

ESLABÓN N° 2

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° 3

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

******* IMPORTANTE *******

La persona que completa el último eslabón debe completar con los mismos datos el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° 4

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA ()	PROCESAMIENTO ()	ALMACENAMIENTO ()	TRANSPORTE ()
Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:	Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA () Fecha: Hora:	PROCESAMIENTO () Fecha: Hora:	ALMACENAMIENTO () Fecha: Hora:	TRANSPORTE () Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA () Fecha: Hora:	PROCESAMIENTO () Fecha: Hora:	ALMACENAMIENTO () Fecha: Hora:	TRANSPORTE () Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			

****** IMPORTANTE ******
 La persona que completa el último eslabón, debe completar (con los mismos datos) el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° _____

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
APERTURA () Fecha: Hora:	PROCESAMIENTO () Fecha: Hora:	ALMACENAMIENTO () Fecha: Hora:	TRANSPORTE () Fecha: Hora:
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones:			