|  |  |
| --- | --- |
| **TEJIDO SOLICITADO** |  |
| **NOMBRE** |  |
| **INSTITUCIÓN** **SOLICITANTE** |  |
| **FECHA** |  |

**CUESTIONARIO**

Al recibir el tejido:

 SI NO

1. Solicito el tejido descongelado. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. El tejido se entrego en condiciones óptimas. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Solicitó el tejido con al menos 12 horas de antelación. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Recibió el tejido en el tiempo acordado. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. El manejo del tejido fue el adecuado. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. El tejido presenta datos de colonización, mal olor,

 coloración anormal o alguna otra característica atípica. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Considera adecuado el material en que se entrego el tejido. \_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

PARA USO EXCLUSIVO DEL PERSONAL DEL BANCO DE PIEL Y TEJIDOS

|  |  |
| --- | --- |
| Calificación |  |

|  |
| --- |
| D en C. FRANCISCO MARTÍNEZ FLORESJEFE DE LA DIVISIÓN DE BANCO DE PIEL Y TEJIDOS |