRITINA

VITAMINA B12

FOLATI

**FUNZIONALITA' RENALE 1****€ 12,00**

AZOTEMIA  
CREATININEMIA  
SODIEMIA  
POTASSIEMIA  
ESAME COMPLETO URINE

**FUNZIONALITA' RENALE 2****€ 65,00**

AZOTEMIA  
CREATININEMIA  
SODIEMIA  
POTASSIEMIA  
ESAME COMPLETO URINE  
EOGRAFIA RENALE

**PROFILO TIROIDEO 1****€ 60,00**

TSH  
FT3  
FT4  
ANTICORPI ANTITIREOGLOBULINA  
ANTICORPI ANTITIREOPEROSSIDASI

**PROFILO TIROIDEO 2****€ 110,00**

TSH  
FT3  
FT4  
ANTICORPI ANTITIREOGLOBULINA  
ANTICORPI ANTITIREOPEROSSIDASI  
EOGRAFIA TIROIDE



**FUNZIONALITA' EPATICA 1** € 32,00TRANSAMINASI (GOT, GPT)  
BILIRUBINA FRAZIONATA  
FOSFATASI ALCALINA  
GGT  
HCV  
HBsAB**FUNZIONALITA' EPATICA 2** € 85,00TRANSAMINASI (GOT, GPT)  
BILIRUBINA FRAZIONATA  
FOSFATASI ALCALINA  
GGT  
HCV  
HBsAB  
**ECOGRAFIA EPATICA****PROFILO CARDIOVASCOLARE** € 125,00EMOCROMO COMPLETO  
GLICEMIA  
AZOTEMIA  
CREATININEMIA  
VES  
TRANSAMINASI (GOT/GPT)  
OMOCISTEINA  
PROTEINA C REATTIVA (PCR)  
COLESTEROLO TOTALE  
COLESTEROLO HDL  
COLESTEROLO LDL  
TRIGLICERIDI  
ESAME COMPLETO URINE  
VISITA CARDIOLOGICA CON ECG**ESAMI DI APPROFONDIMENTO PER RISCHIO  
CARDIOVASCOLARE** € 340,00ELETTROCARDIOGRAMMA DI BASE  
ELETTROCARDIOGRAMMA SOTTO SFORZO (CUBE TEST)  
HOLTER PRESSORIO  
ECG DINAMICO**ECOCARDIOGRAMMA****ECODOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI**

**DIAGNOSI PER IPERTENSIONE ARTERIOSA I LIVELLO**  
**€ 75,00**

EMOCROMO COMPLETO
GLICEMIA
AZOTEMIA
URICEMIA
CREATININEMIA
MICROALBUMINURIA
COLESTEROLO TOTALE
COLESTEROLO HDL
COLESTEROLO LDL
TRIGLICEDIRI
ESAME URINE COMPLETO
FT3
FT4
TSH
POTASSIO URINARIO
POTASSIO SERICO
SODIO URINARIO
CALCIO SERICO
MAGNESIO SERICO

**DIAGNOSI PER IPERTENSIONE ARTERIOSA II LIVELLO**  
**€ 65,00**

RENINA PLASMATICA BASALE
ALDOSTERONE PLASMATICO
CORTISOLO PLASMATICO

**DIAGNOSI PER IPERTENSIONE ARTERIOSA ESAMI**  
**STRUMENTALI € 365,00**

VISITA CARDIOLOGICA CON ECG
ECOCARDIOGRAMMA
HOLTER PRESSORIO
HOLTER DOPPLER TRONCHI SOVRAORTICI
VISITA OCULISTICA FONDO DELL'OCCHIO
DIETA IPOSONDICA E IPOCALORICA

**PROFILO PROSTATICO 1 € 26,00**PSA LIBERO  
ESAME COMPLETO URINE**PROFILO PROSTATICO 2 € 140,00**PSA LIBERO  
ESAME COMPLETO URINE  
VISITA UROLOGICA  
ECOGRAFIA**PROFILO GINECOLOGICO 1 € 200,00**VISITA GINECOLOGICA  
PAP TEST  
MAMMOGRAFIA  
ECOGRAFIA MAMMARIA**PROFILO GINECOLOGICO 2 € 110,00**VISITA GINECOLOGICA  
PAP TEST  
TAMPONE VAGINALE (ricerca di germi comuni: gram negativi, stafilococco, streptococco, miceti, gardnerella, gonococco; trichomonas vaginale) compreso antibiogramma in caso di positività

**SCREENING TROMBOEMBOLISMO VENOSO 1 € 140,00**

TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE att. (aPTT)
FIBRINOGENO
FATTORE V DI LEIDEN
OMOCISTEINA
PROTEINA C
PROTEINA S

**SCREENING TROMBOEMBOLISMO VENOSO 2 € 260,00**

TEMPO DI PROTROMBINA (PT)
TEMPO DI TROMBOPLASTINA PARZIALE att. (aPTT)
FIBRINOGENO
FATTORE V DI LEIDEN
OMOCISTEINA
PROTEINA C
PROTEINA S
VISITA ANGIOLOGICA
ECOCOLORDOPPLER

**PROFILO OSTEOPOROSI I LIVELLO € 110,00**

VES
EMOCROMO
PROTIDOGRAMMA ELETTROFORETICO
CALCIO
CREATININA
FOSFORO
TSH
FOSFATASI ALCALINA
VITAMINA D
DENSITOMETRIA OSSEA (MOC)



<b>PROFILO OSTEOPOROSI II LIVELLO</b>	<b>€ 160,00</b>
PTH	
OSTEOCALCINA	
CTX	
CALCIURIA	
CALCIO IONIZZATO	
<b>DENSITOMETRIA OSSEA (MOC)</b>	

<b>PERCORSO MENOPAUSA</b>	<b>€ 230,00</b>
FSH	
LH	
PROGESTERONE	
E2	
EMOCROMO	
COLESTEROLO TOTALE	
COLESTEROLO HDL	
COLESTEROLO LDL	
<b>VISITA GINECOLOGICA</b>	
<b>ECOGRAFIA TRANSVAGINALE</b>	
<b>CONSULENZA DIETETICO NUTRIZIONALE</b>	

**DIAGNOSI PRENATALE NON INVASIVA € 100,00**

BI-TEST

PREECLAMPSIA

**DIAGNOSI PRENATALE INVASIVA € 800,00**

LIQUIDO AMNIOTICO/VILLO CORIALE

PRENATAL BOBS™ (individuazione variazioni numeriche dei cromosomi 13,18,21,X,Y e la delezione o duplicazione di 9 regioni genomiche di cui è conosciuta la patogenicità: DiGeorge, Williams-Beuren, Prader-Willi, Angelman, Smith-Magenis, Wolf-Hirschhorn, Cri du Chat, Langer-Giedion, Miller-Dieker)

FIBROSI CISTICA

SORDITA' CONGENITA

SINDROME X-FRAGILE

**PROFILO INFERTILITA' (COPPIA) € 650,00**

CARIOTIPO SU SANGUE PERIFERICO (MAPPA CROMOSOMICA)

FIBROSI CISTICA

MICRODELEZIONE CROMOSOMA Y

 **Test** s.r.l.  
**Centro Diagnostico****Dir. San. Dott. R. Vivoli Spec. in Medicina del Lavoro****Visite Specialistiche****Allergologia**

Prof. S. Seidenari - Dott. D. Desiderio

**Cardiologia**

Dott. U. Righi Riva - Prof. R. Zennaro - Dott. N. Brudiesi

**Chirurgia plastica**

Dott. R. Tranò

**Dermatologia**

Prof. S. Seidenari - Dott.ssa E. Rossi - Dott.ssa S. Schianchi

**Densitometria Ossea**

Dott. A. Pipicella

**Ecodoppler e angiologia**

Dott. L.O. Bertrand

**Ecografia**

Prof. G. Barbolini - Prof. G. Ferolla - Dott. A. Pipicella

**Endocrinologia**

Dott. A. Valent

**Fisiatria**

Prof. A. Ferrari

**Gastroenterologia**

Dott.ssa P. Oltramari - Dott.ssa R. Zanin

**Ginecologia-Ostetricia**

Dott. R. Vivoli - D. Desiderio - O. Diana - G. La Rosa - A. Carluccio

**Medicina del Lavoro**

Dott. N. Budriesi - Dott. M. Dugoni

**Medicina dello Sport**

Dott. F. M. Coratella

**Medicina Legale**

Dott. R. Suozzi

**Neurologia****MODENA****Viale Verdi, 55****Tel. 059 22.25.46****Fax 059 24.14.71**



 **Test** s.r.l. **Centro Diagnostico****Dir. San. Dott. R. Vivoli Spec. in Medicina del Lavoro****Visite Specialistiche Medico Specialista****Oculistica**

Dott. A. Ascari - Dott. A Parenti

**Oncologia**

Dott. A. Gon

**Otorinolaringoiatria**

Dott. C. Magnoni

**Ortopedia**

Prof. A. Mingione - Dott. O. Uhlenwinkel

**Psichiatria e psicosomatica**

Dott. E. Labarile

**Rinnovo patenti**

Dott. A. Battistini - Dott. E. Di Ninno

**Scienza della alimentazione**

Dott.ssa F. Ferrari

**Urologia/Andrologia**

Dott. L. Gatti

**MODENA**| **Viale Verdi, 55**| **Tel. 059 22.25.46**| **Fax 059 24.14.71**