

## FORMULARIO DI RICHIESTA ANALISI DERRATE ALIMENTARI

### Richiedente

Ragione sociale / Nome cognome: .....

Indirizzo / CAP Luogo: .....

Tel: ..... e-mail: .....

### Fatturazione se diverso dal richiedente:

In caso di risultati non conformi rivolgersi a: ..... tel: .....

Rapporto di prova:  Inviare per Email

Inviare per posta (suppl. amministrativo)

Online

Fattura  Inviare per Email

Inviare per posta (suppl. amministrativo)

Online

### RIPORTARE NELLA TABELLA A PAGINA 2 TUTTE LE INDICAZIONI NECESSARIE:

#### Crociare le caselle se necessario:

se è un'analisi da eseguire a scadenza - se bisogna ricercare Salmonella spp. (Salm) o Listeria monocytogenes (List).

#### Analisi da eseguire:

Da concordare con il laboratorio al momento della ricezione dei campioni. Le analisi verranno valutate secondo l'ordinanza dei requisiti igienici (ORI) e le indicazioni nelle categorie specifiche di settore (carne, pesce, prodotti trasformati, articoli di pasticceria, panetteria, confetteria e prodotti gastronomici).

**Tabella prelievi**

Campione No.	Descrizione del prodotto	Lotto	Data di produzione	EXP	Analisi a scadenza	Salm.	List.	Analisi da eseguire	No. analisi Helvetialab

Osservazioni: .....

Il cliente dichiara di essere a conoscenza del tariffario di Helvetialab e di aver prelevato i/il campioni/e secondo le direttive contenute nelle istruzioni di prelievo a disposizione presso Helvetialab secondo SOP HL-GL037 edizione corrente. Tutte le informazioni possono inoltre essere visionate sul sito [www.helvetialab.ch](http://www.helvetialab.ch). **Dichiara inoltre di aver letto e accettato le condizioni generali di analisi.**

**Accettazione da parte del cliente:**

Data: ..... Firma:..... Modulo di compilato online senza firma

**Riservato ad Helvetialab:**

Trasporto conforme SI  .....°C A cura del Cliente  ..... NO

Data/ora di accettazione:..... Firma:.....