|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INFORMACIÓN PROPORCIONADA POR EL CLIENTE / USUARIO** | | | |
| 1. Nombre del Cliente / usuario / empresa: | | | |
| 2.Dirección del cliente: | | | |
| 3.Tipo de muestra: (agua, vegetal, suelo, etc.) | | | 4. Fecha de muestreo: |
| 5. Lugar de muestreo: | | | 6. Fecha de envío al laboratorio: |
| 7. Nombre de producto: (Nombre que aparecerá en el certificado) | | | 8. Identificación del producto: (Ej. # lote) |
| 9. Condiciones de envió de la muestra: | | | 10. Cantidad o volumen de muestra: |
| 11. Indicar el análisis requerido y método (**marcar con una X**) | | | |
|  | |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Organofosforados |  | Glifosato |  | Histamina |  | | Organoclorados |  | AMPA |  | Toxafeno |  | | Piretroides |  | Paraquat |  | Análisis GC-MS/MS |  | | Carbamatos |  | Diquat |  | Análisis LC-MS/MS |  | | Fungicidas |  | Plomo |  |  |  | | Triazinas |  | Cadmio |  |  |  | | Otro Análisis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |   Método de análisis: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| 12. Descripción de la muestra y método de muestreo: | | | |
| 13. Entrega de resultados (marcar con X): personal  teléfono  correo electrónico  Teléfono: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| 14. Comentarios: | | | |
| 15. Nombre y Firma de muestreador: | | 16. Entregada por (nombre y firma): | |

**NOTAS**

1. La información correspondiente al cliente será disponible a terceros para fines de auditoria del sistema de gestión, procesos de acreditación, cuando al laboratorio le sea requerido por ley o autorizado por disposiciones contractuales, salvo que esté prohibido por ley.
2. El muestreo y las condiciones del traslado de la muestra son responsabilidad del usuario.
3. El laboratorio no se hace responsable por los datos enviados al cliente vía medios electrónicos.
4. De no presentar metodología de análisis el usuario ACEPTA el método que el laboratorio selecciona.
5. El Tiempo de entrega de resultados son 15 días hábiles de no haber inconvenientes, posterior a la fecha de recepción de la muestra,
6. El tiempo máximo permitido para solicitar nuevos análisis de la muestra ingresada es de 10 días posterior a la entrega del certificado de análisis, considerando que la cantidad de muestra es suficiente.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **USO EXCLUSIVO LABORATORIO** | | |
| 1. Correlativo de Oferta de Servicio de Análisis: | | |
| 2. Condiciones de Recepción de muestras  Cantidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cumple Sí No  Temperatura: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Cumple Sí No  Tipo de Envase/Empaque: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cumple Sí No | | 3. Decisión  SE ACEPTA LA MUESTRA Sí No  SE RETIENE LA MUESTRA Sí No |
| 4. Recibida por (nombre y firma): | 5. Fecha y hora de Recibido: | |
| 6. N° de Muestra: | 7. N° de Laboratorio: | |
| 8. Comentarios/Observaciones: | | |