SOLICITUD DE ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS GENERALES *FPG-03/3*

ESTABLECIMIENTO: …… **N° OFICIAL:** ……

FECHA DE TOMA DE MUESTRA:……

ANÁLISIS SOLICITADO POR/ÁREA:……

DESCRIPCIÓN DE LA MUESTRA: (Marque con una cruz lo que corresponda)

..... HISOPADO DE ……cm² DE SUPERFICIE.
..... ESPONJADO DE ……..cm² DE SUPERFICIE.
..... HISOPADO DE MANOS Y UÑAS DE OPERARIO.
..... HISOPADO DE UTENSILIOS (Utensilio / Pool de Utensilios).
..... AMBIENTAL (Por exposición de las placas abiertas durante 15 minutos).
..... OTRO:……

DESCRIPCIÓN	SECTOR	SUB-SECTOR	DATOS ADICIONALES	MUESTRA NÚMERO

MUESTREO: PRE-OPERACIONAL OPERACIONAL

OBSERVACIONES:……
……
…….....

ANÁLISIS A REALIZAR: (Marque con una cruz lo que corresponda)

…….BACTERIAS TOTALES A 37°C (BT), COLIFORMES TOTALES (CT), ESCHERICHIA COLI (EC)
…….RECUENTO DE BACTERIAS AEROBIAS (TVC) Y ENTEROBACTERIAS (EB)
…….BACTERIAS TOTALES A 20°C (BT), HONGOS (H), LEVADURAS (L)
…….LISTERIA MONOCYTÓGENES
…….OTRAS:…….....
……. OTRAS:…….....

MUESTRA ENTREGADA POR: