



FICHA TÉCNICA DE SERVICIOS DE ANÁLISIS

DATOS DE SOLICITUD DE SERVICIO DE ANÁLISIS:	
NOMBRE SOLICITANTE	
NOMBRE DE FACTURACIÓN	
RUT	
DIRECCIÓN	
TELÉFONO	
Nº ORDEN DE COMPRA	
NOMBRE DEL PROYECTO ASOCIADO	
DATOS DE LA(S) MUESTRAS:	
Nº MUESTRAS	
FECHA INGRESO MUESTRA / RECEPTOR	
DESCRIPCIÓN MUESTRA	
CÓDIGO MUESTRAS	
DATOS DEL SERVICIO DE ANÁLISIS:	
SERVICIO PRESTADO	
RESPONSABLE DEL SERVICIO	
FECHA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA EN LABORATORIO	
FECHA DE ANÁLISIS	
FECHA DE INFORME DE SERVICIO	
OBSERVACIONES DEL SERVICIO	
DATOS DEL SERVICIO DE ANÁLISIS:	
SERVICIO PRESTADO	
RESPONSABLE DEL SERVICIO	
FECHA DE RECEPCIÓN DE MUESTRA	
FECHA DE ANÁLISIS	
FECHA DE INFORME DE SERVICIO	
OBSERVACIONES DEL SERVICIO	
DATOS DE RESPUESTA AL CLIENTE:	
FECHA DE RECEPCIÓN DE INFORME POR COORDINADOR	
FECHA DE ENVÍO AL CLIENTE DE INFORME FINAL	
OBSERVACIONES	