

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN O CANCELACIÓN DE ÓRDENES

Políticas de modificación o cancelación de órdenes:

- I. La cancelación total o parcial de la solicitud de estudios se realizará únicamente cuando el(los) estudio(s) no hayan iniciado su proceso.
- II. Para anexar estudios es importante que Sonora Labs confirme que el volumen es suficiente y que la muestra sea viable.
- III. Para cualquier cambio a la solicitud de estudios es importante que Sonora Labs confirme que la muestra sea viable.
- IV. Cualquier solicitud de modificación o cancelación de órdenes, está sujeta a revisión por parte de Sonora Labs.
- V. La resolución a su solicitud se dará en base a los incisos I a III, y se le dará a conocer mediante este mismo formato (SECCIÓN B), el cual se le hará llegar mediante correo electrónico.

SECCIÓN A.- Para ser llenada por el Cliente

Clave de laboratorio: _____ Fecha: _____

Nombre y firma de la persona que solicita el cambio: _____

Nombre del paciente: _____

Solicito al laboratorio la siguiente acción sobre los estudios

Cancelación total de la orden () Modificación* ()

Cancelación de un estudio () Agregar estudio ()

*Referente a las modificaciones de cualquier tipo; incluyendo nombre del paciente, sexo, edad, etc.

Describa los detalles del cambio que solicita:

SECCIÓN B.- Para ser llenada por SONORA LABS S.C.

Confirmación de Laboratorio Sonora Labs S.C.

Recibió solicitud: _____

Se confirma realizar el cambio a su solicitud ()

Comentarios
