



Conselleria de Salut
Direcció General de Salut Pública

SOLICITUD DE ENSAYO ALIMENTOS Y RESIDUOS (Muestras por interés particular)

DATOS DE REGISTRO	Solicitud nº:	Registrado por:
	Fecha / Hora de recepción:	

DATOS DEL SOLICITANTE	Solicitante:	
	DNI/ NIF/ NIE:	Teléfono de contacto:
	Dirección:	
	Correo electrónico:	

DATOS DE LA MUESTRA/S

Fecha de recogida de la muestra/s:

Nº Muestra	Nº Registro	Descripción de la muestra	Conservación
1			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
2			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
3			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
4			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
5			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente

Marcar los parámetros solicitados en el reverso de la solicitud. En caso de solicitar parámetros diferentes para varias muestras, cumplimentar diferentes solicitudes de ensayo para cada muestra. Concertar con el laboratorio el día y hora de entrega de muestras.

Observaciones:

El cliente da su conformidad a la realización de los ensayos según los métodos descritos en la cartera de servicios (disponible en la página web <http://laboratorisalut.caib.es>). El Laboratorio se compromete a mantener la confidencialidad de toda información obtenida o creada durante la realización de las actividades, excepto lo requerido por la ley.

Firma Solicitante

Firma Laboratorio



SOLICITUD DE ENSAYO ALIMENTOS Y RESIDUOS (Muestras por interés particular)

PARÁMETROS SOLICITADOS (Consultar tasas aplicables en <http://laboratorisalut.caib.es>)

A. Parámetros microbiológicos

<input type="checkbox"/> Detección de <i>Salmonella</i> spp. (método ELFA)	<input type="checkbox"/> Detección de <i>Escherichia coli</i> STEC
<input type="checkbox"/> Detección de <i>Salmonella</i> spp. (método ISO)	<input type="checkbox"/> Recuento de enterobacterias
<input type="checkbox"/> Detección de <i>Listeria monocytogenes</i>	<input type="checkbox"/> Recuento de microorganismos a 30°C
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Listeria monocytogenes</i>	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Clostridium perfringens</i>
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Estafilococos</i> coagulasa positivos	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Campylobacter</i> spp.
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Escherichia coli</i> β-glucuronidasa positivo	<input type="checkbox"/> Detección de <i>Cronobacter</i> spp.
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Escherichia coli</i> β-glucuronidasa positivo por NMP (en moluscos bivalvos y equinodermos)	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Bacillus cereus</i>

B. Parásitos

<input type="checkbox"/> <i>Anisakis</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Trichinella</i> spp.
---	--

C. Parámetros físicoquímicos

Elementos metálicos	<input type="checkbox"/> Grupo	<input type="checkbox"/> Arsénico	<input type="checkbox"/> Cadmio	<input type="checkbox"/> Mercurio	<input type="checkbox"/> Níquel	<input type="checkbox"/> Plomo
	<input type="checkbox"/> Arsénico inorgánico	<input type="checkbox"/> Metilmercurio	<input type="checkbox"/> Yodo	<input type="checkbox"/> Sodio		

Alergenos	<input type="checkbox"/> Almendra	<input type="checkbox"/> Cacahuete	<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Huevo	<input type="checkbox"/> Proteína de leche	<input type="checkbox"/> Sésamo
------------------	-----------------------------------	------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------	--	---------------------------------

Contaminantes	<input type="checkbox"/> Grupo ⁽¹⁾ LC-MS/MS	<input type="checkbox"/> Aflatoxina B ₁	<input type="checkbox"/> Aflatoxina B ₂	<input type="checkbox"/> Aflatoxina G ₁	<input type="checkbox"/> Aflatoxina G ₂	<input type="checkbox"/> Ocratoxina A
	<input type="checkbox"/> Grupo ⁽¹⁾ LC-FLD	<input type="checkbox"/> Aflatoxina B ₁	<input type="checkbox"/> Aflatoxina B ₂	<input type="checkbox"/> Aflatoxina G ₁	<input type="checkbox"/> Aflatoxina G ₂	<input type="checkbox"/> Ocratoxina A
	<input type="checkbox"/> Acrilamida (LC-MS/MS)		<input type="checkbox"/> Histamina (LC-MS/MS)			

(1) El grupo analítico (LC-MS/MS o LC-FLD) viene determinado por el tipo de muestra, consultar con el laboratorio.

Residuos zoonosarios	<input type="checkbox"/> Grupo Corticosteroides (LC-MS/MS)	{ betametasona; dexametasona; prednisolona; metilprednisolona; beclometasona; triamcinolona; flumetasona }
	<input type="checkbox"/> Grupo Sulfonamidas (LC-MS/MS)	{ sulfacetamida, sulfaclopirazina, sulfaclopiridazina, sulfadiazina, sulfadimetoxina, sulfadoxina, sulfaguandina, sulfamerazina, sulfametazina, sulfametizol, sulfametoxazole, sulfametohipiridazina, sulfamonometoxina, sulfapiridina, sulfaquinoxalina, sulfatiazol, sulfisoxazole }
	<input type="checkbox"/> Cloranfenicol (LC-MS/MS)	
	<input type="checkbox"/> Compuesto individual: _____	

Otros	<input type="checkbox"/> Humedad
--------------	----------------------------------

OTRAS DETERMINACIONES INCLUIDAS EN LA CARTERA DE SERVICIOS