**DOCUMENTO ACREDITATIVO DE TRANSPORTE DE MUESTRAS BIOLÓGICAS EN TRANSPORTE PARTICULAR**

**Persona que va a realizar el transporte:**

|  |
| --- |
| Nombre y apellidos: DNI: Departamento: Director/Directora del Departamento: Centro UPV/EHU: Tf.: Móvil:  |

**Datos del envío:**

|  |  |
| --- | --- |
| Remitente:    | Destinatario:    |
| Distancia aproximada (Km): Fecha del traslado: Horario. Salida: Llegada:  |

**Datos del material biológico:**

|  |
| --- |
| Nº ONU: Designación oficial de transporte: *Ej.: Sustancia infecciosa categoría A (virus Ebola)* Clase: *6.2 para sustancias infecciosas, 9 para hielo seco*Cantidad del material: *Ej.: 5ml cultivo* Tipo de embalaje/ envasado: *Ej.: P65 para cat. A. Embalaje triple con sobreembalaje cartón-fibra*Nº de bultos:  |
| Instrucciones sobre manipulación: *Ej.: Mercancía peligrosa.* Persona responsable: Tf:  |

**Datos del vehículo**

|  |
| --- |
| Titular: DNI: Matrícula: Año: Modelo: ¿Cómo se asegura el paquete al vehículo?: *Ej.: Gomas de tensión, red de anclaje u otro sistema homologado*  |

**Firmas**

|  |  |
| --- | --- |
| Persona que realiza el transporte | Director/Directora del Departamento |
| Fdo.: | Fdo.: |

Ejemplares para la persona que realiza el transporte y para el director o directora del departamento