



Remitente: Empresa:
 Propietario: Provincia:
 Dirección postal informe: e-mail informe:.....
 Dirección fiscal factura: e-mail factura:
 C.I.F.: N° de cuenta: Teléfonos:

IDENTIFICACIÓN DE LAS MUESTRAS REMITIDAS

Nº	Tipo muestra	Referencia	Análisis Solicitados
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

ANÁLISIS UNITARIOS

Aerobios mesófilos totales Anaerobios totales Termodúricos Termorresistentes
 Termorresistentes esporulados Psicrófilos Clostridium perfringens / SR Escherichia coli Enterobacterias
 Coliformes totales Streptococos fecales Listeria spp/Listeria monocytogenes (Presencia / Ausencia)
 Listeria spp / Listeria monocytogenes (Recuento) Mohos y Levaduras Pseudomonas aeruginosa
 Salmonella spp Staphylococcus aureus / SCP Aflatoxina B1 Aflatoxina M1

PANELES ANALÍTICOS

Panel de Aguas: Microbiológico: Aerobios mesófilos totales, Clostridium spp, Streptococos fecales, Escherichia coli, Coliformes totales, Pseudomonas aeruginosa
 Físico-Químico: pH, conductividad, amonio, nitratos, nitritos
 Panel de Alimentos: Aerobios mesófilos totales, Enterobacterias, Escherichia coli, Coliformes totales, Salmonella spp, Mohos y Levaduras

OTROS ANÁLISIS / INFORMACIÓN GENERAL:

.....

.....

.....

.....

.....

Teléfono Seur: 902101010 // Teléfono MRW: 902300400