# Verificación de etiqueta de identificación de muestra del cliente FEIM-SOC-005

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Cuenta con etiqueta de identificación la muestra | | |  |  | El cliente utilizó el formato FEIM-SOC-005 | |  |  |
| Fecha |  | | | | **ID muestra del cliente** | |  | |
| Descripción de la muestra | | |  | | | | | |
| Lote |  | | | | **Tipo de material** |  | | |
| Cantidad de  muestra solicitada | |  | | | **Cantidad de**  **muestra entregada** |  | | |
| Métodos solicitados | |  | | | | | | |
| Observaciones | |  | | | | | | |

# Recepción y verificación registro y codificación de la muestra

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Fecha de recepción |  | Folio interno  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  |
| Nombre de la persona que recibe |  | | |
| Nombre de la persona que entrega |  | | |
| Nombre o número de cliente |  | **Medio por el cual se está recibiendo la muestra** |  |
| ID interno de la muestra1  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  | **ID interno de la muestra2**  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  |
| Condiciones de la muestra 1 |  | **Condiciones de la muestra 2** |  |
| Cumple con la cantidad de muestra solicitada |  | **Si no cumple especifique la cantidad de muestra recibida** |  |
| Cantidad de muestra para análisis  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  | **Cantidad de muestra de retención**  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  |
| Nombre de la persona que acondicionará las muestras  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  | **Ubicación de la muestra de retención**  *Espacio exclusivo para control de calidad* |  |