



Solicitud de Material para Procedimiento

Laboratorio Clínico

LC-SMP-025-V2

Periodo: _____ Fecha de solicitud: _____ Fecha de empleo: _____

Docente: _____

Experiencia Educativa: _____

Procedimiento: _____

No.	Cantidad solicitada	Cantidad surtida	Descripción	Cantidad devuelto	Observaciones
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					
11.					
12.					
13.					
14.					
15.					
16.					
17.					
18.					
19.					
20.					
21.					

Firma del docente solicitante.

L.E.E. Sandra Torres Barranco
Responsable del laboratorio clínico