

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/REF

DATA DI SCADENZA

METODO DI STERILIZZAZIONE

LOTTO STERILIZZAZIONE

DATA: FINE STERILIZZAZIONE/
CAMPIONAMENTO

LUOGO DI CAMPIONAMENTO

STERILIZZAZIONE EFFETTUATA DA

NUMERO BIOINDICATORI

NOME CARICO

NOME PROGRAMMA

TIPOLOGIA ANALISI

EZTest - Sterilizzazione EO - SELF CONTAINED - B. atrophaeus

MesaStrip - Sterilizzazione EO - B. atrophaeus

EZTest - Sterilizzazione Vapore - SELF CONTAINED - G. stearothermophilus

LTA - Sterilizzazione Vapore - STERICOLOR - G. stearothermophilus

LTA - Sterilizzazione Vapore - STERITEST STRIP - G. stearothermophilus

GKE - Sterilizzazione Vapore - STERI-Record - G. stearothermophilus

EZTest - Sterilizzazione H2O2 - SELF CONTAINED - G. stearothermophilus

Terragene - Sterilizzazione EO - SELF CONTAINED - B. atrophaeus

Determinazione della conta vitale

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