

  UNIVERSIDAD AUTONOMA DE SANTO DOMINGO Primada de América "Fundada el 28 de octubre de 1538" FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD ESCUELA DE BIOANÁLISIS	<b>Ficha  Responsable en el Centro de  Salud / Laboratorio Clínico</b>	Codigo: PPS- FRCSL-006
		Versión : 1
		Elaborado: Coordinación
		Revisado: Dirección
		Pag.1-1

**A:** Responsable de Laboratorio Clínico

Favor de llenar los siguientes datos para facilitar comunicaciones y la confirmación de su participación en la Práctica Profesional Supervisada (PPS)

<b>NOMBRE DE LA INSTITUCION DE SALUD O LABORATORIO CLINICO:</b>	
<b>NOMBRE DEL DIRECTOR</b>	
<b>NOMBRE ENCARGADA DE LABORATORIO</b>	
<b>LOCALIDAD</b>	
<b>DIRECCION:</b>	
<b>TELEFONOS:</b>	
<b>CORREOS ELECTRONICOS:</b>	
<b>PERTENECE A:</b>	SNS _____ <b>PRIVADO</b> _____ <b>PATRONATO</b> _____ <b>OTROS:</b>
<b>NOMBRE DEL RESPONSABLE DEL PPS EN EL LABORATORIO:</b>	
<b>TELEFONO DEL RESPONSABLE DEL PPS EN EL LABORATORIO</b>	
<b>CORREO ELECTRONICO DEL RESPONSABLE DEL PPS EN EL LABORATORIO</b>	
<b>CONFIRMAMOS NUESTRA PARTICIPACION EN LA PRACTICA PROFESIONAL SUPERVIZADA (PPS)</b>	SI _____ NO _____

Favor enviar a esta ficha con su habilitación del centro de salud /Laboratorio Clínico/ Banco de Sangre a los correos [escbioanalisis@uasd.edu.do](mailto:escbioanalisis@uasd.edu.do) / [rlara65@uasd.edu.do](mailto:rlara65@uasd.edu.do)

Reyita Lara, McS.  
Coordinadora de PPS

Ciudad Universitaria, Santo Domingo, República Dominicana  
Apartado postal no. 1355, Tel.: 809-535-8273, ext. 3164, 3187 ,3167, 3188  
[escbioanalisis@uasd.edu.do](mailto:escbioanalisis@uasd.edu.do)