



INSTITUTO DE SALUD PÚBLICA DE CHILE
DEPARTAMENTO SALUD AMBIENTAL
SECCION METROLOGIA AMBIENTAL Y DE ALIMENTOS



IDENTIFICACIÓN LABORATORIO (*):

HOJA ACUSO RECIBO ÍTEM DE ENSAYO
RONDA INN-ID-MA06-2019 DETECCIÓN DE *Listeria monocytogenes* EN MATRIZ LECHE EN POLVO DESCREMADA

CÓDIGO MUESTRAS (*):

FECHA RECEPCIÓN MUESTRAS (*):

HORA RECEPCIÓN MUESTRAS (*):

MARQUE LOS INSUMOS RECIBIDOS (*):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Material o Ítem de Ensayo: | <input type="checkbox"/> Ficha de Seguridad: |
| <input type="checkbox"/> Testigo de Temperatura: | <input type="checkbox"/> Carta Cronograma: |
| <input type="checkbox"/> Protocolo Ensayo de Aptitud | <input type="checkbox"/> Planilla Reporte de Resultados: |

REGISTRO TEMPERATURA DE RECEPCIÓN ÍTEM DE ENSAYO(*):

Registro de Temperatura de muestra en °C:

Fecha Hora:

MARQUE SI ACEPTA O RECHAZA LAS MUESTRAS

- ACEPTA LA MUESTRA RECHAZA LA MUESTRA

Explique la razón en caso de rechazar la muestra:

Observaciones: Indique en el recuadro alguna descripción que desee dejar respecto a la recepción del Ítem de Ensayo.

RESPONSABLE ACUSO RECIBO ÍTEM DE ENSAYO (*):

FECHA:

Nota:(*) Llenado obligatorio de la casilla