

Formulario Envío de Muestras	
Fecha de envío:	Análisis solicitado:
Especie:	<input type="checkbox"/> Hongos <input type="checkbox"/> Virus (viroides)
N° de muestras:	<input type="checkbox"/> Bacterias <input type="checkbox"/> Nematodos
Tipo de muestras:	<input type="checkbox"/> Polen <input type="checkbox"/> Semillas
<input type="checkbox"/> Hojas <input type="checkbox"/> Planta completa	<input type="checkbox"/> Suelo <input type="checkbox"/> Otro
<input type="checkbox"/> Sarmiento/Ramillas <input type="checkbox"/> Otro	Patógeno solicitado:
Información Empresa	Datos Facturación
Solicita el servicio:	Empresa:
Teléfono:	Rut:
Correo:.....	Dirección:
	Giro:
Uso Interno de Laboratorio	
N° de ingreso laboratorio:	Fecha de recepción:
Centro de costo:	Recepcionado por:

ID Interno	N°	Identificación de Muestra
	1.	
	2.	
	3.	
	4.	
	5.	
	6.	
	7.	
	8.	
	9.	
	10.	
	11.	
	12.	
	13.	
	14.	
	15.	
	16.	
	17.	
	18.	
	19.	
	20.	
	21.	
	22.	
	23.	
	24.	
	25.	
	26.	
	27.	
	28.	
	29.	
	30.	