

ETIQUETA DE SERVICIO CIB-RMN



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref:



Usuario:
Instituto:
Muestra:
Disolvente:
Equipo: 600 MHz Crio
 600 MHz AVIII
 500 MHz

Fecha:
Telf.:
Ref: