

RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA

**\*\*\*\*\* IMPORTANTE \*\*\*\*\***

Confeccionar un formulario por paquete - Este formulario acompaña el paquete en todo momento - SIEMPRE completar un eslabón por persona

**CARÁTULA:**

**DAMNIFICADO/S:**

**IMPUTADO/S:**

**FISCAL INTERVINIENTE:**

**CÓDIGO DEL INDICIO:**

**DESCRIPCIÓN DEL INDICIO:** .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**RECOLECCIÓN DE LA MUESTRA (completar en el lugar de levantamiento):**

Domicilio: ..... Fecha: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
..... Hora: \_\_\_\_ : \_\_\_\_

Responsable de la Recolección (Nombre y apellido)	Dependencia / Institución:	Firma:
---	----------------------------	--------

**TESTIGOS que presenciaron la recolección (firman contenedores de indicios):**

Nombre y Apellido	DNI

INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):

INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):

ESLABÓN N° 1

**RECEPCIÓN DEL PAQUETE**

INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):

Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
----------------------------------	--	--------

**MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción,**

APERTURA ( )	PROCESAMIENTO ( )	ALMACENAMIENTO ( )	TRANSPORTE ( )
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....

INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):

INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):

Observaciones: .....  
.....

ESLABÓN N° 2

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° 3

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

**\*\*\*\*\* IMPORTANTE \*\*\*\*\***

La persona que completa el último eslabón debe completar con los mismos datos el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° 4

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):		Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b>	<b>PROCESAMIENTO ( )</b>	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b>	<b>TRANSPORTE ( )</b>
Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....	Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			

**\*\*\*\* IMPORTANTE \*\*\*\***  
 La persona que completa el último eslabón, debe completar (con los mismos datos) el primer eslabón de la hoja siguiente

ESLABÓN N° \_\_\_\_\_

RECEPCIÓN DEL PAQUETE			
INDICAR INSTITUCIÓN A LA QUE PERTENECE: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otra (especificar):			
Responsable (Nombre y Apellido):	Fecha: ____ / ____ / ____ Hora: ____ : ____	Firma:	
MOTIVO DE RECEPCIÓN (para qué lo recibió). Puede marcarse más de una opción			
<b>APERTURA ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>PROCESAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>ALMACENAMIENTO ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....	<b>TRANSPORTE ( )</b> Fecha: ..... Hora: .....
INDICAR TIPO DE CONSERVACIÓN: Ambiente / Freezer / Heladera / Otro (especificar):			
INDICAR DESTINO: AIC / LAB. GENÉTICA / MPF / POLICÍA/ Otro (especificar):			
Observaciones: .....			