



Qualitätssicherung. Vom Landwirt bis zur Ladentheke.



Anexo 10.2 Protocolo de toma de muestra

Para material vegetal en el marco del monitoreo de residuos QS

Comitente: _____	Tipo de muestra:		
Número de muestra (ID de muestra): _____	<input type="checkbox"/> Muestra obligatoria		
Nombre del laboratorio encargado: _____	<input type="checkbox"/> Muestra de seguimiento		
Nombre del muestreador: _____	<input type="checkbox"/> Muestra voluntaria		
Fecha de toma de la muestra: _____	<input type="checkbox"/> Muestra gratuita		
Hora de toma de la muestra: _____	<input type="checkbox"/> Muestra previa a la cosecha		
Lugar de toma de la muestra: _____ (Campo/almacén/recepción/expedición de productos)	Muestra para la etapa:		
QS ID o location number: _____ (Lugar de muestreo)	<input type="checkbox"/> Producción		
Datos del producto (productor/proveedor)	<input type="checkbox"/> Mayorista		
Nombre: _____	<input type="checkbox"/> Preparado/Procesado		
Dirección: _____			
QS ID o location number GH/OGK: _____ (Productor, en caso dado, mayorista proveedor)			
Producto: _____	Tipo*: _____		
<input type="checkbox"/> Cultivo en invernadero	<input type="checkbox"/> Invernadero/de corte	<input type="checkbox"/> Invernadero/ en maceteros	
<input type="checkbox"/> Cultivo al aire libre	<input type="checkbox"/> Aire libre/de corte	<input type="checkbox"/> Aire libre/ en maceteros	<input type="checkbox"/> Desconocido
En el caso de muestras de productores nombre del lote/parcela o datos GPS: _____			
En caso de muestra comercial lote o número de trazabilidad: _____			
País de origen: _____	País de destino*: _____		
Estado*: _____	Volumen de muestra: _____ (Cantidad/peso)		
Nº de artículo*: _____			
Particularidades*: _____ _____			
Método de análisis encargado:			
<input type="checkbox"/> Multimétodos	<input type="checkbox"/> Ditiocarbamatos	<input type="checkbox"/> Bromuro inorgánico total	<input type="checkbox"/> Nitrato
<input type="checkbox"/> Cloromecuato/mepicuato	<input type="checkbox"/> Ditianona	<input type="checkbox"/> Etefón	<input type="checkbox"/> Metales pesados
<input type="checkbox"/> Otros _____			
_____ Firma Encargado de la empresa/productor/proveedor	_____ Firma Muestreador		

* Información voluntaria