



### ACTA DE TOMA DE MUESTRA

Fecha de toma de muestra	<input type="text"/>	Acta N°	<input type="text"/>	Anexo Acta	No <input type="checkbox"/>	Si <input type="checkbox"/>	Paginas	<input type="text" value="1"/>	
Funcionarios	<input type="text"/>								
Motivo:	1. Muestreo Insegado <input type="checkbox"/>	2. Muestreo Dirigido <input type="checkbox"/>	3. Faena Controlada <input type="checkbox"/>	4. Farmaco vigilancia <input type="checkbox"/>	5. Control vacunas <input type="checkbox"/>				
6. Otros	<input type="text"/>								
<b>Lugar de toma de muestras:</b>	1. Rural <input type="checkbox"/>	2. Frigorifico <input type="checkbox"/>	3. Buque <input type="checkbox"/>	4. Laboratori <input type="checkbox"/>	5. Comercio <input type="checkbox"/>	6. Fábrica <input type="checkbox"/>			
Establecimiento Tipo	<input type="text"/>								
7. Otros	<input type="text"/>								
N° de identificación	<input type="text"/>	Nombre	<input type="text"/>						
Ubicación	<input type="text"/>	Localidad	<input type="text"/>	Dpto/Part.	<input type="text"/>	Prov.	<input type="text"/>		
Responsable-Nombre	<input type="text"/>			Cargo	<input type="text"/>				
<b>Naturaleza del lote y de la Muestra:</b>									
Producto o especie y categoría del animal	<input type="text"/>								
Parte u órgano o tejido o fluido que se toma para muestra primaria	<input type="text"/>								
Marca del productor o datos adicionales	<input type="text"/>								
<b>Origen del lote muestreado:</b>	Corresponde al mismo establecimiento en que se toma la muestra <input type="checkbox"/>							Otro origen <input type="checkbox"/>	
<b>Producción Nacional</b> (llenar solo si es otro origen)					<b>Producto Importado</b> (llenar solo si es otro origen)				
Establecimiento Tipo	<input type="text"/>			País de origen	<input type="text"/>				
N° de identificación	<input type="text"/>			Importador	<input type="text"/>				
Localidad o zana de pesca	<input type="text"/>			N° de identificación de importador	<input type="text"/>				
Prov.	<input type="text"/>	Dpto/part.	<input type="text"/>	P.T. N°	<input type="text"/>	Exp. N°	<input type="text"/>		
Documentos que amparan al lote	Tipo <input type="text"/>	N° <input type="text"/>	Tipo <input type="text"/>	N° <input type="text"/>					
Datos adicionales de interés	<input type="text"/>								
<b>Datos de producción y tamaño del lote:</b>									
Cantidad	<input type="text"/>	Fecha	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>	Número	<input type="text"/>		
1. De animales	<input type="checkbox"/>	2 de dosis	<input type="text"/>	1 De Faena	<input type="checkbox"/>	1 De animal	<input type="checkbox"/>	1 De animal	<input type="checkbox"/>
3. En Unidades	<input type="checkbox"/>	de	<input type="text"/>	2 De elaboración	<input type="checkbox"/>	2 De frasco	<input type="checkbox"/>	2 De frasco	<input type="checkbox"/>
3.1 Peso en	<input type="text" value="Kg"/>	3.2 volumen en	<input type="text"/>	3 De importación	<input type="checkbox"/>	3 De código	<input type="checkbox"/>	3 De código	<input type="checkbox"/>
4 Otros	<input type="text"/>			4 Otra	<input type="text"/>	4 Otro	<input type="text"/>	4 Otro	<input type="text"/>
				Destino del lote	<input type="text"/>				
Datos de la muestra: Precinto o faja N°: de la muestra M	<input type="text"/>	de CM1	<input type="text"/>	de CM2	<input type="text"/>				
Cantidad de inidades que componen M, CM1 Y CM2	<input type="text"/>			Tamaño de cada unidad que compone M, CM1 y CM2	<input type="text"/>				
Unidad de medida del tamaño	<input type="text"/>								

### SOLICITUD DE ANALISIS

Se solicita al laboratorio	<input type="text"/>	Se practiquen sobre muestra los análisis que corresponden para la determinación de	<input type="text"/>
<small>La muestra de Laboratorio "CM1" y "CM2" han sido tomadas de manera que las tres son igualmente representativa de las muestras primarias cuyos datos se consignan en la presente acta. Las tres han sido preservadas de adulteraciones e identificadas. CM1 queda en poder del funcionario actuante, CM2 en poder del representante, ambas en carácter de contramuestra. La muestra de laboratorio "M" es remitida a un laboratorio de la red SENASA o de la dirección de Laboratorio y Control Técnico. De conformidad se firman tres ejemplares de un solo tenor y a un solo efecto.</small>			
Firma y aclaración del representante y/o testigos		Firma y sello del funcionario	
N° de Orden de muestra interna en el laboratorio			
Firma del Empleado		Sello con fecha de recepción. Motivo de rechazo	