

**LABORVIZSGÁLAT MEGRENDELŐ LAP**

Név:

Születési dátum:

Lakcím:

Telefonszám:

E-mail:

**LABOR***Express* Kft.

2800 Tatabánya, Fő tér 5.

MKB 10300002-10481859-49020018

tel.: 36 20 372 1216, 36 30 588 5374

| <b>X</b> | <b>Neuroendokrinológia hormon a nyálban</b>          | <b>Árak Ft</b>  |
|----------|--|-----------------|
|          | <b>4505 Hormonvizsgálat nő</b>                       | <b>16.600,-</b> |
|          | Östradiol, Progesteron                               |                 |
|          | <b>4502 Hormonvizsgálat férfi</b>                    | <b>16.600,-</b> |
|          | Testoszon, DHEA                                      |                 |
|          | <b>4503 Hormonvizsgálat nő plusz</b>                 | <b>33.200,-</b> |
|          | Hormonvizsgálat nő plusz Testoszon, DHEA             |                 |
|          | <b>4517 Hormonvizsgálat férfi plusz</b>              | <b>24.900,-</b> |
|          | Hormonvizsgálat férfi plusz Ösztradiol               |                 |
|          | <b>Kibővített hormon nő plusz/hormon férfi plusz</b> |                 |
|          | 4516 plusz Cortisol napi profil                      | 29.600,-        |
|          | 4518 plusz Neurotransmitter bázis                    | 27.900,-        |
|          | Katecholamin, Serotonin                              |                 |
|          | <b>4501 Testoszon napi profil</b>                    | <b>33.200,-</b> |
|          | <b>Egyes paraméterek</b>                             |                 |
|          | 4519 DHEA  | 8.300,-         |
|          | 4521 Progesteron                                     | 8.300,-         |
|          | 4530 Ösztriol  | 6.000,-         |
|          | 4520 Ösztradiol                                      | 8.300,-         |
|          | 4508 Testoszon                                       | 8.300,-         |
|          | 6329 Cortisol  | 6.000,-         |
|          |  |                 |

Szállítási költség 1.270,-Ft

Áraink magyar forintban értendők és az ÁFÁ-t is tartalmazzák.

Anamnézis:

(diagnosztizált betegségek és/vagy tünetek)

Tanácsadója

van

nincs

Ciklus:

van

nincs

Ciklus hossza

.....nap

Szed jelenleg hormontartalmú készítményt?

igen

nem

Ha igen, akkor mit?

.....  
aláírás