

Załącznik do zlecenia nr

PROTOKÓŁ POBIERANIA PRÓBEK DO BADAŃ MIKROBIOLOGICZNYCH**z dnia****Zleceniodawca:**

--

Lp.	Miejsce pobierania***	Godzina pobierania	Rodzaj wymazu*	Powierzchnia wymazu* [cm ²]	Ilość płynu z neutralizatorem* [ml]
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
			<input type="checkbox"/> odcisk z powierzchni (OLD, ENTERO)**	25 cm ²	-
			Wymaz z powierzchni: <input type="checkbox"/> wymazówka <input type="checkbox"/> gąbka	<input type="checkbox"/> 100 <input type="checkbox"/> 1000 <input type="checkbox"/> inna	<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> inna
			<input type="checkbox"/> wymaz podeszwy	-	-
Potwierdzenie ważności wyników *				<input type="checkbox"/> PŚ Lp. nr	

1. Metoda pobierania:

- PN-EN ISO 18593:2018-08 Pobieranie próbek do badań mikrobiologicznych
- Rozporządzenie Komisji (UE) nr 200/2012 z dnia 8 marca 2012r. Pobieranie próbek w kierunku Salmonella spp. (wymaz podeszwowy).

2. Transport: warunki chłodnicze warunki otoczenia

3. Uwagi dotyczące miejsca/przyczyn pobierania próbek:

.....

4. Uwagi /uzgodnienia ze Zleceniodawcą

Zleceniodawca/Przedstawiciel wnosi zastrzeżenia/nie wnosi zastrzeżeń** do sposobu, miejsca i czasu pobierania próbek oraz wykonywania pomiarów.

.....

.....

.....
podpis próbkobiorcy

.....
podpis osoby obecnej przy pobieraniu
(Zleceniodawca lub jego przedstawiciel)

* wypełnić jeśli dotyczy

** niepotrzebne skreślić

*** informacja pozyskana od Zleceniodawcy