



PODER JUDICIAL DE ENTRE RIOS

LabADN



SOLICITUD Y SEGUIMIENTO LABORATORIO ADN

Fecha de Solicitud	<input type="text"/>	Formato XX/XX/XXXX
Solicitante	<input type="text"/>	
Organismo	<input type="text"/>	
Número de Causa	<input type="text"/>	
Carátula	<input type="text"/>	
Síntesis	<input type="text"/>	
Costo	<input type="text"/>	
A CARGO DEL ORGANISMO	<input type="text"/>	



PODER JUDICIAL DE ENTRE RIOS

LabADN



SOLICITUD Y SEGUIMIENTO LABORATORIO ADN

DNI <input type="text"/>	Tipo Muestra <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Cantidad <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Observaciones 200 caracteres <input type="text"/>
Parentesco <input type="text"/>	
DNI <input type="text"/>	Tipo Muestra <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Cantidad <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Observaciones 200 caracteres <input type="text"/>
Parentesco <input type="text"/>	
DNI <input type="text"/>	Tipo Muestra <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Cantidad <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Observaciones 200 caracteres <input type="text"/>
Parentesco <input type="text"/>	
DNI <input type="text"/>	Tipo Muestra <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Cantidad <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Observaciones 200 caracteres <input type="text"/>
Parentesco <input type="text"/>	
DNI <input type="text"/>	Tipo Muestra <input type="text"/>
Nombre <input type="text"/>	Cantidad <input type="text"/>
Apellido <input type="text"/>	Observaciones 200 caracteres <input type="text"/>
Parentesco <input type="text"/>	



PODER JUDICIAL DE ENTRE RIOS

LabADN



SOLICITUD Y SEGUIMIENTO LABORATORIO ADN