

Annex/Allegato II E- Elenco degli esami in italiano

VISITA MEDICA DI ASSUNZIONE – lista esami

- esame delle urine
- esame citofluorimetrico delle urine
- esame emocromocitometrico
- velocità di eritrosedimentazione
- S-ALP
- S-ALT
- S-AST
- S-BIL-TOT
- S-BIL-DIR
- S-CHOL
- S-CREA
- S-GGT
- S-GLUC
- S-CHOL-HDL
- S-LDH
- S-CHOL-LDL
- S-TRIGL
- S-PROT
- S-ACIDO URICO
- S-UREA
- S-PROTEINA C-REATTIVA HIGH SENSITIVE
- S-FERRITINA
- S-K
- ELETTROFORESI
- S-HBsAg
- S-HBcAb
- S-HCV
- S-hTSH ultrasensibile II
- RPR
- HIV, facoltativo su richiesta scritta del paziente
- visita oculistica
- elettrocardiogramma

ESAMI COMPLEMENTARI POTRANNO ESSERE PRESCRITTI DAL MEDICO DI FIDUCIA DELL'ISTITUTO QUALORA LE CONDIZIONI DI SALUTE DEL PAZIENTE LI RENDESSERO NECESSARI

VISITA MEDICA DI CONTROLLO ANNUALE – lista esami

- esame delle urine
- esame citofluorimetrico delle urine
- esame emocromocitometrico
- velocità di eritrosedimentazione
- S-ALT
- S-AST
- S-CHOL
- S-CREA
- S-GGT
- S-GLUC
- S-CHOL-HDL
- S-CHOL-LDL
- S-TRIGL
- S-ACIDO URICO
- S-UREA
- S-PROTEINA C-REATTIVA HIG SENSITIVE
- S-FERRITINA
- S-K
- S-Na
- S-C1
- S-hTSH ultrasensibile II
- PSA, solo per i dipendenti di sesso maschile di oltre 45 anni
- Ricerca sangue occulto nelle feci (1 campione, oltre 45 anni)
- Elettroforesi sieroproteine
- Elettrocardiogramma

- Visita oculistica e visita ortopedica ogni 2 anni su richiesta del medico

ESAMI COMPLEMENTARI POTRANNO ESSERE PRESCRITTI DAL MEDICO DI FIDUCIA DELL'ISTITUTO QUALORA LE CONDIZIONI DI SALUTE DEL PAZIENTE LI RENDESSERO NECESSARI