Nº Análisis Uso exclusivo del Laboratorio	

Cliente:

Dirección:

Teléfono: e-mail:

Identificación muestra	Tipo de muestra	Fecha y hora de extracción	Ubicación		
			Departamento	Sección Judicial	UTM: (X; Y)

Análisis solicitado (marque con una x lo que corresponda):

pH (Unidades pH)		Calcio (mg/L Ca^{+2})	
Turbidez (NTU)		Magnesio (mg/L Mg^{+2})	
Alcalinidad fenolftaleína (mg/L $CaCO_3$)		Potasio (mg/L K^{+})	
Alcalinidad Total (mg/L $CaCO_3$)		Sodio (mg/L Na^{+})	
Dureza Total (mg/L $CaCO_3$)		Cloruros (mg/L Cl^{-})	
Sólidos totales (mg/L)		Nitratos (mg/L NO^{3-})	
Sólidos disueltos (mg/L)		Nitritos (mg/L NO_2^{2-})	
Sólidos sedimentables (mL/L)		Fósforo total (mg/L P)	
Sólidos suspendidos (mg/L)		Sílice (mg/L SiO_2)	
		Sulfatos (mg/L SO_4^{2-})	

Observaciones_____

FIRMA DEL SOLICITANTE: ACLARACIÓN:
Fecha:

Fecha de recepción: Uso exclusivo del Laboratorio	Nombre y firma de quien recibe: Uso exclusivo del Laboratorio