

生活習慣病リスクチェック

生活習慣病血液検査・生化学13項目



インプラント リスクチェッカー

<東京歯科大学教授・井上 孝 歯学博士 監修>

- 生活習慣病血液検査・生化学13項目
- 検査キットの発注から患者様の検査結果データ閲覧まですべてネット上で行える管理システムを無料でお使いいただけます
- <システム提供元:株式会社サンプリ>



検査結果は2~3日の迅速対応

- | | |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> ●総蛋白(TP) ●アルブミン(ALB) ●AST(GOT) ●ALT(GPT) ●γ-GT(γ-GTP) ●尿酸(UA) | <ul style="list-style-type: none"> ●脂質 ●総コレステロール(TC) ●中性脂肪(TG) ●HDLコレステロール(HDL-C) ●糖尿病 ●血糖(GLU) ●ヘモグロビンA1c(HbA1c) ●腎機能 ●尿素窒素(BUN) ●クレアチニン(CRE) |
|--|--|

治療前の健康チェックや治療後の経過観察に有用です



アディポネクチン検査

- 善玉ホルモン・アディポネクチン値
- 糖尿病・心筋梗塞・脳梗塞のリスク検査マーカー

血管を健康に保つ善玉ホルモンを増やすための指標となる検査です



女性のための健康チェッカー

- 生活習慣病血液検査・生化学13項目
- 乳がんセルフチェック「プレストケアグラフ」

糖尿病を含む生活習慣病13項目検査に、乳房をセルフチェックする特殊グローブをセットしました

がんリスクチェック



胃がんリスクチェック ABC分類

- ペプシノゲンⅠ・Ⅱ — 胃の萎縮度
 - ヘリコバクター・ピロリ抗体 — ピロリ菌の有無
 - ABCD判定 — 胃がんリスク度判定
- <認定NPO法人 日本胃がん予知・診断・治療予知研究機構 監修>

ピロリ菌の有無と胃の萎縮度により、胃がんの可能性を調べる検査です



ピロリ菌検査(胃がんリスクチェック)

- ヘリコバクター・ピロリ抗体 — ピロリ菌の有無

ピロリ菌の有無を調べる検査です



がんリスクチェッカー 男性向け

- p53抗体 — 食道、大腸など比較的早期のがんリスク腫瘍マーカー
- PSA — 前立腺がん腫瘍マーカー

男性特有のがんリスクと、特に胃がんの可能性を調べる検査です



がんリスクチェッカー 女性向け

- p53抗体 — 食道、大腸など比較的早期のがんリスク腫瘍マーカー
- CA15-3 — 乳がん腫瘍マーカー

女性特有のがんリスクと、特に胃がんの可能性を調べる検査です

感染症チェック



HIVセルフチェック

- HIV抗体 — エイズウイルス感染の指標

HIV感染症の可能性を調べる検査です



B型/C型肝炎セルフチェック

- HBs抗原 — B型肝炎ウイルス感染の指標
- HCV抗体 — C型肝炎ウイルス感染の指標

B型肝炎、C型肝炎の可能性を調べる検査です



B型/C型肝炎+HIVセルフチェック

- HBs抗原 — B型肝炎ウイルス感染の指標
- HCV抗体 — C型肝炎ウイルス感染の指標
- HIV抗体 — エイズウイルス感染の指標

B型肝炎、C型肝炎、HIV感染症の可能性を調べる検査です

パッケージデザインは、製品の研究開発などの都合により変わる場合があります。

取扱店

有限会社 プライメック
http://www.mac-sugiyama.com

高度医療管理機器等販売事業 許可番号 第111130099

〒226-0011

横浜市緑区中山町307-8
TEL:045-511-7255
FAX:045-511-7256
携帯:090-6650-8739

有限会社プライメック ご注文書(DEMECAL) FAXでのご注文(045-511-7256)

No.	品名	希望小売価格 税別	数量	備考
1	女性のための健康チェッカー (生活習慣病検査・生化学 13 項目・乳がんセルフチェック)	7,500		下記条件
2	アディポネクチン検査 (善玉ホルモン・アディポネクチン・糖尿病・心筋梗塞・脳梗塞)	8,000		下記条件
3	胃がんリスクチェックABC分類 (ペプシノゲンⅠ、ペプシノゲンⅡ、ピロリ菌)	9,000		下記条件 日本胃がん予知・診断・治療研究機構監修
4	がんリスクチェッカー (男性向け) (p53 抗体 PSA)	11,000		下記条件
5	がんリスクチェッカー (女性向け) (p53 抗体 CA15-3)	11,000		下記条件
6	ピロリ菌検査 (ピロリ菌)	6,600		下記条件
7	B型+C型肝炎セルフチェック (HBs 抗原+HCV 抗体)	9,800		下記条件
8	B型+C型肝炎+HIVセルフチェック (HBs 抗原+HCV 抗体+HIV 抗体)	10,800		下記条件
9	HIVセルフチェック(HIV 抗体)	6,000		下記条件

- ① 検体採取容器(デバイス本体及び付属品一式)
- ② 送料(6個以上ゆうパック・6個未満足形外郵便、検体返送費)
- ③ 検査料金
- ④ 検査結果保管(Web閲覧可)並びにメール配信サービス)
- ⑤ 検査結果表の配送(郵送)

※ご精算は、納品後ご請求書にて対応させていただきます。 医院住所印字 する しない

ご注文日	年 月 日		
ご住所	〒		
お電話番号		FAX番号	
E-mail:			
備考			