

**Planilla G-21: "Solicitud de Análisis a los Laboratorios de Salud Ambiental"**

**SOLICITUD AL LABORATORIO REGIONAL SALUD AMBIENTAL**.....**Solicitud de URESA:**.....**N°**.....  
**Fecha de solicitud:** ...../...../..... **El que suscribe:**..... **Propietario/representante de la firma/institución:**.....  
**DNI:**..... **CUIT:**..... **Con domicilio en:**..... **Localidad:**..... **Tel:**.....  
**Solicita la realización de las siguientes determinaciones:** Físicoquímicas:  Microbiológicas:  Parasitológicas:  Toxicológicas:  Para inscripción producto:   
**Detallar determinaciones cuando corresponda**.....

Denominación de la muestra	Fecha de extracción	Tipo de Envase	Cantidad	Identificada como	Peso Total	Contenido/ Peso Neto/ Peso Ecurrido(**)	Marca	RNPA	Lote	Fecha envasado/ elaborado	Fecha Vto.	Nº ingreso al Laboratorio (*)

(\*) se coloca en el ingreso al laboratorio

(\*\*): Anotar lo que corresponda

Motivo de Muestreo	Acta Nº	Nota Nº	Expediente Nº	Plan de muestreo por C.A.A
Control normal				
Control solicitado				
Licitación				

Intervención	Nº muestras (Original)	Nº muestras (Duplicado)	Acta Nº	Plan de muestreo por C.A.A
Possible Intoxicación	Diagnóstico Presuntivo:			Acta Nº

Motivo de Muestreo	Acta Nº	Monografía		Rotulo Original		I / R	
		SI	NO	SI	NO	I	R
Inscripción/ Reinscripción							

**Muestra extraída por:**.....  
**Lugar de Extracción:**..... **Nombre del Establecimiento:**.....  
**Dirección:**..... **Localidad:**..... **Habilitado por:**..... **Nº de Habilitación:**.....  
**Condiciones ambientales del muestreo:**.....  
**Observaciones:**.....  
**El informe de análisis deberá ser entregado a:**.....

Firma y aclaración del solicitante

**RECEPCION EN EL LABORATORIO:** Fecha:..... Hora:..... Temperatura de recepción:.....

**Observaciones de recepción de las muestras:**.....

Firma y aclaración responsable recepción

Elaboró	Revisaron	Aprobó
Nombre: Norma Cifone	Nombre: M. Teresa García, Irene Yunge, Leonardo Sandón	Nombre: Gustavo Cantoni
Firma	Firma	Firma

**Planilla G-21: "Solicitud de Análisis a los Laboratorios de Salud Ambiental"**

Denominación de la muestra	Fecha de extracción	Tipo de Envase	Cantidad	Identificada como	Peso Total	Contenido/ Peso Neto/ Peso Ecurrido(**)	Marca	RNPA	Lote	Fecha envasado/ elaborado	Fecha Vto.	Nº ingreso al Laboratorio (*)

Aclaración: utilizarse en caso de muestreos de un mismo cliente)

Condiciones ambientales del muestreo:.....

Observaciones:.....

El informe de análisis deberá ser entregado a:.....

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración del solicitante

RECEPCION EN EL LABORATORIO: Fecha:..... Hora: ..... Temperatura de recepción: .....

Observaciones de recepción de las muestras:.....

\_\_\_\_\_  
 Firma y aclaración responsable recepción

<p><b>Elaboró</b>          Nombre: Norma Cifone          Firma</p>	<p><b>Revisaron</b>          Nombre: M. Teresa García, Irene Yunge, Leonardo Sandón          Firma</p>	<p><b>Aprobó</b>          Nombre: Gustavo Cantoni          Firma</p>
--	--	--