PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

FORMULARIO DE ENVIO DE MUESTRAS VERIFICACION PAC

Destino de la muestra:
(marcar lo que corresponda, señalando el nombre)

__ **Laboratorio oficial**_____
__ **Laboratorio privado**_____

☐ Verificación Periódica ☐ Toma de muestra por Acción correctiva debido a desfavorable anterior

RELATIVO A LA PLANTA		
Razón Social Establecimiento	RUT:	Nº de Planta:
Dirección:		
Nombre Empresa de Cultivo:	Nombre Centro Cultivo:	Código centro:
Región ó Puerto de descarga:	Teléfono:	Fax:
Solicitante de los análisis:	Cargo:	
Mail de contacto:	Firma:	

RELATIVO AL PRODUCTO	
Grupo / Especie:	Línea de proceso:
Tipo de producto:	Presentación del producto:
Tipo de Presentación:	Fecha de elaboración:
Fecha inicio quincena productiva:	Fecha fin quincena productiva:
Identificación de jaula:	Identificación de lote:

RELATIVO AL MUESTREO	
Nº de muestras:	Fecha y hora de muestreo:
Fecha envío de muestras:	Tº del producto al momento del muestreo:
Nombre muestreador:	Teléfono o Mail de muestreador:
Entidad de muestreo:	Teléfono entidad de muestreo:

Nº de sellos Oficiales de Sernapesca:

RELATIVO A LOS ANALISIS (Marque lo que corresponda)

Microbiológicos

* Recuento total (35°C)	☐	**Staphylococcus aureus*	☐	* Hongos y Levaduras	☐
* *E. coli*	☐	* *Norovirus*	☐	* VDM	☐
* *V. cholerae*	☐	**L.monocytogenes* (enumeración)	☐	* VAM	☐
* *Cl. perfringens*	☐	**L. monocytogenes* (A/P)	☐	* VPM	☐
* *V. parahaemolyticus*	☐	* *Salmonella*	☐	* Coliformes Totales (Rusia) (A/P)	☐
* *Bacillus cereus*	☐	* Hongos/*Aspergillus*	☐	* RAM (UEE)	☐
* Enterobacterias	☐	* Aer. y Anaer. Termófilos y mesófilos	☐		
				* Shigella spp. (China) (A/P)	☐

Físico-químicos

* pH	☐	* NaCl	☐	* NBVT	☐	* Antioxidantes	☐
* Índice peróxidos	☐	*Aw	☐	* Trimetilamina	☐	* Impurezas	☐
* Histamina	☐	* Hg	☐	* Acidez libre	☐	* Nitritos	☐
* Evaluación Envase	☐	* Cd	☐	* Benzopireno	☐	* Otros (indicar)	☐
* Organoléptico	☐	* Pb	☐	* P. farmacéuticos	☐		
* Humedad	☐	* As	☐	* Contaminantes	☐		
* Organoclorados	☐	* Cr	☐	* Dermestes	☐		

Observaciones

DISTRIBUCIÓN:

- Interesado.
- Laboratorio.
- SERNAPESCA.

Nombre y firma del inspector
V°B° Sernapesca
Mail inspector
(sólo para verificación oficial)