|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ANALÜÜSIDE TELLIJA:** | | TÄIDAB PROOVIDE SAATJA | | | | Uurimistulemustest teatada: | | Analüüside eest tasumine: |
| Ettevõtte nimi: | |  | | | | digiallkirjastatud katseprotokoll | | arvega |
| Kontaktisik: | |  | | | | postiga  pdf | | sularahas |
| e-post: | |  | | | | tellija tuleb laborisse järele | |  |
| Postiaadress: | |  | | | | Proovide saatja nimi, allkiri ja kuupäev: | | |
| Postiindeks: | |  | Telefon: |  | |  | | |
| **Jrk nr** | **Proovivõtu koht** | | | | | **Proovivõtu pindala cm2** | **Proovivõtu kuupäev ja kellaaeg** | **Proovivõtuvahend** |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
|  |  | | | | |  |  |  |
| **Kestvuskatsete korral proovide säilitustingimused, uuringutega alustamise kuupäev ja kellaaeg:** | | | | | | | | |
| **Proovide võtja nimi:** | | | **Proovivõtu koht:** | | | | | |
|  | | |  | | | | | |
| **MIKROBIOLOOGILISED ANALÜÜSID**  (analüüsi ette märkida proovide numbrid, millest soovite lasta analüüsi teha) | | | | | | | | |
|  | *Bacillus spp*\* | | | |  | *Listeria monocytogenes`*e tuvastamine | | |
|  | *Bacillus cereus\** | | | |  | *Listeria* spptuvastamine | | |
|  | Beeta-glükuronidaaspositiivne *Escherichia coli\** | | | |  | Mesofiilsete ja termofiilsete bakterite spoorid\* | | |
|  | *Clostridium perfringens\** | | | |  | Mesofiilsete bakterite spoorid\* | | |
|  | *Coli*-laadsed bakterid\* | | | |  | Mikroorganismide ÜLDARV\* | | |
|  | *Coli*-laadsete bakterite tuvastamine\* | | | |  | Psührotroofsed mikroorganismid\* | | |
|  | *Cronobacter* spp tuvastamine | | | |  | *Salmonella* spp tuvastamine | | |
|  | *Enterobacteriaceae\** | | | |  | Sulfiteid redutseerivad *CLOSTRIDIUM* spp\* | | |
|  | *Enterobacteriaceae* tuvastamine\* | | | |  | Sulfiteid redutseerivate *CLOSTRIDIUM* spp spoorid\* | | |
|  | Hallitus-/Pärmseened\* | | | |  | Termofiilsete bakterite spoorid\* | | |
|  | Koagulaaspositiivsed stafülokokid (sh *S. aureus*)\* | | | |  |  | | |
|  | Koagulaaspositiivsete stafülokokkide tuvastamine\* | | | |  |  | | |
| \* - tärniga tähistatud katsed ei kuulu asutuse akrediteerimisulatusse | | | | | | | | |
| **Kliendi märkused:** | | | | | | | | |
| **(SIIT EDASI TÄIDAB LABOR) Proovid võttis vastu nimi, allkiri ja kuupäev** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Proovide seisund saabumisel laborisse:** | | | | | | | | |
| * Temperatuur ………………………….……°C Saatelehel olev info läheb kokku prooviga:…….………… * Pakend:………………………………….Muu:…………………………………………………………………………. | | | | | | | | |