

Auftrag Lebensmittel

Mikrobiologie / Chemie

Einsender

Name
Straße
Ort
Telefon
E-Mail

Rechnungsempfänger

wie Einsender

Name
Straße
Ort
Telefon
E-Mail

Berichtsempfänger

wie Einsender

wie Rechnungsempfänger

Name
Straße
Ort
Telefon
E-Mail

Probenahme

Probenehmer

Datum

Uhrzeit

Nr.	Probenbezeichnung und Anmerkungen	Lagertemp. (°C) MHD	Untersuchungs- beginn
1			
2			
3			
4			
5			

Prüfumfang Weitere Analysen auf Anfrage.

Mikrobiologisch

aerobe Gesamtkeimzahl	Bacillus cereus
anaerobe Gesamtkeimzahl	Salmonella spp.
aerobe Sporenbildner	Listeria monocytogenes
anaerobe Sporenbildner	Listeria spp.
Enterobacteriaceae	Campylobacter spp.
Escherichia coli	Clostridien (mesoph. sulf.)
coliforme Keime	Clostridium perfringens
Enterokokken	MRSA
Milchsäurebakterien	ESBL
Pseudomonaden	Hemmstoffe
Hefen / Schimmelpilze	Enterococcus faecium faecalis
Staphylokokken (koag. pos)	faecium/faecalis

Chemisch

Big 4
Big 7
Big 8
Wasser
Protein
Fett
Asche
Fettsäuren
Natrium
Zuckerspektrum
Kohlenhydrate
Ballaststoffe

Brennwerte
Stärke
Wasser / Eiweiß-Verh.
Lactose, enzymatisch
aw-Wert
Peroxidzahl
Phosphor
Calcium
Metalle:

PCR

Salmonella spp.
Listeria monocytogenes
Listerien Multiplex
Campylobacter spp.
STEC
Clostridium estertheticum
Yersinien
ESBL
MRSA
GVO- Screening
Sonstiges:

Produktprüfung

Verkehrsfähigkeitsprüfung	Sensorik
Deklaration	Allergene
Füllmengen	Sonstiges:

Ort, Datum

Unterschrift
Auftraggeber/
Zusteller