**REGISTRO PARA USUARIOS**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**NÚMERO DE INGRESO: IA:**

**FECHA DE RECEPCIÓN DE LA MUESTRA:**

(COMPLETA EL LABORATORIO)

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**POR FAVOR COMPLETAR CON LETRA CLARA**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre del remitente**(NO OBLIGATORIO) |  |
| **Teléfono** (NO OBLIGATORIO) |  |
| **E-mail**(OBLIGATORIO PARA RECIBIR EL INFORME Y LA FACTURA) |  |

**TIPO DE MUESTRA** (MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| RESINA  |  | TINTURA |  | ACEITE |  | CREMA |  |
| MATERIAL VEGETAL |  | OTRO TIPO (ESPECIFICAR) |

**ORIGEN DEL PRODUCTO** (MARCAR CON UNA CRUZ LO QUE CORRESPONDA)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Comercial  |  | Cultivo solidario |  | Asociación  |  |
| Otro origen (ESPECIFICAR) |  |

**SI ES DE ORIGEN COMERCIAL** (INDICAR TODA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE)

|  |  |
| --- | --- |
| Marca |  |
| Lugar/Forma de adquisición  |  |
| Fecha de la compra |  |
| Costo del producto |  |

**SI ES DE CULTIVO SOLIDARIO** (INDICAR TODA LA INFORMACIÓN DISPONIBLE)

|  |  |
| --- | --- |
| Productor (NO OBLIGATORIO) |  |
| Lugar/Forma de adquisición  |  |

**INFORMACIÓN DEL PRODUCTO**

|  |  |
| --- | --- |
| Envase original(DESCRIBIR EL TIPO DE ENVASE) |  |
| Datos de la etiqueta y/o prospecto incluyendo la composición declarada(EN LO POSIBLE ADJUNTAR FOTO) |  |

**USO DEL PRODUCTO** (INDICAR TODA LA INFORMACIÓN RELEVANTE)

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Para qué usa el producto? |  |
| Forma de uso |  |
| Médico o profesional de la salud asesor |  |
| Otros datos que considere importantes |  |

**ASESORAMIENTO**

|  |  |
| --- | --- |
| ¿Quiere ser contactado por un profesional para recibir asesoramiento sobre el consumo de productos derivados de cannabis para uso terapéutico? |  |

ESCRIBA AQUÍ UN CÓDIGO ALFANUMÉRICO DE 8 CARACTERES: **\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_**

Este código servirá para identificar la muestra, por lo que debe ser distinto para cada muestra que envíe. (Ejemplo: ACBD0123)

ADHIERA AQUÍ EL ENVASE PLÁSTICO, PERFECTAMENTE CERRADO CONTENIENDO LA MUESTRA DE PRODUCTO A ANALIZAR