

Richiedente

---

Indirizzo per Rapporto di Analisi

---

Indirizzo per Fatturazione

Telefono

---

No.	PRODOTTO	PAST	LOTTO	Data di Produzione	EXP	ESEGUIRE A SCADENZA	ANALISI DA ESEGUIRE	SALM	LIST	No. Analsi HELVETIALAB

**CROCIARE LE CASELLE SE NECESSARIO** : SE PASTORIZZATO - SE E' UN'ANALISI DA ESEGUIRE A SCADENZA - SE RICERCARE Salmonella spp. (SALM) o Listeria monocytogenes (LIST)

**ANALISI DA ESEGUIRE:** DERRATE ALIMENTARI PRONTE AL CONSUMO ALLO STATO NATURALE - SCRIVERE NAT

DERRATE ALIMENTARI TRATTARE TERMICAMENTE, FREDDE O RISCALDATE - SCRIVERE TRATT.

PRODOTTI MISCELATI - SCRIVERE MISC.

PRODOTTI A BASE DI CARNI COTTE INTERE- SCRIVERE CARNI

PRODOTTI A BASE DI CARNI COTTE PORZIONATE - SCRIVERE PORZ.

**Scrivere nelle Osservazioni ricerche di Microrganismi specifici diversi da quanto riportati nelle categorie previste dall'ordinanza sopra citate.**

Il Responsabile dichiara di aver eseguito il prelievo secondo le direttive contenute nelle Istruzioni e di aver preso conoscenza del tariffario

<http://www.helvetialab.ch/index.php/servizi/derrate-alimentari>

Osservazioni

---

---

---

---

Luogo e data

---

Firma

---

**COMPILARE DA HELVETIALAB:**

DATA E ORA DI RICEZIONE: \_\_\_\_\_

TRASPORTO CONFORME: \_\_\_\_\_

VERIFICATO DA: \_\_\_\_\_