

ANEXO N° 21 – FORMULARIO ÚNICO DE ENVÍO DE LABORATORIO

FORMULARIO ÚNICO

TRANSPORTE DE MUESTRAS PROVINCIAL Y/O INTERDEPARTAMENTAL

| | | |
|---|---------------------|-----------------------|
| DATOS DEL REMITENTE | | |
| NOMBRE | | |
| INSTITUCION/LABORATORIO : | | |
| DIRECCIÓN: | | |
| TELÉFONO: | | |
| LOCALIDAD /CIUDAD : | | |
| DATOS DEL DESTINATARIO | | |
| NOMBRE: | | |
| INSTITUCIÓN | | |
| DIRECCIÓN: | | |
| TELÉFONO: | | |
| LOCALIDAD /CIUDAD : | | |
| DESCRIPCIÓN DEL ENVÍO | | |
| N° de tubos | Cantidad aproximada | Descripción del envío |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| TEMPERATURA DE TRANSPORTE 2 - 8 °C | | |
| PRUEBAS SOLICITADAS | | |
| | | |
| DATOS DE LA PERSONA QUE PREPARO EL ENVÍO | | VoBo Bioseguridad |
| FECHA : | | |
| NOMBRE : | | |
| FIRMA: | | |