1500 NW Bethany Blvd, Ste 200
Beaverton, OR 97006

- (971) 251-2541
- reports@accuguardenviro.com
- accuguardenvironmental.com

Cadena de Custodia de Muestreo de Aire PCM

Nombre del Trabajo

Número de Identificación del Trabajo

Dirección del Trabajo

Ciudad, Estado, Código Postal

Ubicación del Área de Trabajo

Número de Lote del Filtro

Número del Calibrador / Fecha de Calibración

Cliente

Contacto del Cliente

Teléfono del Cliente

Correo Electrónico del Cliente

Fecha de Muestra

Tiempo de Entrega Solicitado:

(Por favor, marque una opción)

Urgente 2-5 Días (Estándar)

Análisis: PCM TEM^

Llame a AccuGuard Environmental con anticipación para análisis URGENTES. Se aplican cargos adicionales.

Número de Muestra	Tipo de Muestra*	Ubicación / Descripción de la Muestra	Tipo de respirador: FF=Cara completa HF=Media cara	Pump #	Tiempo			Flujo/Flow Rate			Volumen Total (litros)	ID de Muestra del Laboratorio
					Inicio	Fin	Total	Inicio	Fin	Promedio		

Las muestras son analizadas por PCM de acuerdo con el método NIOSH 7400.

Muestreado Por (Escriba el Nombre) | Firma del Muestreador

Entregado al Laboratorio Por (Firma) | Fecha | Tiempo

Entrega

*** Solo para Uso del Laboratorio ***

Recibido Por (Escriba el Nombre) | *Date* | *Time*

PO No.

Firma del Personal del Laboratorio

Lote No.

Muestras Preparadas Por

* El tipo de muestra PCM debe identificarse claramente (Liberación, Blanco, PEL, Límite de Excursión, etc.).
^Todas las solicitudes de análisis TEM deben realizarse en un laboratorio externo. AccuGuard Environmental no se hace responsable de las muestras dañadas o perdidas durante el transporte. Pueden aplicarse tarifas adicionales.

Enviar Resultados: Llamar Correo Electrónico

(Marque una opción)

Por favor, proporcione la información de contacto para enviar los resultados si es diferente de la anterior.

Nombre: _____

Teléfono/ Correo Electrónico _____

Notas del Laboratorio / Condición de la Muestra: