



Donante Cadavérico

Nombre y Apellido:

C.I. Nro.:

Edad:

1.	VDRL, Cuantitativo, Sangre	
2.	VIH, Anticuerpos, Sangre	
3.	Citomegalovirus (CMV), Anticuerpos IgG, Sangre	
4.	Citomegalovirus (CMV), Anticuerpos IgM, Sangre	
5.	Chagas (Trypanosoma Cruzi), Anticuerpos IgG, Sangre	
6.	Chagas (Trypanosoma Cruzi), Anticuerpos IgM, Sangre	
7.	Epstein Barr Virus (EBV-VCA), Anticuerpos IgG, Sangre	
8.	Epstein Barr Virus (EBV-VCA), Anticuerpos IgM, Sangre	
9.	DENGUE, Anticuerpos IgG, sangre	
10.	DENGUE, Anticuerpos IgM, sangre	
11.	DENGUE NS1, Antígeno, sangre (Inmunocromatográfico)	
12.	Hepatitis A, Anticuerpos IgM (HAV- ac. IgG), sangre	
13.	Hepatitis A, Anticuerpos IgG (HAV- ac. IgM), sangre	
14.	Hepatitis B, Anticuerpos Anti Antígeno CORE (HBc-ac), sangre	
15.	Hepatitis B, Anticuerpos IgM Anti Antígeno CORE (HBc-ac IgM), sangre	
16.	Hepatitis B, Antígeno de superficie (HBs-Ag), sangre	
17.	Hepatitis c, Anticuerpos (HCV - ac), sangre	

OBSERVACION:

**PCR por Biología Molecular p/Dengue:*

**PCR por Biología Molecular p/ SARS- Cov-2:*

Firma y Sello del Médico