

 <b>Universidad de los Andes</b> Facultad de Ingeniería	<b>UNIVERSIDAD DE LOS ANDES</b> <b>DEPARTAMENTO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA</b> <b>LABORATORIO DE INGENIERÍA BIOMÉDICA</b>
	FORMATO DE ENVÍO DE MUESTRAS

**DATOS DEL REMITENTE**

<b>Nombre del cliente</b>	
<b>Persona de contacto</b>	
<b>Teléfono o celular</b>	
<b>Correo</b>	
<b>Fecha envío de muestra</b>	

**DATOS DE LA MUESTRA**

<b>Tipo de Muestra</b> (Dispositivo médico, material o compuesto, extracto o aceite)	
<b>No. de muestras enviadas</b>	
<b>Tipo embalaje</b>	
<b>Condiciones de conservación</b> *Ambiente, refrigeración, congelación u otras.	
<b>Estado</b> *Indicar el tipo de muestras en cuanto a la presentación (estado sólido, líquido, etc.)	
<b>La muestra tiene algún método de esterilización</b> *Marque con una X	SI  ¿Cuál?:  No