



INFLUENZA A/B (TEST ANTIGENICO DIRETTO)

1. Informazioni Generali

Nome Esame	INFLUENZA A/B (TEST ANTIGENICO DIRETTO)
Sinonimi	
Disciplina	
Unità di Misura	
Richiedibile da Interno	<input checked="" type="checkbox"/>
Richiedibile da Esterno	<input checked="" type="checkbox"/>
Richiedibile in Urgenza	<input checked="" type="checkbox"/>

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	1

5. Allegati

Allegati