



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 (*):

Material o Ítem de Ensayo:

Testigo de Temperatura:

Protocolo Ensayo de Aptitud

Ficha de Seguridad:

Carta Cronograma:

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