

**IBC Instituto de Bioquímica Clínica**

San Juan 1768 / Tel.-Fax: 0341-4405772 -4219127 - 4260423 / 2000Rosario  
 E-mail: ibclab@ibcrosario.com.ar

Directores  
*Dr. José A. Scrigna*  
*Dra. Martha B. Solari*  
*Dr. Hugo M. Pugliesi*

SOLICITUD DE ANALISIS – MUESTRAS REMITIDAS

PA-R-05 REV:0

**DERIVA:** .....**FECHA:** .....

Paciente	Edad	Sexo	FUM	O. Social	O	V	P	Prácticas	Diagnóstico

**NOTA:** Completar con una cruz en O.Social si el paciente es afiliado **O:** Obligatorio, **V:** Voluntario o **P:** Particular