



SISTEMA DE GESTIÓN DE LA CALIDAD
RECEPCIÓN DE MUESTRAS PARA
ANÁLISIS QUÍMICOS DE AGUA - LASEREX

Código: PS-P04-F02

Versión: 05

FECHA DE RECEPCIÓN: _____ N° DE CONSECUTIVO: _____

SOLICITUD DE ANALISIS DE AGUAS								
NOMBRE DEL SOLICITANTE			DIRECCION		TELEFONO / FAX			
FINCA	VEREDA		MUNICIPIO		DEPARTAMENTO			
TIPO DE ANALISIS SOLICITADO			N° DE MUESTRAS		RESULTADOS A NOMBRE DE:			
La Muestra es suministrada por: El Cliente <input type="checkbox"/> – El Laboratorio <input type="checkbox"/> – Otros <input type="checkbox"/>								
Persona o entidad responsable del muestreo								
INFORMACIÓN SOBRE LA MUESTRA								
DETALLE	Muestra N°		Muestra N°		Muestra N°		Muestra N°	
Tipo de muestra (residual/ afluente natural/ doméstica)								
Forma de toma de muestra (puntual, integrada, compuesta)								
Fecha de muestreo								
Hora de muestreo								
Sitio de muestreo								
Punto de muestreo y profundidad (cm)								
Fecha de envío al laboratorio								
Fecha de recepción en el laboratorio								
Tipo de envase(plástico o vidrio)								
Muestra refrigerada (si o no)								
Recipientes rotulados (si o no)								
Tapas selladas (si o no)								
Muestra óptima para análisis	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple	Cumple	No cumple
Fecha de entrega de resultados								
Características físicas	Descripción							
Color (Visual)	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables
Materias flotantes (visual)	Ausentes	Presentes	Ausentes	Presentes	Ausentes	Presentes	Ausentes	Presentes
Olor (Olfativo)	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables	Aceptables	No aceptables
Transparencia (Visual)	Fondo visible	Fondo no visible	Fondo visible	Fondo no visible	Fondo visible	Fondo no visible	Fondo visible	Fondo no visible
Temperatura /muestreo °C								

Entregó _____
(Cliente)

Recibió _____
(Funcionario LASEREX)

Observaciones: _____

