NIT 891080031-3

UNIVERSIDAD DE CÓRDOBA
LABORATORIO DE SIMULACIÓN CLÍNICA
FORMATO DE SOLICITUD DE MATERIALES PARA PRÁCTICAS EN COMUNIDAD

SOLICITUD DEL MATERIAL	NOMBRE DEL DOCENTE		IDENTIFICACIÓN	
	CURSO		CÓDIGO	
	FECHA DE SOLICITUD			
	FIRMA DEL AUXILIAR DE LABORATORIO			

RELACIÓN DE MATERIAL	**CANTIDAD SOLICITADA**	**CANTIDAD RECIBIDA**	**DEVOLUTIVO SI**	**NO**	**FECHA DE DEVOLUCIÓN**
Tensiómetro					
Fonendoscopio					
Peso o balanza					
Metro					
Glucómetros					
Tirillas para glucómetro					
Lancetas					
Algodón					
		FIRMA DEL DOCENTE			FIRMA DEL AUXILIAR
		FECHA			FECHA

OBSERVACIONES:	