

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\_\_\_\_\_