

Comandă laborator
COD F-02-03

UNITATEA.....

Sediul :Localitatea.....Str.:

Nr.Sect./Jud.Telefon.....

CĂTRE: DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI
Str.Avrig,nr.72-74,s.2-Telefon-Fax:021.252.79.78/021.252.55.20
LABORATORUL DE DIAGNOSTIC ȘI INVESTIGARE ÎN SĂNĂTATE PUBLICĂ
Calea Dudești,nr.104-122,sect.3,tel.021.323.32.56

Subsemnatul.....

cu domiciliul în.....

reprezentatnt al firmei.....

adresa punctului de recoltă.....

vă rog să analizați microbiologic următoarele probe de APĂ REZIDUALĂ (UZATĂ)

Observații- Precizați dacă unitatea deține stație de clorinare.

LOCUL RECOLTEI
(CANAL COLECTOR,RACORD)

ORA/DATE RECOLTĂRII

1.Apă.....

2.Apă.....

3.Apă.....

4.Apă.....

5.Apă.....

6.Apă.....

MODUL DE RECOLTĂ ȘI DE TRANSPORT AL PROBELOR ESTE EFECTUAT PE RĂSPUNDEREA
BENEFICIARULUI ÎN URMA INSTRUCȚIUNILOR PRIMITE ÎN LABORATOR.
COSTUL ÎNCERCĂRII(ANALIZE)ȘI AL INTERPRETĂRII REZULTATELORDE CĂTRE ȘEFUL
COMPARTIMENTULUI DE SPECIALITATE SUNT CONFORM ORD.M.S.NR.208/07.03.2012
PUBLICAT ÎN M.O.172/16.03.2012
DATA /ORA INTRĂRII ÎN LABORATOR

SEMNĂTURA ȘI ȘTAMPILA FIRMEI

Lista indicatorilor microbiologici/ Tarif
APĂ REZIDUALĂ (UZATĂ)

Indicatori microbiologici /Unitatea de măsură	BIFAȚI indicatorii microbiologici solicitați	Tarif/Lei
* COLIFORMI TOTALI LA 37°C Nr.pr/100ml		250 Lei
* COLIFORMI FECALI Nr.pr/100ml		
* STREPTOCOCI FECALI Nr.pr/100ml		
* SALMONELLA/5000ml		

Observații:

*-încercare neacreditată RENAR

**RECIPIENTELE DE RECOLTĂ FURNIZATE DE CĂTRE LABORATOR SUNT DE UNICĂ UTILIZARE(STERILE)CONFORM CERTIFICATULUI DE CALITATE EMIS DE FIRMA PRODUCĂTOARE, DIN PLASTIC,CU CAPACITATE DE :
-500 ml (cu amestec neutralizant –tiosulfat de sodiu)**

PROBELE S-AU TRANSPORTAT ÎN CONDIȚII CORESPUNZĂTOARE (geantă termoizolantă)

DA.....

NU.....

BULETINUL DE ÎNCERCARE SE ELIBEREAZĂ LA ȘAPTE (7) ZILE DE LA DEPUNEREA PROBEI DE APĂ LA LABORATOR.

Acord client

**Aprobat Șef Laborator
Dr. Manea Ștefan**