

HEALTH & NUTRITION

CADENA DE CUSTODIA

Código:	H&N-LAB-P-F-02-05
Versión:	7
Fecha:	Septiembre 2021
Elaborado por:	Maria Elena Gutiérrez
Revisado por:	Maria Elena Gutiérrez
Aprobado por:	Cesar Ramirez

FECHA DE MUESTREO

EMPRESA

CORREO ELECTRÓNICO DEL CLIENTE

RESPONSABLE DE LA TOMA DE MUESTRA

TIPO ESTABLECIMIENTO / PLANTA

HORA MUESTREO

CIUDAD

DIRECCIÓN / COMUNA

SUCURSAL

*NIT

TELÉFONO

[illegible]

Tipo de muestra: PT: Producto Terminado/ FM: Frotis de manos/ FS: Frotis de superficie/AMB: Ambiente/ A: Agua: LyD: Limpio y Desinfectado

* NIT: Aplica para proyecto o licitaciones públicas

NOMBRE CLIENTE:

DATOS DILIGENCIADOS POR EL LABORATORIO**HORA DE RECEPCIÓN:**

FECHA DE RECEPCIÓN

RECIBIDO POR:

Evaluación del servicio de toma de muestra (espacio diligenciado por parte del cliente)

Conforme

NA

TRANSPORTE:

Terrestre:

Aéreo:

OBSERVACIONES