

<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:			

Oservación:

<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:	Punto de Muestreo:
Río Tambopata	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 <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aguas: <input checked="" type="checkbox"/> 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 <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: _____

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 <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Aguas: _____ Sólidos: _____ Otros: _____
---	--

Observaciones/Parámetros: