



Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas – UNL

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PATOGÉNICOS

Fecha	
Laboratorio Generador	
Titular o Responsable	
Descripción del tipo de residuo	
Cantidad	
Observaciones	

Firma _____

Aclaración _____



Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas – UNL

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PATOGÉNICOS

Fecha	
Laboratorio Generador	
Titular o Responsable	
Descripción del tipo de residuo	
Cantidad	
Observaciones	

Firma _____

Aclaración _____



Facultad de Bioquímica y Ciencias Biológicas – UNL

DISPOSICIÓN DE RESIDUOS PATOGÉNICOS

Fecha	
Laboratorio Generador	
Titular o Responsable	
Descripción del tipo de residuo	
Cantidad	
Observaciones	

Firma _____

Aclaración _____