

### Formulario 5.4a Formulario de muestreo en campo para polvo. (Muestra de una superficie única)

(Utilice un formulario distinto para cada unidad de vivienda, área común o exterior. Tome muestras de todas las capas de pintura, no solo de las deterioradas).

Página \_\_\_\_ de \_\_\_\_

Dirección de la propiedad: \_\_\_\_\_

Nombre del dueño de la propiedad \_\_\_\_\_ Apto. N.º \_\_\_\_\_ Área común, unidad de vivienda o exterior N.º: \_\_\_\_\_

Nombre o firma del asesor de riesgos: \_\_\_\_\_ Fecha de la evaluación: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Número de muestras	Habitación o entrada	Tipo de superficie <sup>1</sup>	Ubicación exacta de la muestra de limpieza	¿La superficie es lisa y limpiable?	Área de la muestra <sup>2</sup> (pulgadas x pulgadas)	Área de la muestra <sup>3</sup> (pies <sup>2</sup> )	Resultado del laboratorio <sup>4</sup> (µg/pie <sup>2</sup> )	Notas
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			
					____ x ____			

<sup>1</sup>Piso duro (hard floor, HF), piso alfombrado (carpeted floor, CF) o el marco (repisa) de ventana interior (sill, S)

<sup>2</sup>Mida con una precisión de 1/8 o 1/10 de una pulgada [1/8 = 0.125; 2/8 = 0.25; 3/8 = 0.375; 4/8 = 0.5; 5/8 = 0.625; 6/8 = 0.75; 7/8 = 0.875]

<sup>3</sup>Calcule el área de la muestra en pies en cuadrados de la siguiente manera: calcule pulgadas cuadradas, luego divida entre 144.

<sup>4</sup>Proporcione áreas, indique al laboratorio que informe del resultado de polvo de plomo en µg/pie<sup>2</sup>.

NOTA: normas de la EPA: 40 µg/pie<sup>2</sup> (pisos interiores); 250 µg/pie<sup>2</sup> (S) para la evaluación de riesgos; 25 µg/pie<sup>2</sup> y 125 µg/pie<sup>2</sup> para el análisis.

Cantidad total de muestras en esta página: \_\_\_\_\_ Fecha de recolección de muestras: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Enviado al laboratorio por: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (firma y fecha)

Recibido por: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Revisado por: \_\_\_\_\_ \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Fecha de informe de los resultados del laboratorio: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Revisado por: \_\_\_\_\_