

FORMULARIO DE MUESTREO Y ANÁLISIS PSMB.


**PROGRAMA DE SANIDAD DE MOLUSCOS BIVALVOS
FORMULARIO DE MUESTREO Y ANALISIS N°:**

EMPRESA PARTICIPANTE DEL PSMB (Responsable del monitoreo)			
Razón social:		RUT:	
Dirección			
Región:	Teléfono:	Fax:	
ÁREA DE EXTRACCIÓN Y MUESTREO			
Recurso:		Región de Origen:	
Área de extracción (nombre y N° en listado UE):			
Centro de cultivo (código centro y nombre del titular):			
Ref. del punto de muestreo: Coordenadas Geográficas:			
Coordenadas UTM (WGS 84):			
Identificación del informante:			
Programa:		<input type="checkbox"/> PSMB UE <input type="checkbox"/> PSMB USA	
Delimitación del Área: <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> En clasificación			
Fecha de muestreo:		Hora de muestreo:	
Fecha de envío de muestra:		Hora de envío:	
ENTIDAD MUESTREADORA			
Nombre de entidad muestreadora:			
Nombre y firma muestreador:			
ANÁLISIS A REALIZAR			
Microbiológicos		Toxicológicos	Químicos
<input type="checkbox"/> C. fecales <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> E. coli <input type="checkbox"/> Virus Norwalk <input type="checkbox"/> V. parahaemolyticus		<input type="checkbox"/> VPM <input type="checkbox"/> VDM <input type="checkbox"/> VAM <input type="checkbox"/> Fitoplancton	<input type="checkbox"/> Hg <input type="checkbox"/> Cd <input type="checkbox"/> Pb <input type="checkbox"/> Pesticidas
		Oceanográficos	
		<input type="checkbox"/> Salinidad <input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Temperatura <input type="checkbox"/> O ₂ disuelto	
LABORATORIO DE ANALISIS			
Nombre:			
Fecha de recepción de la muestra:			
RESULTADOS			
Microbiológicos: C. fecales (NMP/100gr) =		Salmonella (25gr) =	V. parahaemolyticus (NMP/g) =
E. coli (NMP/100gr) =		Virus Norwalk =	
Toxicológicos: VPM =		VDM =	VAM = *
Químicos: Hg =		Cd =	Pb =
Pesticidas =			
Oceanográficos: pH =		Salinidad =	Temperatura =
			O ₂ disuelto =

ORIGINAL: LABORATORIO