

## SOLICITUD DE ENSAYOS MUESTRAS DE LECHE PARA ENSAYO INSTRUMENTAL

CLIENTE:	Código laboratorio:
PERSONA DE CONTACTO:	
DIRECCIÓN:	
POBLACIÓN Y PROVINCIA:	
Correo electrónico:	TEL.:

### DATOS DE LAS MUESTRAS *(Marcar con una X donde corresponda y utilizar mayúsculas)*

	Tipo de LECHE	Identificación
<b>1</b>	<input type="checkbox"/> Cruda <input type="checkbox"/> Tratada térmicamente	<input type="checkbox"/> Vaca <input type="checkbox"/> Oveja <input type="checkbox"/> Cabra
<b>2</b>	<input type="checkbox"/> Cruda <input type="checkbox"/> Tratada térmicamente	<input type="checkbox"/> Vaca <input type="checkbox"/> Oveja <input type="checkbox"/> Cabra
<b>3</b>	<input type="checkbox"/> Cruda <input type="checkbox"/> Tratada térmicamente	<input type="checkbox"/> Vaca <input type="checkbox"/> Oveja <input type="checkbox"/> Cabra
<b>4</b>	<input type="checkbox"/> Cruda <input type="checkbox"/> Tratada térmicamente	<input type="checkbox"/> Vaca <input type="checkbox"/> Oveja <input type="checkbox"/> Cabra
<b>5</b>	<input type="checkbox"/> Cruda <input type="checkbox"/> Tratada térmicamente	<input type="checkbox"/> Vaca <input type="checkbox"/> Oveja <input type="checkbox"/> Cabra

Utilizar los impresos de **Solicitud de ensayo adicionales** que hagan falta en el caso de que no haya espacio suficiente para incluir la información requerida.

En caso de existir oferta indicar el nº:

### ANÁLISIS A REALIZAR

Marcar con una X el ensayo deseado. CONSULTAR para otros ensayos distintos a los de esta solicitud

MÉTODO

<input type="checkbox"/> <b>KIT COMPLETO.</b> Incluye Composición (PE/ALVO/02), Bacterias (PE/ALVO/01), Células somáticas (PE/ALVO/03) e Inhibidores (PE/ALVO/71)	
<input type="checkbox"/> <b>Parte del KIT:</b> Marcar abajo la casilla correspondiente al análisis deseado	
<input type="checkbox"/> <b>Composición</b> (Grasa, Proteína, Extracto Seco Magro, Lactosa*, Urea* y Punto crioscópico) por espectroscopía infrarroja. Leche tratada térmicamente de oveja* y leche tratada térmicamente de cabra*.	PE/ALVO/02
<input type="checkbox"/> Recuento de <b>bacterias</b> por citometría de flujo. Leche cruda de cabra* y leche tratada térmicamente*.	PE/ALVO/01
<input type="checkbox"/> Recuento de <b>células somáticas</b> por citometría de flujo. Leche tratada térmicamente*.	PE/ALVO/03
<input type="checkbox"/> Detección de <b>residuos de inhibidores</b> de crecimiento bacteriano.	PE/ALVO/71
<input type="checkbox"/> Test rápido de antibióticos Betastar*	PE/ALVO/71
<input type="checkbox"/> Punto crioscópico (método crioscópico)	PE/ALVO/05

Observaciones:

Conforme CLIENTE  
Fecha y Firma:

*Muestras facilitadas por el cliente:* Hay que tener en cuenta que el método de muestreo utilizado, la demora entre la fecha de recogida y la de recepción en el laboratorio, así como el estado de la muestra pueden ser relevantes para la validez o la aplicación de los resultados obtenidos.