

Solicitud de análisis ambiental.

Instrucciones de llenado.

1. **La(s) muestra(s) debe(n) estar apta(s) para el análisis de acuerdo a la “Lista de criterios de aceptación y rechazo” de muestras ambientales del Laboratorio de Toxicología Ocupacional.**
2. **La(s) muestra(s) que ingresa(n) al Laboratorio de Toxicología Ocupacional deben venir adjunta(s) a la “Solicitud de análisis ambiental”.**
3. **Cada muestra o lote de muestras deberá acompañarse de un testigo o blanco, el cual debe estar identificado correctamente en la “Solicitud de análisis ambiental”. El orden de descripción debe ser primero el Testigo y luego, la(s) muestra(s) que acompañan dicho Testigo.**
4. **En los campos relacionados a SOLICITANTE, Ud. deberá indicar con letra legible lo que a continuación se describe:**
 - **Nombre o razón social del solicitante: el nombre de la persona o la razón social de la Institución que envía la(s) muestra(s).**
 - **Dirección: la dirección de la persona o Institución que envía la(s) muestra(s).**
 - **Comuna: la comuna de residencia de la persona o Institución que envía la(s) muestra(s).**
 - **R.U.T.: la cédula de identidad de la persona o institución que envía la(s) muestra(s).**
 - **Nombre del operador: el primer nombre y el primer apellido de la persona que realizó la toma de la(s) muestra(s).**
 - **Fecha de la toma de muestra: la fecha en que se realizó la toma de la(s) muestra(s).**
 - **Fono del operador: el(los) número(s) de teléfono que pertenecen a la persona que realizó la toma de la(s) muestra(s).**
 - **e-mail del operador: la dirección del correo electrónico que pertenece a la persona que realizó la toma de la(s) muestra(s).**
5. **En los campos relacionados a ESTABLECIMIENTO O EMPRESA MUESTREADA, Ud. deberá indicar con letra legible lo que a continuación se describe:**
 - **Nombre o razón social de la empresa muestreada: el nombre o la razón social de la empresa y/o institución muestreada.**
 - **Dirección: la dirección de la empresa y/o institución muestreada, considerando la comuna.**
 - **Nombre del encargado: el nombre del encargado o del representante legal de la empresa y/o institución muestreada al cual debe ser canalizada cualquier consulta o autorización requerida.**
 - **Fono del encargado: el(los) número(s) de teléfono del encargado o del representante legal de la empresa y/o institución muestreada.**

- **e-mail del encargado:** el correo electrónico del encargado o del representante legal de la empresa y/o institución muestreada.
6. El muestreo puede realizarse al espacio físico donde el trabajador se desempeña, o bien un muestreo personal del trabajador. Dicha información Ud. deberá indicarla claramente en la solicitud, en los campos relacionados a los antecedentes de la(s) muestra(s) que a continuación se describen:
- **Rótulo de la muestra:** la identificación o rotulación que el operador asignó a la(s) muestra(s) tomada(s).
 - **Nombre del trabajador evaluado:** el primer nombre y los dos apellidos del trabajador al cual se le tomó la(s) muestra(s) personal(es), cuando corresponda a un muestreo personal.
 - **R.U.T. del trabajador evaluado:** el número de la cédula de identidad del trabajador al cual se le tomó la(s) muestra(s) personal(es), cuando corresponda a un muestreo personal.
 - **Fecha de Nacimiento (DD/MM/AA):** la fecha de nacimiento del trabajador al cual se le realizó la(s) toma de muestra(s) personal(es), cuando corresponda muestreo personal.
 - **Matriz ambiental:** el número que clasifica a la matriz ambiental. Excepcionalmente, si la muestra enviada no puede ser clasificada según la anterior nomenclatura descríbala como "Otra".
 - **Volumen de muestreo (L):** el volumen de aire, expresado en litros, utilizado en la toma de la(s) muestra(s).
 - **Puesto de trabajo o lugar de toma de muestra:** los antecedentes propios del espacio físico en el cual el trabajador se desempeña, o describir el lugar físico donde se realizó la(s) toma de muestra(s). Para el caso en que el trabajador desarrolla actividades en varios lugares, consigne aquel lugar que mejor relaciona el agente químico de riesgo.
 - **Código(s) del (los) análisis solicitado(s):** en una celda los 4 últimos números que describe el código de la prestación que Ud. requiere del laboratorio. En cada solicitud de análisis puede ingresar hasta 4 prestaciones por muestra. Para ello utilice la base de datos "**Prestaciones**" que se encuentra disponible en la página web del Instituto de Salud Pública de Chile: www.ispch.cl.

Nota: los campos de llenado obligatorio se señalan en la "Solicitud de análisis biológico" con un asterisco.

IMPORTANTE: Las solicitudes fueron creadas en formato PDF, esto permite llenar los campos más fácilmente e imprimirla, sin embargo el sistema no permite guardar la solicitud, si lo hace perderá la información ingresada.