

LABORATORIO CENTRAL DE DIAGNOSTICO VETERINARIO Y MICROBIOLOGIA DE LOS ALIMENTOS LCDVMA.

Protocolo N°: _____

Fecha de Ingreso: _____

Recibido Por: _____

Fecha Probable de Resultado: _____



IPSA
INSTITUTO DE PROTECCIÓN Y SANIDAD AGROPECUARIA

LABORATORIO CENTRAL DE DIAGNÓSTICO VETERINARIO

Y MICROBIOLOGÍA DE LOS ALIMENTOS (LCDVMA)

F 7.4.1.1/v1 RECEPCIÓN DE MUESTRA PARA MICROBIOLOGÍA DE ALIMENTOS Pág. 1 de 2

1. Protocolo N° _____

2. DATOS DEL CLIENTE

2.1. Nombre de la Empresa _____

2.3. Nombre del Propietario _____

2.5. Dirección _____

2.7. Departamento/ Municipio _____

2.2. E-mail _____

2.4. Código de la Empresa _____

2.6. Tel / Cel _____ / _____

3. DATOS DE LA MUESTRA

3.1. Fecha y Hora de Recolección _____

3.2. Lugar de Muestreo _____

3.3. Fecha y Hora de Envío al laboratorio _____

3.4. Nombre del Inspector _____

3.5. Lote N° _____

3.6. Muestras N° _____

3.7. Análisis N° _____

3.8. Remisión N° _____

3.9. Marchamo N° _____

3.10. Contenedor N° _____

3.11. País de Origen _____

3.12. País Destino _____

3.13. Origen de la Muestra

Granja

Planta

Barco

Otro

3.14. Canal _____

3.15. Fecha y hora de Matanza _____

3.16. Fecha y hora de Deshuese _____

3.17. Propósito del Muestreo

Importación

Exportación

Vigilancia

Consumo Local

3.18. Solicitado por

Cuarentena

DIA

Otro: _____

3.19. Tipo de Muestra:

Músculo Bovino Pollo Pescado Porcino Moluscos Pescado Queso Quesillo Crema Yogurt Leche UHT Vegetales Agua Hielo

Embutidos Enlatados Camarones Langosta Control ambiental Medios de Cultivos Otro: _____

Protocolo N° _____

3.20. Tipo de Matriz: Cárnico Mariscos Enlatados Embutidos Lácteos Enjuague Agua Esponjados Hisopado Placas

4. ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS SOLICITADOS	4.1 <input type="checkbox"/>	4.2 <input type="checkbox"/>	4.3 <input type="checkbox"/>	4.4 <input type="checkbox"/>	4.5 <input type="checkbox"/>	4.6 <input type="checkbox"/>	4.7 <input type="checkbox"/>	4.8 <input type="checkbox"/>	4.9 <input type="checkbox"/>	4.10 <input type="checkbox"/>	4.11 <input type="checkbox"/>	4.12 <input type="checkbox"/>	4.13 <input type="checkbox"/>	4.14 <input type="checkbox"/>	4.15 <input type="checkbox"/>	4.16 <input type="checkbox"/>
Descripción de la Muestra	Mesófilos aerobio	Mesófilos anaerobio	Moho y levaduras	E.coli UFC <input type="checkbox"/> NMP <input type="checkbox"/>	S. aureus	Listeria monocytogenes PCR <input type="checkbox"/> Aislamiento <input type="checkbox"/>	Salmonella spp PCR <input type="checkbox"/> Aislamiento <input type="checkbox"/>	E.coli O157 H7 PCR <input type="checkbox"/> Aislamiento <input type="checkbox"/>	Clostridium perfringens	V. cholerae	Coliformes totales UFC <input type="checkbox"/> NMP <input type="checkbox"/>	Coliformes fecales UFC <input type="checkbox"/> NMP <input type="checkbox"/>	Promoción de Crecimiento	Enterobacterias	Esterilidad Comercial	Otros

5. Temperatura de ingreso _____ °C

6. Marchamo Abierto: Si [] No []

7. Empaque Roto (con fugas): Si [] No []

8. Observaciones _____

9. Entregado por _____

10. Recibido por _____

11. Fecha y Hora de recepción _____

12. N° de Recibo IPSA: _____

13. Aceptación de Política y Obligaciones del cliente. El cliente declara y acepta todos los alcances, la política y metodología establecidos por el laboratorio para la realización del análisis o los análisis. Así como su obligación de llenar y declarar como veraz toda la información que se establece en este formato. El laboratorio no se hace responsable de la toma y manejo de la muestra antes de su debida recepción, reservándose el derecho de admitirla o no dicha muestra. Ambas partes reconocen sus obligaciones y derechos recíprocos para el cumplimiento, naturaleza y objeto de los servicios prestados. **Limitando al laboratorio o técnicos la interpretación de los resultados de los análisis.**

14. Fecha y hora de Retiro Informe de Ensayo: _____ 15. Persona que Retira: _____ 16. Firma: _____