ENVÍO DE DATOS PARA DENUNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS - COVID-19 Anticuerpos

Este formulario no reemplaza el envío de la información por mail, el ingreso web y el envío del formulario habitual

LABORATORIO REMITENTE: FECHA:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE COMPLETOS	DNI	DOMICILIO REAL Y LOCALIDAD	INDICAR Nº SEGUN REFERENCIAS: 1. Viaje al exterior / 2. Viaje a zona de circulación viral en Argentina / 3. Contacto con paciente con COVID-19 positivo por PCR / 4. Personal de la salud /5. Otro INDICAR: Tiempor transcurrido desde posible contacto / Fecha de COVID-19 positivo por PCR / Días transcurridos desde la aparición de los síntomas / Otra información de interés.

FPO00306 - Rev. 00

ENVÍO DE DATOS PARA DENUNCIAS EPIDEMIOLÓGICAS - COVID-19 Anticuerpos

Este formulario no reemplaza el envío de la información por mail, el ingreso web y el envío del formulario habitual

LABORATORIO REMITENTE: FECHA:

NOMBRE Y APELLIDO DEL PACIENTE COMPLETOS	DNI	DOMICILIO REAL Y LOCALIDAD	INDICAR Nº SEGUN REFERENCIAS: 1. Viaje al exterior / 2. Viaje a zona de circulación viral en Argentina / 3. Contacto con paciente con COVID-19 positivo por PCR / 4. Personal de la salud /5. Otro INDICAR: Tiempor transcurrido desde posible contacto / Fecha de COVID-19 positivo por PCR / Días transcurridos desde la aparición de los síntomas / Otra información de interés.

FPO00306 - Rev. 00