

PROTOCOLO IDENTIFICATORIO (MÚLTIPLES MUESTRAS)

DATOS A COMPLETAR POR EL REMITENTE/ CLIENTE

FECHA DE RECEPCIÓN:

DATOS A COMPLETAR POR EL REMITENTE/ CLIENTE

EMPRESA: _____ CONTACTO: _____

E-mail para envío de resultados: _____

Teléfono: _____

Nº DE COTIZACIÓN: _____ Nº ORDEN DE COMPRA (Si se requiere)**: _____

NOMBRE DE LA MUESTRA (como se expresará en el informe):

CONDICIONES DE CONSERVACIÓN

HELADERA FREEZER TEMP. AMBIENTE

OTROS: _____

RIESGO O CUIDADOS ESPECIALES
EN SU MANIPULACIÓN

INFLAMABLE TÓXICA MUTAGÉNICA

OTROS: _____

POOL DE MUESTRAS

Marcar con una X en caso de requerir que las muestras detalladas en este pedido sean analizadas en forma de pool (homogeneizadas con un único resultado de la mezcla)

CROMATOGRAMA

Marcar con una X en caso de requerir se envíe junto al informe los cromatogramas obtenidos (solo para técnicas cromatográficas)

AGUA CON AGREGADO DE TIOSULFATO
(Solo Aguas para análisis microbiológico)

SI NO

IDENTIFICACIÓN DE LA MUESTRA	ANÁLISIS REQUERIDOS	VALOR DE REFERENCIA*		PROTOCOLO (uso interno)
		MÍNIMO	MÁXIMO	

OBSERVACIONES

* Si usted necesita que ante un resultado fuera de especificación se inicie una investigación y se le informe el resultado de la misma DEBE completar las columnas "valores de referencia máximo y mínimo".

** En caso de ser requisito de su empresa Orden de Compra para la liberación de pagos, la muestra deberá aclarar el número de OC para poder ser ingresadas. Para operar por primera vez, requerimos inscripciones ante AFIP.