Veterinaar- ja Toidulaboratoorium Vorm KK-hygieen- 01-2015

KAASKIRI HÜGIEENIPROOVIDE (UHTEPROOVIDE) MIKROBIOLOOGILISEKS UURIMISEKS

ANALÜÜSIDE TELLIJA:	***TÄIDAB PROOVIDE SAATJA***
Eraisiku nimi / Ettevõtte nimi:	
Isikukood (eraisik)/ Registrikood (ettevõte):	
e-post:	
Postiaadress:	
Postiindeks:	
Telefon:	

Proovide reg. nr.	***TÄIDETAKSE LABORIS***
Proovide saabumise kuupäev ja kellaaeg:	
Vastu-võtja: nimi	
Vastu-võtja: allkiri	
Määrata (+ või proovi nr):	**Määratav näitaja**

Proovid on võetud:	
	rümbapinnalt/nahapinnalt
	pestud ja desinfitseeritud pindadelt, tarvikutelt
	pindadelt, tarvikutelt tootmise /käitlemise käigus

Jrk nr	**Pinna/seadme/inventari nimetus**	**Pindala**

Proovivõtja nimi:	**Proovide võtmise kuupäev ja aeg:**

Uurimistulemustest teatada:	
Tellija tuleb katseprotokollile laborisse järele	
Posti teel	
Digitaalselt allkirjastatud katseprotokoll e-postiga	
Katseprotokolli koopia e-postiga	

Analüüside eest tasub tellija:		
arvega		
sularahas		
kaardiga		

Proovide saatja/üleandja nimi ja allkiri:

Märkused:

	Mikrobioloogilised analüüsid
	Mikroorganismide üldarv (cfu/cm²)
	Enterobacteriaceae **(cfu/cm²)**
	Escherichia coli
	Koagulaaspositiivsed stafülokokid
	Coli**-laadsed bakterid**
	Staphylococcus aureus
	Salmonella **spp.**
	Listeria monocytogenes
	E.coli **O157, O26, O103, O111, O145**