



Requisição:

Nome:

CPF:

Cliente:

Código externo:

Médico Solicitante:

DN:

Sexo:

Data da Abertura:

IMUNOFENOTIPAGEM

Método: Citometria de Fluxo

Material: Líquido Ascítico/Seroma/Humor Vítreo/Sangue total/Medula óssea/Líquor/Líquido Pleural

Hemograma Enviado: Hemograma

Informações Clínicas: InformacoesClinicas

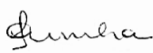
Celularidade: Celularidade


Conclusão: Conclusao


Observações: OBS

Nota: Utilização de anticorpos monoclonais de aplicação internacional em pesquisa e diagnóstico. Metodologia desenvolvida e validada pelo laboratório de acordo com a RDC 302 de 13/10/2005, Art. 5.5.5.1.

Amostra coletada, identificada e enviada pelo laboratório associado.


Dra. Fernanda G. Pereira Cunha
CRBio-SP: 18444


Dr. Nelson Gaburo Jr.
CRF-SP: 11620


Dr. Robenilson Almeida Souza
CRM-SP: 97171

O resultado deve ser correlacionado com dados clínicos do paciente.

Sollutio Diagnósticos
CREMESP Nº 972451

Rua: Antônio José Corral, 386 – Park Industrial | Indaiatuba-SP | CEP: 13347-446

Telefone: 019 3825-3580 | sollutiodiagnosticos.com.br