anticorpi anti ONCONEURONALI/CERVELLETTO conferma su vetrino

1. Informazioni Generali

Nome Esame	anticorpi anti ONCONEURONALI/CERVELLETTO conferma su vetrino
Sinonimi	
Disciplina	
Unità di Misura	
Richiedibile da Interno	Sì
Richiedibile da Esterno	Sì
Richiedibile in Urgenza	Sì

2. Contenitore

Nome Contenitore	
Tipo Materiale	
Foto	Foto

3. Laboratorio

Nome Laboratorio	
Nome Laboratorio Abbreviato	
Indirizzo Laboratorio	
E' esterno?	
Telefono Laboratorio	
Nome Settore	
Responsabile Settore	
Note Laboratorio	

4. Metodica

Nome Metodica	—
Giorni di Esecuzione	
Tempo di Esecuzione	10

5. Allegati

Allegati