

## Laboratorio Dr. Hernán Henríquez Aravena



Cadena de custodia de procesos de Laboratorio

## Formulario de retiro de solicitudes médicas desde Laboratorio para almacenamiento en Bodega

						<del>0</del>			_					
Sección	o área que sol	icita el	r <b>etiro</b> (n	narque cor	n X)									
Serología				Toma de r	nuestras									
Recepción y distribución				Toma de r	nuestras S	atélite								
Micobacterias (TBC)				Microbiología										
Fecha e	n que solicita e	el retiro												
Día/Mes/año														
Quincena (Marque con X)				Primera Segunda			a							
Detalle de cajas a retirar (por fecha de solicitudes médicas)														
Caja N°	Desde	hasta		Caja N°	Desde		hasta		ĺ					
1				7										
2				8										
3				9										
4				10										
5				11										
6				12										
Funcion	ario que solici	ta el ret	iro											
Nombre				Cargo	,		Firma							
Funcion	ario que super	visa el	retiro											
Nombre				Cargo			Firma							
Funcion	ario que alma	cena en	bodega	)										
Nombre				Cargo		Firma								
			<del></del>			!								