

## Muestras ambientales enviadas al Laboratorio

Estado \_\_\_\_\_  
 Municipio \_\_\_\_\_  
 Jurisdicción Sanitaria \_\_\_\_\_  
 Refugio temporal \_\_\_\_\_  
 Localidad \_\_\_\_\_  
 Colonia \_\_\_\_\_  
 Región \_\_\_\_\_

Fecha \_\_\_\_\_

| Núm.         | Sitio de recolección | * Tipo de muestra | **Especifique | *** Modo de recolección | Fecha |       |           | Resultado Lab. | Especifique | Inst. **** |
|--------------|----------------------|-------------------|---------------|-------------------------|-------|-------|-----------|----------------|-------------|------------|
|              |                      |                   |               |                         | Toma  | Envío | Resultado |                |             |            |
| 1            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 2            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 3            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 4            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 5            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 6            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 7            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 8            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 9            |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 10           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 11           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 12           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 13           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 14           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| 15           |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |
| <b>TOTAL</b> |                      |                   |               |                         |       |       |           |                |             |            |

\* Agua blanca. Agua negra, agua de mar, alimentos

\*\* Río, Pozo, Manantial, Cisterna o depósito, Agua de red, Canal de Riego, Drenaje, Canal de aguas negras, Carne Pescado, Fruta, Verduras, Lácteos, Guisados, Otro

\*\*\* 1) Hisopo de Moore 2) Hisopo de Spira 3) Muestra directa 4) Otro

\*\*\*\* 1) SSA 2) IMSS 3) IMSS-Solidaridad 4) ISSSTE 5) Particular 6) SEDENA 7) SEDEMAR 8) Otra 9) Se ignora

\_\_\_\_\_  
Nombre Responsable