LABORATORIO DE HISTOTECNOLOGÍA - A B O

Fecha: ..... Nº de Protocolo: .....

SOLICITUD DE SERVICIO

Nombre y Apellido del Solicitante:

Lugar de trabajo – Contacto (Tel, Interno):

E-mail:

DESCRIPCIÓN y CANTIDAD de MATERIAL:

Características del MATERIAL:

TEJIDO: BLANDO DURO MIXTO CITOLOGÍA

Material Conservado en: FORMOL ALCOHOL BOUIN OTROS:

Incluido en parafina: SI - NO

Cortes Histológicos para: **Desmineralizar:** SI - NO **Cortar:** SI - NO **Colorear:** SI - NO

Origen: HUMANO: ..... ANIMAL: .....

Finalidad: INVESTIGACIÓN DOCENCIA

Orientación de la muestra:

Plano de corte: .....

Coloración/es: .....

Cantidad de cortes: .....

Fecha probable de entrega: .....

Arancel del servicio para investigación:

.....	.....	.....
Solicitante	**Técnico de Laboratorio**	**Responsable de Laboratorio**