

COMANDĂ LABORATOR

cod F-02-03

Beneficiar.....
Sediu: Localitatea.....Str.....
Nr.....Sector/ Jud.....Telefon.....

CĂTRE: DIRECȚIA DE SĂNĂTATE PUBLICĂ A MUNICIPIULUI BUCUREȘTI

Str. Avrig nr.72-74, sector 2 - Telefon/Fax :252.79.78;252.55.20

**LABORATOR DE DIAGNOSTIC SI INVESTIGARE
IN SĂNĂTATE PUBLICĂ**

Calea Dudești nr. 102-124, Tel:021/323.32.56; 021/320.51.14

Subsemnatul.....
cu domiciliu în.....
reprezentant al beneficiarului.....
adresă punct de lucru.....
va rog să analizați din punct de vedere microbiologic următoarele probe
Determinari solicitate:.....
.....
.....

MODUL DE RECOLTA SI DE TRANSPORT AL PROBELOR ESTE EFECTUAT PE
RĂSPUNDEREA BENEFICIARULUI, ÎN URMA INSTRUCȚIUNILOR PRIMITE ÎN
LABORATOR. COSTUL ANALIZEI SUNT CONFORM ORD.MS 2459/24.08.2022
ANALIZA COMENZII-ACCEPTATĂ/RESPINSĂ

PROBE NR.

Locul recoltei

- 1.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
- 5.....
- 6.....
- 7.....
- 8.....
- 9.....
- 10.....
- 11.....
- 12.....

DATA

SEMNĂTURA ȘI ȘTAMPILA BENEFICIARULUI

Lista indicatorilor microbiologici si metoda de analiză

Indicatori conform Metodei de analiza		LDISP-PS-23	
--	--	-------------	--

Observații: * Încercare neacreditată

Recipientele de recoltă furnizate de către laborator sunt de unică utilizare(sterile) conform
certificatului de calitate emis de firma producătoare

Probele s-au transportat in condiții corespunzătoare (geantă termoizolantă)

DA

NU

Data de eliberare buletin analiza:

Acord client

Aprobat: Șef laborator