



DIAGNÓSTICO DE CISTICERCOSIS

Requisitos para recepción de muestra

- Muestra de Suero
- Muestra de LCR, no excluyente (**siempre acompañada con muestra de sueros**)
- Resumen Historia clínica
- Imágenes (fotocopia/escáner).
- Ficha Epidemiológica **completa**.
- Mail (**con letra clara**)/Teléfono de contacto, para envío de resultados.

¡IMPORTANTE!

Criterio de rechazo de muestra: toda muestra que llegue sin cumplir con los requisitos antes enunciados o que esté contenida en recipiente inadecuado.

Cualquier eventualidad escribir al mail de contacto.

RESULTADOS

Tiempo aproximado de respuesta del laboratorio de referencia: entre 15 y 20 días de la fecha de recepción de la muestra, dependiendo siempre de una cantidad de muestras mínimas para hacer el procedimiento. El laboratorio se compromete a largar una (1) vez al mes.

CONTACTOS DE REFERENCIA

Programa de Zoonosis

- Tel.: 0351 4688604
- e- mail: zoonosiscba@gmail.com

CONTACTOS DEL LABORATORIO DE REFERENCIA

- Neurocisticercosis: nccparasitologia@gmail.com