## CARTA – FACTURA

## **COMMERCIAL – INVOICE**

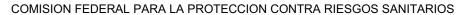
	de del 2010
De (Remitente) / From (Shipper):	Para (Destinatario) / To (Consignee): ALLERMETRIX, INC 400 Sugartree Lane Suite: 510 Franklin, TN 37064 TEL.: (615) 599-4100
Tel.:	122 (010) 033 1100
Descripción detallada del envio:	Detailed description of the shipment:
SE MANDA SUERO HUMANO	SENDING HUMAN SERUM FOR
PARA ANALISIS CLINICOS EN LOS	CLINICAL TESTING.
ESTADOS UNIDOS.	
Propósito del envio:	Purpose of the shipment:
ANALISIS CLINICOS EN LOS	CLINICAL ANALYSIS IN THE
ESTADOS UNIDOS.	UNITED STATES.
Regalo no solicitado [ ]	Present non solicited [ ]
(Muestra) Sin valor comercial [X]	(Sample) Without commercial value [X]
Valor para efectos aduanales \$ 1.00 USD	Value for customs purpose \$ 1.00
	USD
	Firma del Remitente / Shipper's signature

# Responsiva para enviar estudio de RAST

A quien corresponda:			
El que suscribe con cédula			
Profesional y registro Federal de Hacienda			
Hago constar y extiendo esta responsiva para el manejo del presente suero el cual no es			
infectocontagioso ni representa ningún peligro en caso fortuito de derramamiento. Es			
enviado para investigación de alergias.			
Atentamente,			
Dr			
Domicilio:			
Teléfono:			
Fax:			



#### **SECRETARIA DE SALUD**





No. DE INGRESO

ANTES DE LLENAR EL FORMATO LEA CUIDADOSAMENTE EL INSTRUCTIVO AL REVERSO.

SSA-00-003 SOLICITUD DE PERMISO DE INTERNAC TERRITORIO NACIONAL DE SANGRE HUMANA Y SI			
LLENESE CON LETRA DE MOLDE LEGIBLE O A MAQUINA  1SOLICITANTE			
NOMBRE COMPLETO DE LAS PERSONAS FISICAS O MORALES	R.C.F.		
DOMICILIO, CALLE, No Y LETRA	No LICENCIAS SANITARIA		
COLONIA DELEGACION POLITICA (	D MUNICIPIO No RESPONSABLE SANITARIO		
COLONIA DELEGACION POLITICA C	NU RESPONSABLE SANTIARIO		
CODIGO POSTAL TELEFONO (S) Y FAX LOCALIDAD	ENTIDAD FEDERATIVA		
2 PERMISO SANITARIO: 2.1 SALIDA X	2.2 INTERNACION		
No DE UNIDADES FRACCION ARANCELARIA	RACCION ARANCELARIA		
* 30.02.10.06 PLASMA HUMANO / SUERO Varias	*30.02.10.06 PLASMA HUMANO / SUERO Varias		
* 30.02.10.14 PAQUETE GLOBULAR HUMANO	* 30.02.10.14 PAQUETE GLOBULAR HUMANO		
* 30.02.10.99 LO DEMAS	* 30.02.10.99 LO DEMAS		
(CONCENTRADO DE PLAQUETAS; CRIOPRECIPITADO OBTENIDO EN BANCO DE SAGRE)	(CONCENTRADO DE PLAQUETAS; CRIOPRECIPITADO OBTENIDO EN BANCO DE SAGRE)		
* 30.02.10.03 SANGRE HUMANA	* 30.02.10.03 SANGRE HUMANA		
* 30.02.90.99 LO DEMAS (CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS DE ORIGEN HUMANO)	* 30.02.90.99 LO DEMAS  (CELULAS PROGENITORAS HEMATOPOYETICAS DE ORIGEN HUMANO)		
(Caracian Control of Caracian Control of Carac	(2222.0.1.002.1.1.0.0.0.1.1.0.0.0.2.0.1.0.1		
3 DESCRIPCION DE LO SOLICITADO			
Se manda suero humano a los Estados Unidos para el analisis clinico de las alergias.			
4 ADUANA			
4.1 ENTRADA			
4.2 SALIDA			
5 NOMBRE Y DOMICILIO DEL REMITENTE EN EL E	EXTRANJERO (INTERNACION)		
Allermetrix, Inc., 400 Sugartree Lane, Ste: 510, Franklin, Tennessee 37064 (USA) - Attn: JR Olavarria			
6 NOMBRE Y DOMICILIO DEL REMITENTE EN EL EXTRANJERO (SALIDA)			
7 DOCUMENTOS ANEXOS			
* Original del Certifica Sanitario del país de origen, de la sangre, componentes y * Identificación del firmante de la solicitud (células profesional, pasaporte o crede			
8 LUGAR Y FECHA			
5. 100.W(11120.D)			
	FIRMA DEL SOLICITANTE O REPRESENTANTE LEGAL		

PARA CUALQUIER ACLARACION, DUDA Y/O COMENTARIO CON RESPECTO A ESTE TRAMITE, SIRVASE LLAMAR AL SISTEMA DE ATENCION TELEFONICA A LA

CIUDADANIA (SACTEL) A LOS TELEFONOS: 5-4-80-20-00 EN EL D.F. Y AREA METROPOLITANA. DEL INTERIOR DE LA REPUBLICA, SIN COSTO PARA EL USUARIO AL 01-800-001-4800, O DESDE ESTADOS UNIDOS Y CANADA AL 1888-594-3372, O A LA COFEPRIS DISTRITO FEDERAL AL 50-80-54-40, 41, 47, 74 O DESDE EL INTERIOR DE LA REPUBLICA AL 01-800-420-4224.

Este formato se presenta en original y copia

# DOCUMENTO DE IMPORTACIÓN (REEMPLAZA EL PERMISO PREVIO DE CDC)

El Servicio de Salud Pública de Relaciones Exteriores reglamentos de cuarentena (42 CFR 71.54) regula la importación de agentes etiológicos, huéspedes, y vectores de enfermedades humanas a los Estados Unidos. Un permiso de importación del Servicio de Salud Pública (PHS) de EE UU no es necesario para los elementos no infecciosos (por ejemplo, espécimen fijado en formalina, tejidos o diapositivas), humano u animal, las muestras de diagnóstico, tales como sangre, orina, tejidos en los cuales no hay pruebas o indicación de que dichos materiales contengan un agente infeccioso.

Sangre humana para pruebas de diagnóstico
El paquete incluye muestra de sangre (s) en este envío.
Esta sangre no se conoce o se sospecha que contiene un agente etiológico, huésped, vector de enfermedad humana.
Las muestras han sido envasadas, etiquetadas y transportadas conforme a todos los reglamentos aplicables.
Firmado:
Fecha: / /

0