

<b>LAB-KA Kft</b> Mikrobiológiai Laboratóriuma 5300 Karcag, Laktanya u. 1 Tel.: 59/503-214 Fax: 59/400-903 E-mail: <a href="mailto:info@lab-ka.hu">info@lab-ka.hu</a> Nyilvántart.szám: 5/2007/Lab/MgSzH	<b>Vizsgálati minták</b> <b>Kísérőjegyzéke</b> kozmetikumhoz	Kísérőjegy száma:
		18...

Megbízó neve:	
Megbízó címe:	
Minta beküldő neve:	
Vizsgálati minta megnevezése:	
azonosítása:	
mintavétel ideje:	
Vizsgálati minták száma:	
<b>Laborsorszám:</b>	

#### Megrendelt vizsgálatok:

	Vizsgálendő jellemző, paraméter	Kért vizsgálat
1	<b>Aerob microbák, ( Összcsíra )</b>	
2	<b>Candida albicans</b>	
3	<b>Pseudomonas aeruginosa</b>	
4	<b>Staphyl. aureus</b>	
5	<b>Echerichia coli</b>	
6	Enterobacter	
7	Penész /Élesztő	
8	pH meghatározás	
9	Stabilitási vizsg. (72 órás tárolás, 5 és 37°C-on, ezután összcsíra+penész+pH mérés)	
10	Salmonella	
11	Szulfid redukáló clostridium	

Kérjük a vizsgálati igényét **X**-el bejelölni szíveskedjen.

A minta átvételének időpontja: 2018. ....

Megjegyzés:

.....

átadó

.....

átvevő