



**MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL**  
**DIRECCION GENERAL DE REGULACION, VIGILANCIA Y CONTROL DE LA SALUD**  
**LABORATORIO NACIONAL DE SALUD**  
**UNIDAD CENTRAL DE REFERENCIA PARA LA VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA**  
Kilómetro 22 Carretera al Pacífico Bárcena, Villa Nueva, Guatemala C.A.  
PBX 6644-0599 EXT. 214  
ÁREA DE VIROLOGÍA  
**SOLICITUD DE ANÁLISIS, SECUENCIACIÓN SARS-CoV-2**

VSIRF014  
Rev. 0  
Pág. 1 de 1

**ÁREA DE SALUD:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

<b>Nombre/Identificador</b>	<b>Procedencia</b>	<b>Sexo</b>	<b>Edad</b>	<b>Antecedente de viaje</b>	<b>Fecha de inicio de síntomas</b>	<b>Síntomas presentados (Severos, leves, fuera de lo normal)</b>	<b>Resolución de caso</b>	<b>Tipo de muestra</b>	<b>Fecha de toma de muestra</b>	<b>Observaciones</b>

**Nombre, Firma y Sello del solicitante**