

PROTOCOLO IDENTIFICATORIO DE MUESTRAS (INDIVIDUAL)

DATOS A COMPLETAR POR EL LABORATORIO AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN

N° DE PROTOCOLO:

(Solo Aguas para análisis microbiológico)

FECHA DE RECEPCIÓN:

DATOS A COMPLETAR POR EL REMITENTE/ CLIENTE				
FMADDECA	CONTACTO			
EMPRESA:	CONTACTO:			
E-mail para envío de resultados:				
Teléfono:				
N° DE COTIZACIÓN:	N° ORDEN DE COMPRA (Si se requiere)**:			
NOMBRE DE LA MUESTRA (como se expresará en e	el informe):			
CONDICIONES DE CONSERVACIÓN	HELADERA FREEZER TEMP. AMBIENTE			
	OTROS:			
RIESGO O CUIDADOS ESPECIALES EN SU MANIPULACIÓN	INFLAMABLE TÓXICA MUTAGÉNICA			
	OTROS:			
	Marcar con una X en caso de requerir que las muestras detalladas			
POOL DE MUESTRAS	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			
CROIVIATOGRAIVIA	los cromatogramas obtenidos (solo para técnicas cromatográficas)			
AGUA CON AGREGADO DE TIOSULFATO	SI NO			



	VALOR DE REFERENCIA*		AGLADAGIONES
ANALISIS REQUERIDOS	мі́мімо	MÁXIMO	ACLARACIONES

^{*} 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.