

ELINTARVIKENÄYTTEEN
 NÄYTTEENOTTOTODISTUS/LÄHETE

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> VIRANOMAISVALVONTA | <input type="checkbox"/> ASIAKASVALITUS |
| <input type="checkbox"/> OMAVALVONTA | <input type="checkbox"/> RUOKAMYRKYTYSEPÄILY |
| <input type="checkbox"/> OMAVALVONNAN TOIMIVUUDEN VARMISTAMINEN | <input type="checkbox"/> TUOTEKEHITYS |

Omistaja/haltija	Y-tunnus:	Näytteenottaja
Osoite ja puhelin		Kohdeavain (viranomaisnäytteet)
Verkkolaskutusosoite OVT-tunnus: Välittäjä:		Näyte otettu
Paperilaskun lähetysoite (jos eri kuin yllä):		Pvm Klo
Tulosten toimitus: Posti <input type="checkbox"/> Salattu sähköposti <input type="checkbox"/> Salaamaton sähköposti <input type="checkbox"/> Sähköpostiosoitteet:		

- Kopio testauselosteesta valvovalle terveystarkastajalle. Sähköposti: _____
- Kopio testauselosteesta valmistajalle tai myymälään (asiakasvalitus ja ruokamyrkytysnäytteet)

Lims-nro	NÄYTE		Foodex-koodi:	<u>Viranomaisnäytteet</u> Sinetin nro: Vastanäyte sinetin nro: Ei vastanäytettä: <input type="checkbox"/>	
	Osanäytteiden määrä (samat tiedot): _____				
Näytteenottoaikka ja/tai prosessivaihe (myyntitiski, kylmälaite tms.)				Laitostunnus:	
Näytteen kuvaus (luettele ainesosat, sisältääkö raakoja ainesosia ym.)				Lämpötila näytteenottohetkellä Laitteen lukema: Mitattu:	
Tutkimuksen aloituspvm: <input type="checkbox"/> Heti <input type="checkbox"/> Vkp <input type="checkbox"/> Muu: pvm(t) _____				Säilytyslämpötila Laitteen lukema: Mitattu:	
Omistaja on näytteen: <input type="checkbox"/> Valmistaja <input type="checkbox"/> Valmistuttaja <input type="checkbox"/> Pakkaaja <input type="checkbox"/> Maahantuoja <input type="checkbox"/> Myyjä				Näyttemäärä (kg/g/l/ml):	
Irto <input type="checkbox"/>	Valmistajan pakkaama <input type="checkbox"/>	valmistuspäivä/pakkaus päivä	Parasta ennen/vkp	Alkuperämaa	Koodi/Erä
Pakattu <input type="checkbox"/>	Myymälän pakkaama <input type="checkbox"/>				
TUTKIMUKSET					
<input type="checkbox"/> Aistinarvostelu	<input type="checkbox"/> Bacillus cereus	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> Suolapitoisuus kloridista		
<input type="checkbox"/> Aerobit mikr. (kok.bakt.)	<input type="checkbox"/> Koag.posit. stafylokokit	<input type="checkbox"/> Kampylobakteerit	<input type="checkbox"/> Suolapitoisuus natriumista (alih)		
<input type="checkbox"/> E. coli	<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens	<input type="checkbox"/> E. coli O157:H7	<input type="checkbox"/> Rasvapitoisuus (alih)		
<input type="checkbox"/> Hiivat/Homeet	<input type="checkbox"/> Sulfiittia pelkistävät klostr.	<input type="checkbox"/> E. coli STEC PCR (raakamaito)	<input type="checkbox"/> Ravintosisältö (alih)		
<input type="checkbox"/> Enterobakteerit	<input type="checkbox"/> Verimalja, aer ja anaer (rm)	<input type="checkbox"/> Muu mikrobiol _____	<input type="checkbox"/> Muu _____		
<input type="checkbox"/> Raa'an kalan aerobit/rikkiv.	<input type="checkbox"/> Salmonellat	_____	_____		
		_____	_____		

Lims-nro	NÄYTE			Foodex-koodi:	Viranomaisnäytteet Sinetin nro: Vastanäyte sinetin nro: Ei vastanäytettä: <input type="checkbox"/>
Osanäytteiden määrä (samat tiedot): _____					
Näytteenottoaika ja/tai prosessivaihe (myyntitiski, kylmälaite tms.)					Laitostunnus:
Näytteen kuvaus (luettele ainesosat, sisältääkö raakoja ainesosia ym.)					Lämpötila näytteenottohetkellä Laitteen lukema: Mitattu:
Tutkimuksen aloituspvm: <input type="checkbox"/> Heti <input type="checkbox"/> Vkp <input type="checkbox"/> Muu: pvm(t) _____					Säilytyslämpötila Laitteen lukema: Mitattu:
Omistaja on näytteen: <input type="checkbox"/> Valmistaja <input type="checkbox"/> Valmistuttaja <input type="checkbox"/> Pakkaaja <input type="checkbox"/> Maahantuoja <input type="checkbox"/> Myyjä					Näytemäärä (kg/g/l/ml):
Irto <input type="checkbox"/>	Valmistajan pakkaama <input type="checkbox"/>	valmistuspäivä/pakkaus päivä	Parasta ennen/vkp	Alkuperämaa	Koodi/Erä
Pakattu <input type="checkbox"/>	Myymän pakkaama <input type="checkbox"/>				
TUTKIMUKSET					
<input type="checkbox"/> Aistinarvostelu	<input type="checkbox"/> Bacillus cereus	<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> Suolapitoisuus kloridista		
<input type="checkbox"/> Aerobit mikr. (kok.bakt.)	<input type="checkbox"/> Koag.posit. stafylokokit	<input type="checkbox"/> Kamylobakteerit	<input type="checkbox"/> Suolapitoisuus natriumista (alih)		
<input type="checkbox"/> E. coli	<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens	<input type="checkbox"/> E. coli O157:H7	<input type="checkbox"/> Rasvapitoisuus (alih)		
<input type="checkbox"/> Hiivat/Homeet	<input type="checkbox"/> Sulfiittia pelkistävät klostr.	<input type="checkbox"/> E. coli STEC PCR (raakamaito)	<input type="checkbox"/> Ravintosisältö (alih)		
<input type="checkbox"/> Enterobakteerit	<input type="checkbox"/> Verimalja, aer ja anaer (rm)	<input type="checkbox"/> Muu mikrobiol _____	<input type="checkbox"/> Muu _____		
<input type="checkbox"/> Raa'an kalan aerobit/rikkiv.	<input type="checkbox"/> Salmonellat	_____	_____		
		_____	_____		

Tarvittaessa lisätietoja laita ruksi jos alla olevia ei kirjata testausselesteelle:

/ 20 Allekirjoitus: _____ Puh. _____
omistaja / haltija tai edustaja

/ 20 Allekirjoitus: _____ Puh. _____
tarkastaja / näytteenottaja