

MODULO RICHIESTA ANALISI

Le informazioni fornite nel presente modulo, vincolanti ai fini dell'accettazione, verranno riportate nel rapporto di prova.
Se si stanno inviando diverse tipologie di campioni, per favore compilare un modulo per tipologia.
Il laboratorio è a disposizione per qualsiasi chiarimento o informazione.



ANAGRAFICA CLIENTE

CLIENTE
PER CONTO DI
OFFERTA N.
ORDINE N.



IDENTIFICAZIONE DEL BIOINDICATORE

LOTTO/SN
DATA DI SCADENZA
METODO DI STERILIZZAZIONE

LOTTO STERILIZZAZIONE
DATA DI STERILIZZAZIONE
STERILIZZAZIONE EFFETTUATA DA
NUMERO BIOINDICATORI
NOME CARICO
NOME PROGRAMMA
TIPOLOGIA ANALISI
EZTest - Sterilizzazione EO - SELF CONTAINED - B. atrophaeus - 35-39°C
EZTest - Sterilizzazione Vapore - SELF CONTAINED - G. stearothermophilus - 55-60°C
LTA - Sterilizzazione Vapore - STERICOLOR - G. stearothermophilus - 55-60°C
LTA - Sterilizzazione Vapore - STERITEST STRIP - G. stearothermophilus - 55-60°C
GKE - Sterilizzazione Vapore - STERI-Record - G. stearothermophilus - 55-60°C
EZTest - Sterilizzazione H2O2 - SELF CONTAINED - G. stearothermophilus - 55-60°C
Altro

TEMPO DI INCUBAZIONE

NOTE

Il presente documento deve essere inviato alla mail: laboratorio@primolabsrl.it. **L'inizio delle attività di laboratorio è legato all'arrivo del presente modulo.**

I campioni devono essere inviati a PRIMOLAB S.r.l. al seguente indirizzo: Via Galvani n. 9/G - 31027 - Spresiano (TV)



DATI DA COMPILARE PER PRIMOLAB S.R.L.

N. ACCETTAZIONE

CONFORME

SI
NO

NOTE

PRESA IN CARICO DA