

Da inviare a QualiMedLab srl FAX 050.3153454

DATI DEL LABORATORIO

Laboratorio _____
Codice Lab. _____ Referente _____
Indirizzo _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CARDIOORMOCHECK

	CO 0 __ A	CO 0 __ B	codice metodo*																		
BNP ng/l	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> , <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> , <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>						<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>								
NT-proBNP ng/l	<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> , <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table> , <table border="1"><tr><td> </td></tr></table>								<table border="1"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>				

Osservazioni _____

_____ Data _____ Firma _____

*se il codice non è riportato nella lista "Codici dei metodi" descrivere il metodo nelle osservazioni

Da inviare a QualiMedLab srl FAX 050.3153454

DATI DEL LABORATORIO

Laboratorio _____
Codice Lab. _____ Referente _____
Indirizzo _____
Tel. _____ Fax _____ E-mail _____

CARDIOORMOCHECK

	CO 0 __ A	CO 0 __ B	codice metodo*
BNP ng/l	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
NT-proBNP ng/l	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> , <input type="text"/>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

Osservazioni _____

_____ Data _____ Firma _____

*se il codice non è riportato nella lista "Codici dei metodi" descrivere il metodo nelle osservazioni