

PACIENTE (Apellidos, nombre): _____

S/REF: _____ **Fecha nacimiento:** _____ FECHA: _____ SEXO: V H
 (Tachar lo que proceda)

MUESTRA: Suero Orina Sangre Total Plasma

TEST MELISA Realizar la extracción únicamente de lunes a miércoles laborables. Festivos y vísperas consultar.

DATOS DE INTERÉS:

NUTRICIÓN	
<input type="checkbox"/> A100 - ESTUDIO DE SENSIBILIDAD ALIMENTARIA A 102 ALIMENTOS.	<input type="checkbox"/> PERINT - PRUEBA PERMEABILIDAD INTESTINAL
<input type="checkbox"/> A200 - ESTUDIO DE SENSIBILIDAD ALIMENTARIA A 217 ALIMENTOS. NUEVO!	<input type="checkbox"/> AGRA - ACIDOS GRASOS OMEGA 3 Y OMEGA 6 en suero
<input type="checkbox"/> APLUS - PERFIL A100 + 20 IGE	<input type="checkbox"/> AGRE - ACIDOS GRASOS OMEGA 3 Y OMEGA 6 (eritrocitos)
<input type="checkbox"/> NUTRIOX - PERFIL NUTRISCREEN	<input type="checkbox"/> ZONA - ACIDOS GRASOS + DIETA ZONA
<input type="checkbox"/> BRAIN - PERFIL NUTRICIONAL CEREBRAL	<input type="checkbox"/> ZONA E - AC. GRASOS EN ERITROCITOS + DIETA ZONA
<input type="checkbox"/> PELO - ELEMENTOS MINERALES EN CABELLO	<input type="checkbox"/> ARAB - ARABINOSA
<input type="checkbox"/> CARDIOVA - CARDIOVASCULAR	<input type="checkbox"/> DISB - DISBIOSIS INTESTINAL
<input type="checkbox"/> ATERO - FACTORES RIESGO ATROSCLEROSIS	<input type="checkbox"/> DISBAT - DISBIOSIS INTESTINAL. PARÁSITOS Y VIRUS
<input type="checkbox"/> ANNE - ANTIOXIDANTES Y VITAMINAS	<input type="checkbox"/> DISBA2T - DISBIOSIS INTESTINAL AVANZADA
	<input type="checkbox"/> AROMA - AROMATOGRAMA
ESTRÉS OXIDATIVO	
<input type="checkbox"/> AENZ - ANTIOXIDANTES ENZIMÁTICOS	<input type="checkbox"/> PAT - PODER ANTIOXIDANTE TOTAL
<input type="checkbox"/> CH1 - OXIDO-REDUCCIÓN	<input type="checkbox"/> CH2 - OXIDO-REDUCCIÓN BÁSICO
<input type="checkbox"/> OR - OXIDO-REDUCCIÓN	<input type="checkbox"/> ORB - OXIDO-REDUCCIÓN BÁSICO
HORMONAS	
<input type="checkbox"/> CH4 - HORMONAS MUJERES	<input type="checkbox"/> MESA - MELATONINA 1 M
<input type="checkbox"/> PH-MUJER - PERFIL AVANZADO HORMONAS MUJERES	<input type="checkbox"/> COSA - CORTISOL 1
<input type="checkbox"/> PH-MAN - HORMONAS HOMBRES	<input type="checkbox"/> BIME - BIORRITMO DE MELATO
<input type="checkbox"/> PH-HOMB - PERFIL AVANZADO HORMONAS HOMBRES	<input type="checkbox"/> M-ES - METABOLITOS DE ESTROGENOS EN ORINA
<input type="checkbox"/> IEA - INDICE DE ESTRÉS ADRENAL	<input type="checkbox"/> PERFILH - PERFIL HORMONAL EN ORINA DE 24 HORAS
<input type="checkbox"/> BICO - BIORRITMO DE CORTISOL	<input type="checkbox"/> PROSTA - ESTUDIO PROSTATA: PSA LIBRE/PSA TOTAL Y TESTOSTERONA LIBRE
INMUNOLOGIA	
<input type="checkbox"/> PE-LIN - PERFIL LINFOCITARIO	<input type="checkbox"/> ILMISER - SEROLOGIA CITOMEGALOVIRUS VARICELA ZOSTER EPSTEIN BAR Y HERPES
<input type="checkbox"/> LIN-3IDI - PERFIL LINFOCITARIO + SEROLOGÍAS	<input type="checkbox"/> ILMIPROT - PERFIL PROTEICO: IgG, IgA, IgM, OROSOMUCOIDE, PCRU, haptoglobina, IL-2R
VARIOS	
<input type="checkbox"/> GRAL - BIOQUÍMICA, HEMATOLOGIA, ORINA	<input type="checkbox"/> INTERLEU - PERFIL INTERLEUKINAS
<input type="checkbox"/> IT-M - INDICADORES TUMORALES MUJERES	<input type="checkbox"/> PROTEICO - PERFIL PROTEICO
<input type="checkbox"/> IT-H - INDICADORES TUMORALES HOMBRES	<input type="checkbox"/> OSTEEOG - OSTEOPOROSIS
<input type="checkbox"/> DAO - TEST MIGRAÑA NUEVO!	<input type="checkbox"/> DEHE - DESTOXIFICACIÓN HEPÁTICA (FASE I y FASE II)

OTRAS PRUEBAS: _____

FECHA _____

FIRMA PRESCRIPTOR _____