

		Solicitud de análisis químico y microbiológico en productos de interés sanitario INCIENSA-R84																					
Versión 3										Consecutivo de la boleta / acta:													
Datos del cliente								Datos del muestreo y muestras															
Institución, establecimiento o cliente al cual se reportan resultados:								Responsable :															
								Lugar de muestreo:				Producto para: Importación ☐ Exportación ☐ Consumo local ☐											
Dirección completa (provincia, cantón, distrito, otras señas):								Dirección completa (provincia, cantón, distrito, otras señas):															
Responsable:								Teléfono / Fax:		No. Acta o expediente :			Tipo de análisis requerido : Microbiológico ☐ Químico ☐										
Correo electrónico:				Teléfono:				Fax:				Tipo muestra enviada: ☐ Alimento ☐ Agua ☐ Cepa (indique microorganismo): ☐ Ambiente ☐ Otro ☐ No disponible											
Justificación de envío :		Verificación de Normativa ☐ Venta de servicios ☐ Investigación ☐						Origen de la cepa (indique de que producto se aisló la cepa): _____															
		Vigilancia ☐ Brote sí ☐ no ☐																					
No. de Boleta Inciensa :																							
Nº de muestra Inciensa	Nº muestra cliente o marchamo	Temperatura °C	Categoría alimento	Descripción de la muestra	Fecha de recolección (aaaa/mm/dd)	Cantidad recolectada (g, mL o unidades)	Registro Sanitario	Fecha de vencimiento (aaaa/mm/dd)	Nº de Lote	Marca o variedad	Observación (rechazo o inconsistencia) USTL	Análisis solicitados	Distribuido/importado / exportado por:	Producido por:	Pais de origen o destino:	RTCA Grupo	RTCA Sub grupo 1	RTCA Sub grupo 2	Observación (rechazo o inconsistencia) CNR				

Significado de abreviaturas: NI: No indica, NA: No aplica