**Formulario 5.4b Formulario de muestreo en campo para polvo. (Muestreo compuesto)**

Dirección de la propiedad:  **Página**   **de**

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 muestra** | **Tipo de superficie** | **Ubicación de las submuestras** | **¿La superficie es lisa y limpiable?** | **Área de cada superficie muestreada1(pulgadas x pulgadas)** | **Área total muestreada2 (pies2)** | **Resultado de****laboratorio3 (µg/pie2)** | **Notas** |
| **Habitación**  | **Ubicaciónexacta en el componente**  |
|  | **Pisos**  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **duros** |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **Pisos**  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **alfombrados** |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **Alféizares**  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **internos**  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  |  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |
|  | **Entrada**  |  |  |  | \_\_\_x \_\_\_ |  |  |  |

**1** 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]

**2** Calcule el área de la muestra en pies cuadrados así: calcule las pulgadas cuadradas de cada superficie muestreada, sume y divida el total entre 144.

**3** Proporcione áreas, indique al laboratorio que informe del resultado de polvo de plomo en µg/pie2.

NOTA: normas de la EPA: 40 µg/pie2 (pisos interiores); 250 µg/pie2 (alféizares de ventanas interiores) para la evaluación de riesgos; 25 µg/pie2 y
125 µg/pie2 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: / /