

<p>MINISTERIO DE SALUD Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)</p>		<p>N° Estación de Muestreo: XX - XX</p>	
<p>Formato N° 2</p>		<p>Código de Laboratorio: _____</p>	
LABORATORIO FISICO - QUIMICO			
Solicitante/Programa: DESA Madre de Dios/ Programa de Vigilancia de los Recursos Hídricos			
Origen de la Fuente:		Punto de Muestreo:	
Localidad:		Fecha y Hora de Muestreo:	
Distrito:		Fecha y Hora de Llegada Lab.:	
Provincia:		Cantidad de Muestra:	
Departamento:		Muestreador:	
Preservada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____	
Observaciones/ Parámetros:			

<p>MINISTERIO DE SALUD Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)</p>		<p>N° Estación de Muestreo: XX - XX</p>	
<p>Formato N° 2</p>		<p>Código de Laboratorio: _____</p>	
LABORATORIO FISICO - QUIMICO			
Solicitante/Programa: DESA Madre de Dios/ Programa de Vigilancia de los Recursos Hídricos			
Origen de la Fuente:		Punto de Muestreo:	
Localidad:		Fecha y Hora de Muestreo:	
Distrito:		Fecha y Hora de Llegada Lab.:	
Provincia:		Cantidad de Muestra:	
Departamento:		Muestreador:	
Preservada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____	
Observaciones/ Parámetros:			

Observación:

<p>MINISTERIO DE SALUD Dirección General de Salud Ambiental (DIGESA)</p>		<p>N° Estación de Muestreo: _____</p>	
<p>Formato N° 2</p>		<p>Código de Laboratorio: _____</p>	
LABORATORIO FISICO - QUIMICO			
Solicitante/Programa:			
Origen de la Fuente:		Punto de Muestreo:	
Localidad:		Fecha y Hora de Muestreo:	
Distrito:		Fecha y Hora de Llegada Lab.:	
Provincia:		Cantidad de Muestra:	
Departamento:		Muestreador:	
Preservada: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____	
Observaciones/Parámetros:			

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Salud Ambiental
(DIGESA)

N° Estación de Muestreo: **E-01**

Código de Laboratorio: _____

LABORATORIO FISICO - QUIMICO

Solicitante/Programa: **DESA Madre de Dios/ Programa de Vigilancia de los Recursos Hídricos**

Origen de la Fuente: **Río Tambopata** Punto de Muestreo: **Colpa de Guacamayos**

Localidad: **Colpa.** Fecha y Hora de Muestreo: **22/04/05 ----- 9:00 am**

Distrito: **Tambopata** Fecha y Hora de Llegada Lab.:

Provincia: **Tambopata** Cantidad de Muestra: **1 Litro**

Departamento: **Madre de Dios** Muestreador: **Ing. Mario Pizarro Atausupa**

Preservada: SI NO Aguas: **X** Sólidos: _____ Otros: _____

Observaciones/ Parámetros: **Metales : Cu, Cr, Fe, Mn, Zn, Pb, Cd, Hg (parámetros indicados en el Programa Nacional).**

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Salud Ambiental
(DIGESA)

N° Estación de Muestreo: _____

Código de Laboratorio: _____

LABORATORIO FISICO - QUIMICO

Solicitante/Programa:

Origen de la Fuente: _____ Punto de Muestreo: _____

Localidad: _____ Fecha y Hora de Muestreo: _____

Distrito: _____ Fecha y Hora de Llegada Lab.:

Provincia: _____ Cantidad de Muestra: _____

Departamento: _____ Muestreador: _____

Preservada: SI NO Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____

Observaciones/Parámetros:

MINISTERIO DE SALUD
Dirección General de Salud Ambiental
(DIGESA)

N° Estación de Muestreo: _____

Código de Laboratorio: _____

LABORATORIO FISICO - QUIMICO

Solicitante/Programa:

Origen de la Fuente: _____ Punto de Muestreo: _____

Localidad: _____ Fecha y Hora de Muestreo: _____

Distrito: _____ Fecha y Hora de Llegada Lab.:

Provincia: _____ Cantidad de Muestra: _____

Departamento: _____ Muestreador: _____

Preservada: SI NO Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____

Observaciones/Parámetros: