



INSTITUTO DE TOXICOLOGÍA
DE LA DEFENSA

Glorieta del Ejercito 1; H.C. de la Defensa (Edif. Mínimos) 28047 MADRID; Tlfo: 91.4222625; Fax: 91.4222624
<http://www.defensa.gob.es/itoxdef/>

SOLICITUD DE ANÁLISIS DE AGUA DE PISCINA

Instrucciones:

Rellenar **una solicitud por cada muestra remitida**, que acompañará siempre a la misma.
No dejar campos en blanco
Completar el volante directamente con el programa **Adobe Acrobat** e imprimirlo después

Las muestras deberán tener entrada en el ITOXDEF no mas tarde de las 13 horas

ORIGEN DE LA MUESTRA

Cod Identificación Unidad (CIU):

Denominación BUICOBAAE:

SISTEMA DE DESINFECCIÓN EMPLEADO (Por ej. Cloro, Sal, Nit. Plata, Sulfato de Cobre,...)
Especificar:

DATOS DE LA TOMA. Ver protocolo toma de muestras del Servicio de Toxicología. Dejar en blanco para aguas envasadas.

Persona que lo realiza:

Día ***Hora:**

Si procede, determinaciones realizadas "in situ" (pH, cloro, temperatura, oxígeno disuelto,...)

Observaciones e incidencias en la toma

Marcar la solicitud requerida

Análisis Completo según IT 07/2014 de IGESANDEF
[remitir un mínimo de 2 litros de agua sin aditivo + 0.5 L de agua con tiosulfato]

Analíticas específicas

Microbiológico completo [remitir un mínimo 0.5 L de agua con tiosulfato]

Cloro y pH [remitir un mínimo 50 ml de agua sin tiosulfato]

Otros parámetros (previa consulta a los facultativos del ITOXDEF: 91.422.26.25).

Especificar:

DATOS PARA LA REMISIÓN DEL INFORME DE RESULTADOS

BUICOBAAE a la que remitirlo:

Persona responsable:

Teléfono:

Dirección de **SIMENDEF**:

En caso de no disponer de SIMENDEF, especificar dirección Outlook:

No se remitirán informes de resultados por correo postal ordinario

Fecha y firma