



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



IDENTIFICACIÓN LABORATORIO (*):

HOJA ACUSO RECIBO ÍTEM DE ENSAYO

RONDA INN-ID-SP4/B-2019 DETERMINACIÓN DE ANÁLISIS PROXIMAL EN UNA MUESTRA DE HARINA DE QUÍNOA

CÓDIGO MUESTRAS (*):

FECHA RECEPCIÓN MUESTRAS (*):

HORA RECEPCIÓN MUESTRAS (*):

MARQUE LOS INSUMOS RECIBIDOS (*):

Material o Ítem de Ensayo:

Ficha de Seguridad:

Testigo de Temperatura:

Carta Cronograma:

Protocolo Ensayo de Aptitud

Planilla Reporte de Resultados:

REGISTRO TEMPERATURA DE RECEPCIÓN (*):

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