



RED – BACOVA (PROSAR-FBA)

FICHA DE INSCRIPCION

LABORATORIO PARTICIPANTE:.....

.....

DOMICILIO:.....

Provincia:.....

BIOQUIMICO/S PARTICIPANTES:.....

.....

.....

.....

MEDICO/s PARTICIPANTES:.....

.....

.....

.....

CONTACTO (se sugiere indicar dos direcciones y teléfonos)

Teléfono N° : 1).....2).....

Dirección de correo electrónico:

1).....

2).....

