HIV 1-2 ANTICORPI TEST DI CONFERMA

1. Informazioni Generali

Nome Esame	HIV 1-2 ANTICORPI TEST DI CONFERMA
Sinonimi	BLOTTING
Disciplina	
Unità di Misura	
Richiedibile da Interno	Sì
Richiedibile da Esterno	Sì
Richiedibile in Urgenza	No

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	5

5. Allegati

Allegati	Hcv Hiv Gestione Refertazione