

SITIO DE TOMA DE MUESTRA ASIGNADO: Fecha de toma de muestra: / /	
Nombre y cargo del manipulador: _____ # DE MUESTRA: _____	
Descripción del manipulador Persona responsable:	<u>Hora de muestreo:</u>
	<u>Estado de manos y uñas:</u>
	<u>Oficio desempeñado en el momento:</u>
	<u>Fecha y hora de última desinfección de manos:</u>
	<u>Método de desinfección:</u>
	<u>Detergentes y desinfectantes utilizados:</u>
	<u>Estado de salud¹ y otras observaciones²:</u>
Nombre y cargo del manipulador: _____ # DE MUESTRA: _____	
Descripción del manipulador Persona responsable:	<u>Hora de muestreo:</u>
	<u>Estado de manos y uñas:</u>
	<u>Oficio desempeñado en el momento:</u>
	<u>Fecha y hora de última desinfección de manos:</u>
	<u>Método de desinfección:</u>
	<u>Detergentes y desinfectantes utilizados:</u>
	<u>Estado de salud¹ y otras observaciones²:</u>
SITIO DE TOMA DE MUESTRA ASIGNADO: Fecha de toma de muestra: / /	
Nombre y cargo del manipulador: _____ # DE MUESTRA: _____	
Descripción del manipulador Persona responsable:	<u>Hora de muestreo:</u>
	<u>Estado de manos y uñas:</u>
	<u>Oficio desempeñado en el momento:</u>
	<u>Fecha y hora de última desinfección de manos:</u>
	<u>Método de desinfección:</u>
	<u>Detergentes y desinfectantes utilizados:</u>
	<u>Estado de salud¹ y otras observaciones²:</u>
Nombre y cargo del manipulador: _____ # DE MUESTRA: _____	
Descripción del manipulador Persona responsable:	<u>Hora de muestreo:</u>
	<u>Estado de manos y uñas:</u>
	<u>Oficio desempeñado en el momento:</u>
	<u>Fecha y hora de última desinfección de manos:</u>
	<u>Método de desinfección:</u>
	<u>Detergentes y desinfectantes utilizados:</u>
	<u>Estado de salud¹ y otras observaciones²:</u>
OTRAS OBSERVACIONES: Durante la toma de muestras u otras que sean importante mencionar	

1 En caso de frotis de garganta es importante revisar si hay alguna afección respiratoria. Revisar heridas en la piel.
2 Cuentan con gorro, tapabocas, bata u otros implementos de higiene y seguridad alimentaria.