



FUNDATIA ECHILIBRU VITA NUOVA

str.Preciziei nr.20, corp A, etaj 2, camera E09, sector 6

CIF 38710412

Email: office@fundatiechilibru.ro

Tel: 0799300368

FORMULAR BENEFICIAR – ANALIZE MEDICALE

DONA Lifestyle – Ediția a II-a

Anna Clinics – București

Pentru beneficiarii din: **București și județele Ilfov, Ialomița, Dâmbovița, Argeș, Prahova, Buzău, Călărași, Giurgiu**

- Adresă: Str. Constantin Daniel nr. 5, București
- Telefon: 0721 269 099
- Program: Luni – Vineri, 08:00 – 11:00

DATE BENEFICIAR

Nume și prenume:

CNP:

Telefon:

Adresă domiciliu:

SET ANALIZE INCLUSE

1. Glicemie
2. Colesterol total
3. HDL
4. LDL
5. Trigliceride
6. TSH
7. HOMA-IR
8. Hemoleucogramă completă
9. Transaminaze
10. Uree
11. Creatinină



FUNDATIA ECHILIBRU VITA NUOVA

str.Preciziei nr.20, corp A, etaj 2, camera E09, sector 6

CIF 38710412

Email: office@fundatiechilibru.ro

Tel: 0799300368

SET INVESTIGAȚII INCLUSE:

- 1) analiză corporală Tanita (evaluarea compoziției corporale prin bio-impedanță);
- 2) electrocardiogramă de repaus (EKG).

DECLARAȚIE

Subsemnatul(a), declar că am fost informat(ă) cu privire la setul de analize incluse și sunt de acord cu efectuarea acestora în cadrul programului **DONA Lifestyle – Ediția a II-a**.

Semnătură beneficiar:

Data:/...../.....