**OBJEDNÁVKA MIKROBIOLOGICKÉHO VYŠETŘENÍ STĚRŮ**

**MAJITEL/PLÁTCE/FIRMA**

|  |
| --- |
| Jméno a adresa: |
|  |
| IČO: | DIČ: |
| Tel: | Email: |
|  | Fakturace/Nákup služeb |
| Zadavatel: |

**Vzorky odebral**

|  |  |
| --- | --- |
| jméno a adresa: | Dne a hod.: |
| místo odběru vzorků: (u dovozu země původu) |

**Vzorky:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| č. | **Označení vzorku** | č. | **Označení vzorku** |
| 1. |  | 11. |  |
| 2. |  | 12. |  |
| 3. |  | 13. |  |
| 4. |  | 14 |  |
| 5. |  | 15. |  |
| 6. |  | 16. |  |
| 7. |  | 17. |  |
| 8. |  | 18 |  |
| 9. |  | 19 |  |
| 10. |  | 20 |  |

**\*Důvod odběru vzorků**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **KONTROLA SANITACE PROSTŘEDÍ** |  **HYGIENA JATEČNĚ OPRACOVANÝCH TĚL** |  |
| stíraná plocha 10 cm2 | stíraná plocha 50 cm2 | **destruktivní metoda** |  |
|  |  |  |
| stíraná plocha 20 cm2 | stíraná plocha 100 cm2 | **stěrová metoda** |  |
|  |  |
| **\*Požadovaný rozsah vyšetření** |  |  |
| CPM (Celkový počet životaschopných mikroorganismů) |  |  |
| Enterobacteriaceae |  |  |
| Salmonella sp.  |  |
| Listeria monocytogenes |  |

 **Dle MN SVS ČR 2/2006 (NK ES 2073/2005)**

**Podle vyhlášky 289/07 Sb., příloha 3B**