|  |
| --- |
| HIDATIDOSIS |
| Recepción de muestras - Horarios | **Laboratorio de Salud Pública** Talcahuano 2194 de Godoy Cruz. (Predio del Hospital Lencinas). Lunes a viernes, de 8 a 13.30 horas | Tel/Fax: (0261) 4270792sivilamendoza@gmail.com |
| **Tipo Muestra** | SUERO En tubos plásticos **rotulados**, preferentemente con tapa a rosca. |
| **Documentación que debe acompañar a la muestra** | **Toda**muestra clínica debe enviarse correctamente rotulada y se debe adjuntar **la ficha epidemiológica correspondiente**, con los datos completos y legibles. |
| **Conservación y transporte** | Conservar de 2°C a 8°C. Transportar la muestra en triple envase refrigerada |
| **Método de diagnóstico** | HAI/ ELISA / Arco 5/Western Blot |
| **Informe de resultados**  | A través de SIVILA - 5 a 7 días desde que se recibe la muestra en el laboratorio |
| Referente Nacional | **Dra. Graciela Santillán**Red Nacional de Helmintos y Enteroparásitos. Departamento de ParasitologíaSanitaria. ANLIS - Carlos G. Malbrán. Av. Vélez Sarsfield 563 (1281) CABA. | Tel: (011) 43017437gsantillan@anlis.gov.ar |