

RICHIESTA PER GLI ESAMI DI MEDICINA DEL LAVORO

DITTA RICHIEDENTE _____ Codice _____ data prelievo _____

DATI ANAGRAFICI

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

Nome: _____

Cognome: _____

Data di nascita: _____

Sesso: M F

ESAMI GENERALI

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Prove di funzionalità epatica (bilirubina, GGT,transaminasi) | <input type="checkbox"/> Coprocoltura |
| <input type="checkbox"/> Prove di funzionalità renale (azotemia, creatinina) | <input type="checkbox"/> Tampone faringeo |
| <input type="checkbox"/> Esame citologico urine | <input type="checkbox"/> Tampone rettale |
| <input type="checkbox"/> Esame citologico espettorato | <input type="checkbox"/> Urine |

- | | | |
|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Acido urico | <input type="checkbox"/> Elettroliti | <input type="checkbox"/> RA Test |
| <input type="checkbox"/> Azotemia | <input type="checkbox"/> Emocromo completo | <input type="checkbox"/> Reticolociti |
| <input type="checkbox"/> Antigene Au | <input type="checkbox"/> Fosfatasi alcalina | <input type="checkbox"/> Sideremia |
| <input type="checkbox"/> Anticorpi anti-tetano (dosaggio) | <input type="checkbox"/> GGT | <input type="checkbox"/> TAS |
| <input type="checkbox"/> Bilirubina | <input type="checkbox"/> Glicemia | <input type="checkbox"/> Transaminasi |
| <input type="checkbox"/> Bil. Tot. + diretta | <input type="checkbox"/> Gruppo RH | <input type="checkbox"/> Trigliceridi |
| <input type="checkbox"/> Colesterolo | <input type="checkbox"/> HAV IgM | <input type="checkbox"/> Waler rose |
| <input type="checkbox"/> Colesterolo HDL | <input type="checkbox"/> HBsAb con dosaggio | <input type="checkbox"/> Widal wright |
| <input type="checkbox"/> Creatinina | <input type="checkbox"/> HCV | <input type="checkbox"/> VES |
| <input type="checkbox"/> Elettroforesi | <input type="checkbox"/> PCR | <input type="checkbox"/> _____ |

TOSSICOLOGIA SANGUE (provetta eparinata dedicata)

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> ALA deidrase | <input type="checkbox"/> Colinesterasi eritrocitaria | <input type="checkbox"/> Nichel |
| <input type="checkbox"/> Arsenico | <input type="checkbox"/> Cromo | <input type="checkbox"/> Piombo |
| <input type="checkbox"/> Cadmio | <input type="checkbox"/> Manganese | <input type="checkbox"/> Zinco (plasma) |
| <input type="checkbox"/> Carbossi HB | <input type="checkbox"/> Mercurio | <input type="checkbox"/> ZPP IX |
| <input type="checkbox"/> Cobalto (plasma) | <input type="checkbox"/> Meta Hb | |

METALLI URINE (Minimo 10cc urina inizio o fine turno)

- | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Alluminio | <input type="checkbox"/> Cromo | <input type="checkbox"/> Piombo |
| <input type="checkbox"/> Arsenico | <input type="checkbox"/> Manganese | <input type="checkbox"/> Rame |
| <input type="checkbox"/> Cadmio | <input type="checkbox"/> Mercurio | <input type="checkbox"/> Tungsteno |
| <input type="checkbox"/> Cobalto | <input type="checkbox"/> Nichel | <input type="checkbox"/> Zinco |

SOLVENTI URINE (Minimo 10cc urina inizio o fine turno)

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 2-propanolo | <input type="checkbox"/> Benzene | <input type="checkbox"/> Metanolo |
| <input type="checkbox"/> Acetone | <input type="checkbox"/> Diclorometano | <input type="checkbox"/> Metilketone (MEK) |
| <input type="checkbox"/> Acido Acetico | <input type="checkbox"/> Esano | <input type="checkbox"/> Metilisobutylketone (MIBK) |
| <input type="checkbox"/> Acido formico | <input type="checkbox"/> Etanolo | <input type="checkbox"/> Toluene |
| <input type="checkbox"/> Aldeide formica | <input type="checkbox"/> Etile acetato | <input type="checkbox"/> Tricloroetano (TCE) |

METABOLITI URINE (Minimo 10cc urina inizio o fine turno)

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> 2-5esandione | <input type="checkbox"/> Acido mandelico | <input type="checkbox"/> Fenoli |
| <input type="checkbox"/> Acido deltaaminolevulinico | <input type="checkbox"/> Acido metilippurico | <input type="checkbox"/> Idrossipirene |
| <input type="checkbox"/> Acido fenilgliossilico | <input type="checkbox"/> Acido tricloroacetico (TCA) | <input type="checkbox"/> Orto-cresolo |
| <input type="checkbox"/> Acido ippurico | <input type="checkbox"/> Ammine aromatiche | <input type="checkbox"/> Tiocianati |