

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS Y CADENA DE CUSTODIA
PERSONA RESPONSABLE DE LA IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS

Nombre:	Apellidos:
DNI:	Centro:

El abajo firmante DECLARA que ha identificado correctamente a cada individuo con su D.N.I./pasaporte (fotografía para menores de edad) y que ha custodiado las muestras hasta el momento de su almacenaje.

Fecha y firma:

LISTADO DE IDENTIFICACIÓN DE MUESTRAS

Referencia	Tipo de muestra	Nombre y apellidos	D.N.I.o pasaporte*	Código LabGenetics

* Se adjunta fotocopia del D.N.I. o pasaporte de las personas implicadas en este estudio o, en el caso de menores de edad, una fotografía reciente.

CADENA DE CUSTODIA
TOMA DE MUESTRA

Responsable:	D.N.I.:
Centro:	Fecha de toma:

ALMACENAJE DE LAS MUESTRAS

Centro:	Fecha de entrada:
Condiciones de almacenaje: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación	

ENVÍO DE LAS MUESTRAS A LABGENETICS

Medio de transporte:	Fecha de envío:
Condiciones de envío: <input type="checkbox"/> Temperatura ambiente <input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación	

RECEPCIÓN DE LAS MUESTRAS (a cumplimentar por LabGenetics)

Responsable:	D.N.I.:
Firma:	Fecha de recepción:
Inspección de entrada:	
Comentarios:	

Todos los datos de carácter personal que aparecen en este formulario quedarán incorporados en un fichero bajo la responsabilidad de LabGenetics. De conformidad con la legislación vigente, todas las personas reseñadas en este documento podrán ejercer su derecho de oposición, acceso, rectificación y cancelación, dirigiendo un correo electrónico, debidamente identificado, a la dirección info@labgenetics.com.es.