

Laboratorio täyttää	
Näytteen numero: E	Vastaanottaja:
Saapumisaika:	Saapumislämpötila:
Tutkimus aloitettu :	Säilytyslämpötila laboratoriossa:

Asiakkaan tiedot

Nimi:		Y-tunnus:
Lähiosoite:		Tulosten toimitustapa: <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti
Postinumero:	Postitoimipaikka:	Laskutustapa (vain yksi): <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti
Sähköpostiosoite:		Verkkolaskuosoite: Välittäjä-tunnus:
Puhelinnumero:		Viite laskulle:
Tilaaajan allekirjoitus ja nimenselvitys:		Yhteyshenkilö: Sähköpostiosoite: Puhelinnumero:
<p><i>Allekirjoittamalla tämän tilauksen vastaan antamani tietojen oikeellisuudesta. Olen tietoinen siitä, että testausseleste toimitetaan pyytämäni jakelun mukaisesti ja tiedot tallennetaan yhtiön tietojärjestelmään.</i></p>		

Laskutustiedot, jos eri kuin yllä
Tulokset tiedoksi lisäksi / asiamies

Nimi:	Y-tunnus:	Nimi:	Y-tunnus:
Lähiosoite:		Lähiosoite:	
Postinumero:	Postitoimipaikka:	Postinumero:	Postitoimipaikka:
Sähköpostiosoite:		Sähköpostiosoite:	
Laskutustapa (vain yksi): <input type="checkbox"/> verkkolasku <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti		Puhelinnumero:	
Verkkolaskuosoite: Välittäjä-tunnus:		Tiedoksi toimitustapa: <input type="checkbox"/> sähköposti <input type="checkbox"/> posti	
Tulokset saa toimittaa myös paikalliselle terveystoimikunnalle: <input type="checkbox"/> kyllä <input type="checkbox"/> ei Kunta:			

Näytteen tiedot

Näytteenottoaika:		Näytteenottoaika:	Näytteenottaja:	
<input type="checkbox"/> Vähittäismyynti <input type="checkbox"/> Tukkukauppa/varasto <input type="checkbox"/> Teollisuus <input type="checkbox"/> Suurtalous <input type="checkbox"/> Muu, mikä:				
Tutkimuksen syy:		<input type="checkbox"/> ruokamyrkytys		
<input type="checkbox"/> Omavalvonta <input type="checkbox"/> suunnitelmallinen <input type="checkbox"/> muu, mikä:				
<input type="checkbox"/> Viranomaisvalvonta <input type="checkbox"/> valitus				
Elintarvikkeen nimi:		<input type="checkbox"/> raaka <input type="checkbox"/> kypsä	Kaupallinen tuotenimi tai tavaramerkki:	
Näyte on:	Näyte otettiin:	Näytteen lämpötila: °C		
<input type="checkbox"/> valmis pakkaus <input type="checkbox"/> pakkaamattomasta tuotteesta	<input type="checkbox"/> myyntitiskistä <input type="checkbox"/> tarjoiluastiasta <input type="checkbox"/> säilytystiloista	<input type="checkbox"/> valmistuksesta <input type="checkbox"/> kuljetuksesta	<input type="checkbox"/> näytteenottajan mittari <input type="checkbox"/> toimijan mittari	
Valmistaja (tunnistenumero):	Myyjä:	Valmistuttaja:	Maahantuojat:	
Valmistuspvm:	Pakkauspvm:	Parasta ennen -pvm:	Viimeinen käyttöpvm:	Eränumero:
Säilytyslämpötila:		Tutkimusajankohta:		
Lisätietoja:				

Tiedot kirjataan yhtiön asiakasrekisteriin. Henkilötietolain mukaiset rekisteriselosteet ovat saatavissa yhtiöltä, osoite alla. Vahinkotapauksessa korvaus rajoittuu suoritteiden arvoon.

Rastita	Määrittys	Yksikkö	Tulos
<input type="checkbox"/>	Aerobiset mikro-organismit 30 °C, 72 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Enterobacteriaceae 37 °C, 24 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Kolimuotoiset bakteerit 37 °C, 24 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Kolimuotoiset bakteerit maitotuotteissa 30 °C, 24 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Lämpökestoiset kolimuotoiset bakteerit 44 °C, 24 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	<i>Escherichia coli</i>	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Koagulaasipositiiviset stafylokokit 37 °C, 48 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Homeet 25 °C, 7 d	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Hiivat 25 °C, 7 d	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	<i>Bacillus cereus</i> 30 °C, 24 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Aerobisten mikrobien kokonaismäärä	pmy/ml	
<input type="checkbox"/>	Salmonellan osoittaminen elintarvikkeista 37 °C, 24 h	/ 25 g	
<input type="checkbox"/>	<i>Listeria monocytogenes</i> , osoittaminen 37 °C, 24/48 h	/ 25 g	
<input type="checkbox"/>	<i>Listeria monocytogenes</i> , määrittäminen kvantitatiivisesti 37 °C, 24/48 h	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Enterokokit		
<input type="checkbox"/>	Sulfiittia pelkistävät klostridit (teetetään alihankintana)	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	<i>Clostridium perfringens</i> (teetetään alihankintana)	pmy/g	
<input type="checkbox"/>	Happoluku (teetetään alihankintana)	mg KOH / g	
<input type="checkbox"/>	Savuamispiste (teetetään alihankintana)	°C	
<input type="checkbox"/>	pH		
<input type="checkbox"/>	Fritest		
<input type="checkbox"/>	Aistinvarainen arviointi (5 = erinomainen, 4 = hyvä, 3–1 = poikkeava)		
<input type="checkbox"/>			
<input type="checkbox"/>			

Näytteen omistajan tai hänen edustajansa allekirjoitus ja nimenselvennys

Näytteenottomenetelmä (yhdistyksen näytteenottaja täyttää)
Huomioita näytteenottajalle/laboratorioon

Näytteenotossa noudatettiin yhdistyksen näytteenotto-ohjeistusta

Näytteenotossa poikettiin yhdistyksen ohjeistuksista
Selvitys poikkeamista:

Näytteenottajan allekirjoitus ja nimenselvennys

Laboratorion lausunto tuloksista:
Arvosteluperuste: