



TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA Cellule B-Lambda Marker

1. Informazioni Generali

Nome Esame	TIPIZZAZIONE LINFOCITARIA Cellule B-Lambda Marker
Sinonimi	
Disciplina	
Unità di Misura	
Richiedibile da Interno	SI
Richiedibile da Esterno	SI
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 2

5. Allegati

Allegati