QUEJA DE ALIMENTOS DE USDA

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A: SÓLO PARA EL USO DE LA OFICINA DE TDA | | |
| **Número de cliente:**  4000578 | **Asunto:**  Departamento de Agricultura del Estado de Texas | **Número de pedido:**  Ejemplo: 50000XXXXX |
| **Descripción del producto:**  Por ejemplo: Rodajas de papa sin grasa | **Fecha del incidente:** (mes/día/año) | **Fecha de recibo de los alimentos de USDA al almacén**: (mes/día/año) |
| **Número de almacén:** |
| **Cantidad de productos en existencia/Retenidos en el almacén:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| B: INFORMACIÓN DEL PRODUCTO | | | |
| 1. **Nombre y ubicación del almacén:** | 2. **No. de pedido de ventas:**  ***(solo para envío directo)*** | 3. **Número de contenedor:** | 4. **Códigos de las latas:** |
| 5. **Fecha de embarque:**  (mes/día/año) | 6. **Cantidad del producto recibido:** | 7. **Fecha en que el almacén envió el producto a una entidad contratante (CE):** (mes/día/año) | 8. **Fecha en que el CE recibió el producto:** (mes/día/año) |
| 9. **Daño causado por el producto cuando se recibió del almacén:**    Yes  No | 10. **Foto(s) adjunta(s):**  Yes No |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C: INFORMACIÓN DEL RECLAMANTE.  Por ejemplo: Entidad Contratante (CE), Agencia Receptora (RA) o Almacén | | | |
| **Ingrese la información de contacto:** | | | |
| 11. **Nombre del contacto:** | 12. **Nombre de la Organización del contacto:** Ejemplo: ABC ISD | 13. **Teléfono y Fax** | 14. **Email:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 15. **Descripción de la queja/incidente:** | | | |
| 16. **Nombre y marca de la comida de USDA:** | 17. **Fecha del incidente:** (mes/día/año) | 18. **Número de material:** | 19. **Cantidad de** **contenedores**  **afectados:** |
| 20. **Cantidad de** **contenedores** **en existencia en el sitio CE:** | 21. **¿Aún tiene el embalaje original?**  YesNo |  | |
| 22. **Dirección física de los productos restantes:** | | | |
| 23. **Observaciones adicionales:** | | | |
| 24. . \*Usted puede adjuntar cualquier foto(s) o documentos que compruebe(n) el daño a los productos afectados cuando envíe este documento por email a Food and Nutrition, Texas Department of Agriculture. Es importante que conserve el producto antes citado hasta que se resuelva la queja o hasta que la Agencia USDA se comunique con usted y le indique que se deshaga del producto. Si la Agencia USDA requiere el objeto foráneo que se haya hallado, ellos le contactarán con instrucciones para que se lo(s) envíe por correo postal.  *Seleccione todas las casillas que apliquen a una o varias de las categorías problemáticas* *que se describen a continuación:* | | | |
| **Problemas de calidad del producto:**  Mal sabor u olor Apariencia o color Defectos  Moho u hongos  Exceso de líquido por volumen (productos enlatados)  Otro(s) | | | |
| **Material foráneo en el producto:**  Huesos Fragmentos de metal/ o de la máquina Tallos, hojas, etc.  Insectos o partes de insectos Vidrio Plástico/caucho  Piedras  Dimensión del objeto       \*Si se ha identificado que el producto contiene algún material foráneo, se debe ingresar la dimensión del objeto.  Otro | | | |
| **Condición del embalaje:**  Latas aboyadas no utilizables Corrosión en latas Latas abultadas  Latas con fugas Bolsas rotas o con agujeros pequeños  No sellado(s) correctamente  Posible evidencia de alteración  Expuesto a algún contaminante  Otro(s) | | | |
| **Problemas de cocimiento o preparación:**  Se obtuvo un color incorrecto cuando el producto fue cocinado  El producto no se comporta como debiera  Exceso de pan No está bien cocinado  Otro(s) | | | |
| **Incidente que el alimento de USDA causó:**  Reacción Alérgica Enfermedad Daños o lesiones  Otro(s) | | | |
| **¿Cree que esta queja plantea un problema de seguridad de los alimentos?** SI NO | | | |
| **Si esta queja es sólo para información y análisis de tendencias, por favor marque aquí:** | | | |
| **No siempre es posible reemplazarle el producto, pero si desea solicitar un reemplazo,**  **marque esta casilla:** | | | |
| 25. *Si el alimento de USDA en duda causó una* enfermedad, daño o lesión*, ingrese toda la información pertinente:*  **Número de personas que reportaron una enfermedad:** \_\_\_\_\_\_\_\_  **Síntomas que reportaron:**  Vómito Asfixia Fiebre (temp>101.4°F)  Dolor de cabeza Sangre en el esputo Insensibilidad  Náuseas Laceración  Dificultad para respirar  Mareo/desmayo Sangrado en el vómito Dolor muscular  Diarrea Causó que se rompiera un diente Erupción cutánea  Dolor abdominal Sangre en las heces Debilidad muscular  Otro(s)    **¿Cuándo aparecieron de los síntomas?**  Inmediatamente Más tarde  Otro, por favor describa  **¿Buscó asistencia médica el individuo afectado?** SI NO  **¿Se condujo una investigación por parte del Departamento de Salud?** SI NO  **¿Se ordenaron análisis de laboratorio?** SI NO  **Si la respuesta fue “sí”, identifique el tipo de análisis que se llevaron a cabo. Análisis de laboratorio:**  Sangre Orina Heces  Otro  **¿Se pudo/pudieron identificar la(s) causa(s) con los análisis?** SI NO  **Si la respuesta fue “sí”, por favor proporcione los detalles:** | | | |
|  | | | |

**COMPLETE ESTE FORMULARIO Y ENVÍELO CON LAS FOTOS PERTINENTES POR EMAIL O FAX A LA OFICINA DE OPERACIONES DE PRODUCTOS BÁSICOS.**

Por email al : [**CommodityOperations@TexasAgriculture.gov**](mailto:CommodityOperations@TexasAgriculture.gov) Por fax al: (888) 203-6593