

CHIMICA CLINICA

Elettroforesi (EP)

Laboratorio _____
 Codice laboratorio _____ Referente _____
 Indirizzo _____
 Telefono _____ FAX _____ E-mail _____

Elettroforesi

EP a

Analizzatore / metodo

Albumina (elettroforesi)
percentuale

, %

Alfa-1-globuline
percentuale

, %

Alfa-2-globuline
percentuale

, %

Beta-globuline (1+2)
percentuale

, %

Gamma-globuline
percentuale

, %

Proteine totali
g/dL

,

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

Data _____

Firma _____

Da inviare per e-mail all'indirizzo info-qc@vanica.it