



CARIOTIPO DA SANGUE PERIFERICO

Preparazione

10 GIORNI PRIMA DELL'ESAME	
ASSUME RE	NON ASSUMERE
	Previa consultazione con il Medico Curante, sospendere l'uso di antibiotici.

Documentazione Richiesta

- Documento di riconoscimento valido;

Per qualsiasi chiarimento contattateci ai **081.861.12.76, 081 536.79.25** o consultate il nostro sito:
www.mavissrl.it

