



Laboratorio de Seguridad Alimentaria

Presentar a: NMSU Food Safety Lab
 College of Agricultural, Consumer and Environmental Sciences
 Center for Animal Health and Food Safety

Remitir a: Dr. Willis Fedio
 P.O. Box 30003 MSC 3BF
 Las Cruces, NM 88003
 Phone (575) 646-7352
 Fax (575) 646-734

Enviar a: Dr. Willis Fedio
 PGEL Building
 2990 Knox Street
 New Mexico State University
 Las Cruces, NM 88003

FORMULARIO DE ENVIO DE MUESTRA

Nombre de la Empresa			
Nombre del Conta		Dirección:	
Correo electrónico		Ciudad, Estado, Código Postal	
Teléfono:		Número de fax:	

Información del proyecto (opcional):			
Nombre del Proyecto:		Muestreado por:	
# de Proyecto		Ref / # de O.C.:	

Lab Use Only:

Client ID:	Report Number:
Date/Time:	Verified By (Initials):
Circle One: Temp: _____ C / F – Frozen – Room Temp.	
Circle One: Fed Ex – Airborne – UPS – Client – DHL – Other	

# Muestra	Identificación de la Muestra/ Descripción/ # de Lote (Describa abajo si aplica) Fecha de Muestreo:	Pruebas de Laboratorio / Método de análisis (Marque a un lado de la Identificación de la Muestra)					
		h	O	→			
		Methodo →					
		Especificaciones →					
		Factura/Código →					

Mensajería/Receptor - Iniciales/Tiempo: _____

(Opcional – Completado A/por petición)



Formulario suplementario

Página _____ de _____

Para uso del Laboratorio:

Client ID:	Report Number:
------------	----------------

# Muestra	Identificación de la Muestra/ Descripción/ # de Lote (Describe abajo si aplica) Fecha de Muestreo:	Pruebas de Laboratorio / Método de análisis (Marque a un lado de la Identificación de muestra).					
		h ... O →					
		Methodo →					
		Especificaciones →					
		Factura/Codigo →					

Mensajería/Receptor - Iniciales/Tiempo: _____
(Opcional – Completado A/por petición)