Staphylococcus aureus & Salmonella-Untersuchung

Name: .....

Adresse: .....

PLZ/Ort .....

Tel.: .....

E-mail: .....

Betrieb: ..... Liefernummer: .....

Positive Befunde (Salmonellen) + €60,- für Bestätigung bzw. Enumeration.

....

Probenahmedatum Unterschrift / Aufraggeber

Vom Labor zu auszufüllen

Eingelangt am: ..... Eingangstemperatur(°C)……..

Auftragsprüfung/Analytiker: …… Untersuchungsbeginn/ende: .....
Analytiker:……

Ergebnisse:

K. (+) Staphylokokken [KBE/ml]	V_1=
Salmonellen [25ml]	

Anmerkung:_____

Es gelten die AGB's des QLÖ, abrufbar unter www.ql-oe.at