



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: _____

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

Nombre, Firma y Sello del solicitante