

Gentile Medico,

il/la cliente sopra indicato desidera valutare l'adozione di un programma alimentare personalizzato per migliorare le sue condizioni fisiche e riequilibrare il metabolismo.

Prima di far elaborare una proposta di tale programma è richiesta la prescrizione di un medico, previa valutazione che non sussistano impedimenti (ad es. gravidanza, allattamento, insufficienza renale) per il caso specifico.

La preghiamo, una volta fatta tale valutazione, di prescrivere tutte le analisi sotto riportate, necessarie per elaborare una proposta di programma alimentare personalizzato.


Una volta disponibili i valori delle analisi, sarà possibile elaborare la proposta da sottoporre alla approvazione del medico.

Ringraziandola anticipatamente, le auguriamo buon lavoro e porgiamo cordiali saluti.

VALORI EMATICI RICHIESTI

Eritrociti	Colesterolo
Emoglobina	Colesterolo HDL
Ematocrito	Colesterolo LDL
Leucociti	CK Totale
Monociti	Ferro
Linfociti	Gamma-GT
Neutrofili	GOT
Eosinofili	GPT
MCH(HBE)	Proteine totali
MCV	Urea
Piastrine	Acido urico
Amilasi	Potassio
Fosfatasi alcalina	Creatinina
PCR	LDH
Bilirubina	Lipasi
Glucosio	Sodio
Calcio	Trigliceridi
	TSH

Timbro e firma del consulente.


Don. ANDREA MORI
Specialista in Chirurgia Plastica
V. Delle Muriccia, 1 - SANTOMATO (PT)
C.F. MRO NDR 74E10 D612J
Part. IVA 01522300472