



# HLA-MORBO CELIACO (Aplotipi DQ2 e DQ8)

## 1. Informazioni Generali

Nome Esame	HLA-MORBO CELIACO (Aplotipi DQ2 e DQ8)
Sinonimi	
Disciplina	
Unità di Misura	
Richiedibile da Interno	<b>Si</b>
Richiedibile da Esterno	<b>Si</b>
Richiedibile in Urgenza	<b>No</b>

## 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	20

## 5. Allegati

Allegati	<a href="#">Md Lab Gm 02 05 Postnatale Rdi</a> <a href="#">Celiachia Lab2007</a>
----------	---