**Pedido de análisis – Microbiología**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Empresa** |  | **Datos de facturación (si son diferentes a los del pedido)** |
| **Dirección** |  | **CUIT:** |
| **Contacto** |  |  |
| **Tel:** |  | **e-mail** |

Expresamente doy mi consentimiento para enviar copias del informe de ensayo a las siguientes direcciones de e-mail

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Micotoxinas ELISA (MTX)\*** |  |
| 0102001 Aflatoxinas Totales  0102002 Ocratoxina A  0102003 Fumonisinas Totales | 0102004 Deoxinivalenol  0102005 Zearalenona  0102006 Toxina T2  Otros (especificar): |
| **Alérgenos ELISA (ALL)\*\*** |  |
| 0102007 Gluten 0  0102008 Leche  0102009 Soja  0102010 Maní | 0102011 Almendras  0102012 Beta Lactoglobulina  0102013 Huevo  0102014 Avellana  Otros (especificar) |
| **Otros** |  |
| 0202004 Hisopos de muestreo ambiental (ALL)\*\*\*  0102015 Gluten cualitativo (strip) | 0102015 Gluten cualitativo (strip)  Otro: Especificar. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Descripción e identificación de la muestra** | **Matriz** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **Comentarios / Especificaciones:**  **\*** enviar como mínimo 1 kg por cada muestra a procesar  \*\* enviar como mínimo 200 g / 100 ml de muestra a procesar  \*\*\* remitir el hisopo con la muestra dentro del vial entregado, dentro de conservadora con refrigerante |

**Fecha: Firma**