

Laboratorio Bioanalítico Referlab

DATOS DEL LABORATORIO

(Favor llenar de forma clara)

NOMBRE DEL LABORATORIO_____

NOMBRE DEL ENCARGADO_____

RIF Nro._____

DIRECCIÓN_____

REFERENCIA GEOGRÁFICA_____

TELÉFONO_____

TELÉFONO (CELULAR)_____

CORREO ELECTRÓNICO (e-mail)_____

HORARIO_____

COMO SE ENTERO DE NUESTROS SERVICIOS_____

PRUEBAS INTERESADOS EN REFERIR_____