REGISTRO DE TOMA DE MUESTRA DE MICROCLIMA LABORAL

CIT
Centro de Investigaciones Toxicológicas SA
+54-11-46131100

Empresa		Fecha: / /
Responsable del Muestreo		Tipo de Muestra: Ambiente Laboral
Lugar de Muestreo		Condiciones meteorologicas
		P: Hr: T°

MUESTRA	LUGAR	OPERARIO	PROCESO	ANALITO	HORA INICIAL	HORA FINAL	CAUDAL (l/min)	CAPTACION EN	OBSERVACIONES

REG425_Ambiente Laboral v5. Vigente: 24/06/09

Centro de Investigaciones Toxicológicas SA
+54-44-46131100
laboratorio@citsa.com.ar

Hoja de Custodia CIT

Empresa:		Fecha: / /	
Responsable de muestreo		Tipo de muestra: Ambiente Laboral	
Lugar de muestreo		Orden de Trabajo:	

IDENTIFICACIÓN DE MUESTRA	HORA EXTRACCIÓN	PARÁMETROS																																																CANTIDAD DE ENVASES	Cadena de Custodia	Observaciones
		Monóxido de Carbono	Mat.Part. PM10	Material Particulado	SO_2	NOx	Niebla Alcalina	Niebla Ácida	Niebla Aceite	Cianuros	As. Sulfúrico	Ac. Nítrico	Ac. Clorhídrico	Cromo Total	Cromo Hexavalente	Bario	Níquel	Aluminio	Plomo	Mercurio	Cinc	Alcoholes	Glicoles	Aminas	Aldehidos	Formaldehido	Sílice	Asbestos	Fenoles	BTEX	VOC's	Estireno	Cetonas	PAH's	Sulfuros	Cianuros	Fluoruros	Cloro Fenoles	2,4 D	Organoclorados	Dioxinas											

Observaciones:

Fecha	Hora	Entrega				Fecha	Hora	Recibe			
		Organización	Apellido y Nombre	N° Documento	Firma			Organización	Apellido y nombre	N° Documento	Firma