

(TABELA DE PLANOS) コース

		BRONZE 銅		PRATA 銀		OURO 金	
Faixa Etária Recomendada お勧め年齢		<40 anos 40歳以下		>40 anos 40歳以上		>60 anos 60歳以上	
Consultas e Exames 診療及び検査		Fem. 女性	Masc. 男性	Fem. 女性	Masc. 男性	Fem. 女性	Masc. 男性
CONSULTA CLÍNICA GERAL 内科							
Clínica Médica	内科	X	X	X	X	X	X
Circunferência Abdominal	腹囲	X	X	X	X	X	X
ESPECIALIDADES MÉDICAS 診療科目							
Ginecologia	婦人科	X		X		X	
Proctologia	直腸肛門科			X	X	X	X
Urologia	泌尿器科				X		X
Oftalmologia	眼科	X	X	X	X	X	X
LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS 血液性化学検査							
Hemograma Completo	血液一般	X	X	X	X	X	X
Colesterol Total	総コレステロール	X	X	X	X	X	X
HDL colesterol	HDLコレステロール	X	X	X	X	X	X
LDL colesterol	LDLコレステロール	X	X	X	X	X	X
Triglicérides	中性脂肪	X	X	X	X	X	X
Ácido Úrico	尿酸	X	X	X	X	X	X
TGO/AST	肝機能検査	X	X	X	X	X	X
TGP/ALT		X	X	X	X	X	X
Gama		X	X	X	X	X	X
Bilirrubina total e frações	ビリルビン	X	X	X	X	X	X
Glicose	血糖	X	X	X	X	X	X
V.D.R.L	梅毒血清反応	X	X	X	X	X	X
Proto-Parasitológico	検便	X	X	X	X	X	X
Sangue oculto	便潜血反応	X	X	X	X	X	X
Urina tipo I	検尿一般	X	X	X	X	X	X
Creatinina	クレアチニン	X	X	X	X	X	X
PCRAS	C反応性タンパク			X	X	X	X
TSH	甲状腺検査	X	X	X	X	X	X
T4 livre				X	X	X	X
P.S.A	前立腺の血液検査		X		X		X
Desidrogenase láctica	LDH					X	X
Uréia	BUN(尿素)					X	X
Hemoglobina Glicosilada	ヘモグロビンA1C					X	X
DIAGNÓSTICO POR IMAGEM 画像診断							
Raio x de Torax PA e Perfil	胸部レントゲン前側部	X	X	X	X	X	X
Mamografia	マンモグラフィー			X		X	
USG Mamas	乳房エコー					X	
USG Abdomen Total	腹部超音波	X	X	X	X	X	X
USG Pélvica - TV	下腹部エコー	X		X		X	
USG Próstata via abdominal	前立腺下腹部エコー						X
OUTROS EXAMES その他の検査							
Teste Ergométrico	負荷心電図	X	X	X	X	X	X
Ecocardiograma	心エコー図			X	X	X	X
Retossigmoidoscopia	直腸S状鏡検査			X	X	X	X
Colposcopia	コルポスコピー			X		X	
Papanicolau	パパニコロ	X		X		X	
Endoscopia Digestiva Alta	胃カメラ			X	X	X	X
Audiometria Tonal	聴力検査	X	X	X	X	X	X
Acuidade Visual	視力検査	X	X	X	X	X	X
Tonometria	眼圧測定	X	X	X	X	X	X
Motilidade Ocular	斜視検査	X	X	X	X	X	X
Fundoscopia	眼底検査	X	X	X	X	X	X
Quantidade de Consultas	診察数	3	2	4	4	4	4
Quantidade de Exames	検査数	27	26	34	31	38	35
Total de Consultas/exames	合計	30	28	38	35	42	39

OBS 1: Biópsia coletada durante o exame de Endoscopia (R\$ 80,00) será cobrada separadamente.

Caso haja uso de contraste/corante, será pago valor adicional posterior.

注(1): 内視鏡の際、生検を行った場合は追加料金を請求します。又、色素若しくは造影剤等が使用された場合も、追加料金が必要となります。

OBS 2: Opcional: Poderá ser incluído exame de Prova de Função Pulmonar - (para fumantes e ex-fumantes)

注(2): オプションとして、肺機能検査を追加することも可能です。料金は(喫煙者及び元喫煙者)。

OBS 3: Para laudos em outro idioma, será cobrado valor adicional.

注(3): 多言語の報告書の場合は、追加料金を請求いたします。