



**Roma,**

**Nome:**

**Cognome:**

Si richiede :

<input type="checkbox"/> Spermiocoltura	<input type="checkbox"/> Tampone uretrale
<input type="checkbox"/> Germi comuni	<input type="checkbox"/> Germi comuni
<input type="checkbox"/> Chlamydia	<input type="checkbox"/> Chlamydia
<input type="checkbox"/> Candida	<input type="checkbox"/> Candida
<input type="checkbox"/> Trichomonas	<input type="checkbox"/> Trichomonas
<input type="checkbox"/> Mycoplasmi Genere micoplasma Genere ureaplasma	<input type="checkbox"/> Mycoplasmi Genere micoplasma Genere ureaplasma
<input type="checkbox"/> HPV screeneng	<input type="checkbox"/> HPV screeneng
<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae	<input type="checkbox"/> Neisseria gonorrhoeae

*Dr. Andrea Militello*

[www.urologia-andrologia.net](http://www.urologia-andrologia.net)

[www.andrologiamilitello.it](http://www.andrologiamilitello.it)

**prenotazioni al 3471395361**