

 LABORATORIO DE SALUD PUBLICA DE CORDOBA	ACTA DE TOMA DE MUESTRA DE AGUA PARA CONSUMO HUMANO	Versión:005
		Fecha de Emisión: 2017/11/03 Fecha de Revisión: 2020/08/28
	FOR-PM-RT-GAA-001	Página 1 de 1

DATOS GENERALES		
DEPARTAMENTO:	MUNICIPIO:	VEREDA:
Fecha de Recolección (aaaa/mm/dd):		Hora de Recolección (h min):

INFORMACION DE LA EMPRESA PRESTADORA		
Empresa de acueducto:	Dirección:	
Teléfono:	NIT:	Correo Electrónico:

DATOS GENERALES DE LA MUESTRA			
Punto de toma de la muestra:			
Dirección:			
Punto de toma concertado:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Código de punto de toma concertado:			
Descripción del punto de toma:	Grifo Interno: <input type="checkbox"/>	Grifo Externo: <input type="checkbox"/>	Cajilla Metálica: <input type="checkbox"/>
Otros: _____			
FUENTE DE ABASTECIMIENTO:	Río: <input type="checkbox"/>	Pozo Profundo: <input type="checkbox"/>	Represa: <input type="checkbox"/>
Ciénaga: <input type="checkbox"/>	Carro Tanque: <input type="checkbox"/>	Otros: _____	
Nombre de la fuente: _____			
TIPO DE AGUA:	Tratada: <input type="checkbox"/>	Cruda: <input type="checkbox"/>	
Desinfectante: _____		Coagulante: _____	
Registro de cloro residual:		Registro de pH:	
Volumen de la muestra:	Contramuestra:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
OBSERVACIONES:			

DATOS DEL RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA	
Responsable de la solicitud del examen:	
Responsable de la toma:	
Acompañamiento:	Teléfono:
Testigos:	

OBJETIVO DE ANALISIS SOLICITADO			
Vigilancia: <input type="checkbox"/>	Diagnóstico: <input type="checkbox"/>	Control de calidad: <input type="checkbox"/>	Cadena de custodia: <input type="checkbox"/>
Análisis solicitado:			
Microbiológico: <input type="checkbox"/>	Fisicoquímico: <input type="checkbox"/>	Metales: <input type="checkbox"/>	Plaguicidas: <input type="checkbox"/>
Otros: <input type="checkbox"/>	¿Cuáles?: _____		

CONDICIONES DE RECEPCION DE LA MUESTRA EN EL LABORATORIO	
Responsable de la recepción:	
Fecha de recibo (aaaa/mm/dd):	Hora de recibo (h min):
Temperatura de recepción de la muestra (°C):	

EVALUACION DE LAS CONDICIONES DE RECEPCION		
VARIABLE	ACEPTADO	RECHAZADO
Periodo toma-recepción		
Temperatura de recepción de la muestra		
Volumen de muestra		
Datos de identificación		
Estado del recipiente		
MUESTRA ACEPTADA:	MUESTRA DADA DE BAJA:	CODIGO INTERNO ASIGNADO:

REVISO:	coteroe, iescobarr,colascoagad	APROBO:	bbitara
---------	-----------------------------------	---------	---------