Para poder hacer efectiva su solicitud le rogamos que cumplimente los datos requeridos en la tabla siguiente y envíe el documento a la responsable de laboratorio del *Banc de Sang i Teixits* (gcapllonch@fbstib.org)

Persona que realiza la solicitud	
Institución para la cual realiza la solicitud	
Proyecto/asignatura en el que se utilizarán las muestras	
Muestra solicitada	☐ Sangre Total (EDTA.K) ☐ Suero ☐ Plasma ☐ Plaquetas ☐ Otros:
Número de muestras y condiciones específicas	
Fecha de recogida	
Persona responsable de la recogida	

Firma del solicitante	