



PROGRAMA DE ASEGURAMIENTO DE CALIDAD

FORMULARIO DE ENVIO DE MUESTRAS VERIFICACION PAC

Destino de la muestra:

(marcar lo que corresponda, señalando el nombre)

Verificación

Acción correctiva debido a desfavorable anterior

Laboratorio Verificación SERNAPESCA _____

Laboratorio de servicios _____

RELATIVO AL ESTABLECIMIENTO

Razón Social Establecimiento:	RUT:	Nº de Planta:
Dirección:		ID SISCOMEX:
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:	Lugar de muestreo:
Nombre muestreador:	Tº del producto al momento del muestreo:
Entidad de muestreo:	Teléfono o Mail de muestreador:
	Teléfono entidad de muestreo:

Nº de sellos Oficiales de SERNAPESCA:

RELATIVO A LOS ANALISIS (Marque lo que corresponda)

Microbiológicos

* Recuento total (35°C)	<input type="checkbox"/>	* <i>Staphylococcus aureus</i>	<input type="checkbox"/>	* Hongos y Levaduras	<input type="checkbox"/>
* <i>E. coli</i>	<input type="checkbox"/>	* <i>Norovirus</i>	<input type="checkbox"/>	* VDM	<input type="checkbox"/>
* <i>Cl. perfringens</i>	<input type="checkbox"/>	* <i>L.monocytogenes</i> (enumeración)	<input type="checkbox"/>	* VAM	<input type="checkbox"/>
* <i>V. parahaemolyticus</i>	<input type="checkbox"/>	* <i>L. monocytogenes</i> (A/P)	<input type="checkbox"/>	* VPM	<input type="checkbox"/>
* <i>Bacillus cereus</i>	<input type="checkbox"/>	* <i>Salmonella</i>	<input type="checkbox"/>	* Coliformes Totales (UEE) (A/P)	<input type="checkbox"/>
* Enterobacterias	<input type="checkbox"/>	* Hongos/ <i>Aspergillus</i>	<input type="checkbox"/>	* RAM (UEE)	<input type="checkbox"/>
* Coliformes totales	<input type="checkbox"/>	* Aer. y Anaer. Termófilos y mesófilos	<input type="checkbox"/>	* <i>S. aureus</i> (UEE)	<input type="checkbox"/>
				* <i>Shigella spp.</i> (China) (A/P)	<input type="checkbox"/>

Físico-químicos

* pH	<input type="checkbox"/>	* NaCl	<input type="checkbox"/>	* NBVT	<input type="checkbox"/>	* Antioxidantes	<input type="checkbox"/>
* Índice peróxidos	<input type="checkbox"/>	* Aw	<input type="checkbox"/>	* Trimetilamina	<input type="checkbox"/>	* Impurezas	<input type="checkbox"/>
* Histamina	<input type="checkbox"/>	* Hg	<input type="checkbox"/>	* Acidez libre	<input type="checkbox"/>	* Nitritos	<input type="checkbox"/>
* Evaluación Envase	<input type="checkbox"/>	* Cd	<input type="checkbox"/>	* Benzopireno	<input type="checkbox"/>	* Melamina	<input type="checkbox"/>
* Organoléptico	<input type="checkbox"/>	* Pb	<input type="checkbox"/>	* P. farmacéuticos	<input type="checkbox"/>	* Dioxinas y PCBs	<input type="checkbox"/>
* Humedad	<input type="checkbox"/>	* As	<input type="checkbox"/>	* Dermestes	<input type="checkbox"/>	* Radionucleidos	<input type="checkbox"/>
* Organoclorados	<input type="checkbox"/>	* Cr	<input type="checkbox"/>	* Det.proteína origen mamífero	<input type="checkbox"/>	* Nitrosaminas	<input type="checkbox"/>
						* Otros (indicar)	<input type="checkbox"/>

Observaciones

DISTRIBUCIÓN:

- Laboratorio.
- Interesado.
- SERNAPESCA.

Nombre y firma del inspector

V°B° SERNAPESCA

Mail inspector

(sólo para verificación SERNAPESCA)