**ZLECENIE WYKONANIA BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa, adres zleceniodawcy** |  |
| **NIP Zleceniodawcy** |  | **Data zlecenia** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa próbki/rodzaj próbki** |  |
| **Seria próbki** |  | **Ilość przekazana do badania** |  |

Zlecam wykonanie następujących badań:

|  |  |
| --- | --- |
| **KOSMETYKI** | **ŚRODKI SPOŻYWCZE** |
| **Czystość mikrobiologiczna:**□ Ogólna liczba drobnoustrojów tlenowych wg PN-EN ISO 22149:2017□ Ogólna liczba drożdży i pleśni wg PN-EN ISO 16212:2017-08□ Obecność P.aeruginosa wg PN-EN ISO 22717:2016-01□ Obecność S.aureus wg PN-EN ISO 22718:2016-01□ Obecność C.albicans wg PN-EN ISO 18416:2016-01□ Obecność E.coli wg PN-EN ISO 21150:2016-01 | **□** Ogólna liczba drobnoustrojów probiotycznych (cfu/…) wg SPB-01**□** Liczba poszczególnych drobnoustrojów probiotycznych:……………………………………………….(cfu/…..)……………………………………………….(cfu/…..)……………………………………………….(cfu/…..) |
| **Czystość mikrobiologiczna:**□Ogólna liczba drobnoustrojów tlenowych wg PN-EN ISO 4833-1:2013□ Ogólna liczba drożdży i pleśni wg PN-EN ISO 21527-2:2009□ Obecność *S.aureus* wgPN-EN ISO 6888-3:2004+Ac.:2005□ Obecność *Enterobacteriaceae* wg PN-EN ISO 21528-1:2017-08□ Obecność *E.coli* wg PN-ISO 7251:2006□ Obecność *Salmonella spp*. wg PN-EN ISO 6579-1:2017-04□ Obecność *L.monocytogenes* wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07□ Obecność *B.cereus* wg PN-EN ISO 11290-1:2017-07 |
| **UWAGI/ INNY RODZAJ BADAŃ** |  |
| **Podpis/ pieczątka zleceniodawcy** |  |

Wypełnia laboratorium

Data przyjęcia:……………………

Stan próbki:……………………….

Uwagi……………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………...

Materiał po przyjęciu przed badaniem przechowywano w chłodni:

TAK/NIE (data i godzina włożenia……………… data i godzina wyjęcia………… .)

Podpis osoby przyjmującej:…………………………………….