

- **ELETTROCARDIOGRAMMA**
- **EMOCROMO**
- **TEST DI COAGULAZIONE (PT, PTT, FIBRINOGENO)**
- **FUNZIONALITA' EPATICA (AST, ALT, gamma GT, LDH)**
- **ESAME URINE**

N.B. L'orario dell'appuntamento per l'esecuzione di esami endoscopici è indicativo e dipende dalla presenza dell'anestesista e dalla sua valutazione sul caso clinico (valutazione della documentazione del paziente).

L'utente deve presentarsi per effettuare l'accettazione in prima mattinata ed attendere il proprio turno in sala d'attesa.

Grazie per la Sua cortese collaborazione

- **ELETTROCARDIOGRAMMA**
- **EMOCROMO**
- **TEST DI COAGULAZIONE (PT, PTT, FIBRINOGENO)**
- **FUNZIONALITA' EPATICA (AST, ALT, gamma GT, LDH)**
- **ESAME URINE**

N.B. L'orario dell'appuntamento per l'esecuzione di esami endoscopici è indicativo e dipende dalla presenza dell'anestesista e dalla sua valutazione sul caso clinico (valutazione della documentazione del paziente).

L'utente deve presentarsi per effettuare l'accettazione in prima mattinata ed attendere il proprio turno in sala d'attesa.

Grazie per la Sua cortese collaborazione

