Govern de les Illes Balears
Conselleria de Salut
Laboratori de Salut Pública de les Illes Balears

SOLICITUD DE ENSAYO

DATOS DE REGISTRO	SOLICITUD Nº:	Registrado por:	
	Fecha / Hora de recepción:	Tª (ºC):	EQ-_____/M

DATOS DEL SOLICITANTE	Servicio / Organismo:	Conselleria:
	Nº Expediente/Acta:	Fecha de recogida de muestra:
	Teléfono de contacto:	

DATOS DEL ESTABLECIMIENTO	Establecimiento:	
	Localidad:	Municipio:

DATOS DE LA MUESTRA	Nº muestra	Nº registro	Categoría de alimentos	Descripción de la muestra	Nº unidades	Muestras oficiales (1)	Conser-vación (2)	Análisis solicitado
	1					Análisis: ☐ I ☐ C ☐ D Custodia: ☐ I ☐ C ☐ D	☐ R ☐ C ☐ A	
	2					Análisis: ☐ I ☐ C ☐ D Custodia: ☐ I ☐ C ☐ D	☐ R ☐ C ☐ A	
	3					Análisis: ☐ I ☐ C ☐ D Custodia: ☐ I ☐ C ☐ D	☐ R ☐ C ☐ A	
	4					Análisis: ☐ I ☐ C ☐ D Custodia: ☐ I ☐ C ☐ D	☐ R ☐ C ☐ A	
	5					Análisis: ☐ I ☐ C ☐ D Custodia: ☐ I ☐ C ☐ D	☐ R ☐ C ☐ A	

(1) En muestras oficiales, indicar el ejemplar a analizar: **I = Inicial C = Contradictorio D = Dirimente**. Especificar las muestras que se entregan para custodia en el laboratorio (I/ C/ D). (2) Marcar **R =Refrigeración C =Congelación A = Temperatura ambiente.**

La información relativa a los métodos de ensayo se encuentra disponible en la página web *http://laboratorisalut.caib.es*.

El Laboratorio se compromete a mantener la confidencialidad de toda información obtenida o creada durante la realización de las actividades, excepto lo requerido por la ley.

Observaciones:
Observaciones internas:

Firma Solicitante **Firma Laboratorio**

Laboratorio de ensayo acreditado por ENAC con acreditación Nº 603/LE1307