

**UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD**



**RESIDUO DE
MANEJO ESPECIAL**

Sólido _____

Departamento: _____

Laboratorio: _____

Responsable: _____

Fecha: _____





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
Departamento: _____
Laboratorio: _____
Responsable: _____
Fecha: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
FACULTAD DE MEDICINA
DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
Departamento: _____
Laboratorio: _____
Responsable: _____
Fecha: _____





UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
 COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
 Departamento: _____
 Laboratorio: _____
 Responsable: _____
 Fecha: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
 COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
 Departamento: _____
 Laboratorio: _____
 Responsable: _____
 Fecha: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
 COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
 Departamento: _____
 Laboratorio: _____
 Responsable: _____
 Fecha: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL AUTÓNOMA DE MÉXICO
 FACULTAD DE MEDICINA
 DIVISIÓN DE INVESTIGACIÓN
 COMISIÓN DE BIOSEGURIDAD



RESIDUO DE MANEJO ESPECIAL

Sólido _____
 Departamento: _____
 Laboratorio: _____
 Responsable: _____
 Fecha: _____

