|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Solicitud de Embarque y Devolución** | | | | |
|  | | | | |
| **Código** | ${codigo} | | | |
|  | | | | |
| **Título** | **${titulo}** | | | |
|  | | | | |
| **Patrocinador** | ${patrocinador} | | | |
|  | | | | |
| **Sitio clínico** | ${sitio} | | | |
|  | |  | | |
| **Número sitio** | ${numsitio} | | | |
|  | |  | | |
| **Contacto** | ${numsitioc} | | | |
|  | |  | | |
| **Respaldo** | ${numsitior} | | | |
|  | | | | |
| **Teléfono** | ${telefono} | | | |
|  |  | | | |
| **No. cajas** |  | | | |
|  | | | | |
| **No. de artículos** |  | | | |
|  | | | | |
| **Fecha y hora de recolección** | | |  | |
|  |  | | | |
| **Temperatura** | Ambiente | | Hielo | Hielo seco |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Artículos contenidos en el envío** | **Nombre del grupo** | **Condiciones de almacenaje** | **Lote / Código** | **Fecha de caducidad** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |