

## PROTOCOLO IDENTIFICATORIO DE MUESTRAS (INDIVIDUAL)

### DATOS A COMPLETAR POR EL LABORATORIO AL MOMENTO DE LA RECEPCIÓN

N° DE PROTOCOLO:

FECHA DE RECEPCIÓN:

### DATOS A COMPLETAR POR EL REMITENTE/ CLIENTE

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 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

