



## ELENCO ESAMI EMATICI CONSIGLIATI

NECESSARI AL PRIMO ACCESSO DOMICILIARE E  
DA RIPETERE OGNI 3-6 MESI

- EMOCROMO CON FORMULA
- GLICEMIA (*solo* se il paziente è diabetico, aggiungere EMOGLOBINA GLICOSILATA)
- CREATININEMIA – AZOTEMIA
- GOT – GPT – GAMMA GT – FOSFATASI ALCALINA – BILIRUBINA (Totale e frazionata)
- AMILASI
- LIPASI
- ELETTROLITI: Sodio – Potassio – Fosforo – Calcio – Magnesio
- FERRITINA – SIDEREMIA – TRANSFERRINA
- ELETTROFORESI PROTEICA
- TRIGLICERIDI
- COLESTEROLO (Totale – HDL – LDL)
- PCR
- VES
- ESAME URINE
- ALTRO \_\_\_\_\_

---

---

---

---

**FOTOCOPIARE L'ESITO E CONSEGNARLO IL GIORNO DELLA VISITA O  
INVIARLO VIA E-MAIL AL CENTRO DI NUTRIZIONE CLINICA DI RIFERIMENTO**