

ANALYSENAUFTRAG

Mikrobiologie in allgemeinen Lebensmitteln



Firma	Prüfbericht / Zertifikat <input type="checkbox"/> Sammelbericht <input type="checkbox"/> Einzelbericht pro Probe
Kontaktperson	<input type="checkbox"/> per Post <input type="checkbox"/> per E-Mail
Str./Postfach	Sprache <input type="checkbox"/> Deutsch <input type="checkbox"/> Englisch <input type="checkbox"/> Französisch
PLZ, Ort	Lieferfrist <input type="checkbox"/> Standard (ca. 10 Werktege) Wunschtermin:
Tel./Fax	<input type="checkbox"/> Express (ca. 5 Werktege, Zuschlag 40%)
E-Mail	Diverses <input type="checkbox"/> Gemäss Offerte:
Rechnung <input type="checkbox"/> an andere Adresse (in Bemerkungen eintragen)	<input type="checkbox"/> Mit Eingangsbestätigung

Nr.	Probenbezeichnung, Lot-/Chargen-Nr.	Produktionsdatum	Untersuchungsdatum	Herkunftsland, Produktionsland /-art	Temp. (wird durch Interlabor ausgefüllt)
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Proben, welche nach 15 Uhr angeliefert werden, können nicht mehr am selben Tag analysiert werden.

Kategorien (Probemenge min. 100 g)	Schweizer Bäcker Confiserie	GastroSuisse	Fromarte
Eiprodukte und genussfertige Lebensmittel, die rohes Ei enthalten	-	-	-
Genussfertige Lebensmittel (Mischprodukt aus naturbelassen/rohen und erhitzten Zutaten)	<input type="checkbox"/> ① ③ ④	<input type="checkbox"/> ① ③ ④	-
Hitzebehandelte, kalt oder aufgewärmt genussfertige Lebensmittel	<input type="checkbox"/> ① ④ ⑥ ⑨	<input type="checkbox"/> ① ④ ⑥ ⑨	-
Naturbelassen genussfertig und rohe, in den genussfertigen Zustand gebrachte Lebensmittel	<input type="checkbox"/> ③ ④	<input type="checkbox"/> ③ ④	-
Pâtisserie	<input type="checkbox"/> ① ③ ④	<input type="checkbox"/> ① ③ ④	-
Speiseeis, nicht pasteurisiert oder mit Zugabe von rohen Zutaten nach der Pasteurisation	<input type="checkbox"/> ① ③ ④	-	-
Speiseeis, pasteurisiert	<input type="checkbox"/> ① ④ ⑥	-	<input type="checkbox"/> ① ⑥ ⑦

- Bitte zusätzlich prüfen
- | | | | |
|--|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aerobe, mesophile Keime ① | <input type="checkbox"/> Koagulasepositive Staphylokokken* ④ | <input type="checkbox"/> Salmonellen* ⑦ | <input type="checkbox"/> Listeria monocytogens quantitativ* ⑩ |
| <input type="checkbox"/> Hefen / Schimmelpilze ② | <input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa* ⑤ | <input type="checkbox"/> Candida albicans ⑧ | <input type="checkbox"/> Listeria monocytogens qualitativ* ⑩ |
| <input type="checkbox"/> Escherichia coli ③ | <input type="checkbox"/> Enterobacteriaceae* ⑥ | <input type="checkbox"/> Bacillus cereus ⑨ | |

*bei verdächtigem Befund erfolgt eine obligatorische Bestätigungsprüfung, CHF 45.-

Bemerkungen	Datum und Unterschrift
.....
.....