UNIVERSIDAD AUTONOMA DE YUCATAN
FACULTAD DE MEDICINA
LABORATORIO DE ANÁLISIS CLINICOS
BITACORA DE SEROLOGIA

TIPO DE PACIENTE	NO.	FOLIO	NOMBRE	EDAD	PRUEBAS / RESULTADOS	MUESTRA

NOTA: En el apartado MUESTRA se colocará la letra **R** de realizado o una **P** de pendiente