

CERERE DE ANALIZĂ A PROBEI DE ALIMENT

Data recepției _____ / _____ / _____ ora _____

Date de proveniență probă:

Solicitant/Beneficiar _____ Localitatea _____ str. _____ nr. _____

Producator _____ Localitatea _____ str. _____ nr. _____

Condiții de prelevare:

Locul prelevării _____ Localitatea _____ str. _____ nr. _____

De către _____ data de _____ / _____ / _____ ora _____

Date privind transportul :Durata de transport _____ Temperatura de transport _____ °C

Scopul solicitării: Client intern: (Inspectie / PN) Client extern: (contra cost)

CHARACTERISTICI ALE PROBELOR:

Nr.înregistrare din R-08-02	Denumirea probei	Nr. unități	Cantitate/ nr.unități	Data fabricației	Termen garanție
1.					
2.					
3.					
4.					

ANALIZELE SOLICITATE

CHIMIC

MICROBIOLOGIC

Denumirea analizei /determinării	CHIMIC			Metoda	Denumirea analizei	MICROBIOLOGIC			Metoda
	1	2	3			1	2	3	
Umiditate				SR 91;cap 10	Nr. totali colonii aerobe				SR EN ISO 4833-1:2014
Conținut clorură de sodiu				SR 91;cap 15	E. coli β-glucuronidaza pozitive				SR ISO 16649-2:2007
Continut zahăr total				SR 91;cap 13	Enterobacterii				SR ISO 21528-2:2007
Aciditate				SR 91;cap 11	Salmonella				SR EN ISO 6579:2006
Continut iodat de potasiu si iod total din sare (din clorură de sodiu)				SR 8934-9	Stafilococc coagulazo-pozitive*				SR EN ISO 6881-1: 2002
*				cf. lista oficială	Drojdii si mucegaiuri *				SR ISO 21527-1,2: 2013
*				cf. lista oficială					
*				cf. lista oficială	Situația probelor la recepția in laborator:				
*				cf. lista oficială	Corespunzator <input type="checkbox"/>		Necorespunzator <input type="checkbox"/>		
*				cf. lista oficială	Acceptat <input type="checkbox"/>		Neacceptat <input type="checkbox"/>		

Observati:

Analizele marcate cu * nu sunt acoperite de acreditarea RENAR

Data	Analiza	Reactiv/ Consum.	Echiptament	Personal	Utilitati	Concluzii
	Analize chimice					
	Analize microbiologice					

PRELEVATOR*:	RESPONSABIL RECEPTIE
Prelevator : Numele.....	Numele
Am primit un exemplar instructiune de prelevare	
Am primit un exemplar Cerere de analiză a probei de aliment	Semnătura.....
Am predat Process verbal de prelevare probe apa/aliment nr.....	Semnătura.....
Reprezentant beneficiar: Numele.....funcția.....	Semnătura.....
*Răspund de procedura prelevării, de autenticitate probelor, de transportul probelor și de completarea Cerere de analiza a probei de aliment	

Transportat de: Numele _____ Semnatura: _____ Data: _____ / _____ / _____