



FORMATO

LISTADO DE PACIENTES

DIRECCIÓN DE TRANSPORTES

Identificación: FOR-REC-12

Versión: 0

Fecha de creación:
15/Octubre/2018

Fecha actualización: 15/Octubre/2018

ANEXO 5

NUMERO	FECHA DE TOMA	HORA	FOLIO Y/O SOLICITUD	NOMBRE	FECHA DE NACIMIENTO	NUMERO IDENTIFICACIÓN	SEXO	FIRMA
FIRMA REPRESENTANTE DEL LABORATORIO				FIRMA DIRECCIÓN DE TRANSPORTES				