

## SOLICITUD DE ANÁLISIS TOXICOLÓGICO

<b>Elaborado por:</b>	R.D.S.	<b>Revisado por:</b>	Jefe de Laboratorio	<b>Aprobado por:</b>	Gerencia
-----------------------	--------	----------------------	---------------------	----------------------	----------

<b>CLIENTE:</b>	<b>FECHA DE ENVÍO:</b>	<b>HORA DE ENVÍO:</b>
<b>Responsable de Envío: (Nombre completo y firma):</b>		

Conteo de Recipientes	Cantidad	Ok (v,x)
Tubos de Sangre (Tapa Lila)		
Tubos de Suero (Tapa Roja)		
Recipientes de Plástico Incoloros Orina		
<b>Total</b>		

PARA USO EXCLUSIVO DE MEDSCIENCE LABS	
<b>Transportista:</b>	
<b># de Guía Transportista:</b>	
<b>Número de Guía del Sistema:</b>	
<b>Firma de Recepcion:</b>	

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	EDAD	ANÁLISIS (B-sangre; O-orina; S-suero)								
				Plomo (Pb)	Cadmio (Cd)	Cobre (Cu)	Cromo (Cr)	Arsénico (As)	Molibdeno (Mo)	Mercurio (Hg)	Otros (1)	Otros (2)
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												

<b>Frecuencia:</b>	Con cada envío de muestras.	<b>Responsable de Envío:</b>	Laboratorista o persona que tiene a su cargo la preparacion del presente documento.
<b>Uso:</b>	Se ingresa los datos por paciente, tipo de muestra y tipo de análisis.	<b>Obs:</b>	Los recipientes a utilizar deben de ser los que se recomiendan en el instructivo MSL-It-02

## SOLICITUD DE ANÁLISIS TOXICOLÓGICO

<b>Elaborado por:</b>	R.D.S.	<b>Revisado por:</b>	Jefe de Laboratorio	<b>Aprobado por:</b>	Gerencia
-----------------------	--------	----------------------	---------------------	----------------------	----------

N°	APELLIDOS Y NOMBRES	DNI	EDAD	ANÁLISIS (B-sangre; O-orina; S-suero)									
				Plomo (Pb)	Cadmio (Cd)	Cobre (Cu)	Cromo (Cr)	Arsénico (As)	Molibdeno (Mo)	Mercurio (Hg)	Otros (1)	Otros (2)	
12													
13													
14													
15													
16													
17													
18													
19													
20													
21													
22													
23													
24													
25													
26													
27													
28													
29													
30													
31													
32													

<b>Frecuencia:</b>	Con cada envío de muestras.	<b>Responsable de Envío:</b>	Laboratorista o persona que tiene a su cargo la preparación del presente documento.
<b>Uso:</b>	Se ingresa los datos por paciente, tipo de muestra y tipo de análisis.	<b>Obs:</b>	Los recipientes a utilizar deben de ser los que se recomiendan en el instructivo MSL-It-02