

Inventeringslista Nationella Salmonellakontrollen

Vi önskar nytt material:

Namn beställande slakteri/anläggning och avd.nr: _____	*
Ansvarig beställare, namn: _____	*
Leveransadress (ej Box): _____	*
_____	*
Tel: _____	*
E-post: _____	*
* Information som MÅSTE ifyllas vid beställning	
<input type="text"/> st.	PBS-buffert, 500 mL plastflaskor (obruten förp. hållbarhet ca 6 mån i kyl)
<input type="text"/> st.	Svabbar (kompresser 10x10 cm)
<input type="text"/> st.	Zippåsar med skrivfält 3L
<input type="text"/> st.	Bärkassar att samla prov i
<input type="text"/> st.	Liten kylväska med klampar (mått: L 28cm, B 18,5cm, D 10cm)
<input type="text"/> st.	Mellan kylväska med klampar (mått: L 28cm, B 21cm, D 26cm)
<input type="checkbox"/>	Följesedlar önskas, ange e-postadress:
<input type="checkbox"/>	Fraktsedel PostenExpress - OBS!! Endast hållbara i två veckor!! Fraktsedeln kan också beställas via vår kundsupport senast förmiddagen samma dag och skickas till er via mail.

Övrig info till laboratoriet:

Vid inskick av prov är det viktigt att specifik följesedel används för ändamålet. Styckföljesedel för styckdetaljer, svabbföljesedel för svabbar osv. **Förtryckt information får inte ändras!** Rätt uppgifter är avgörande för statistik och rapportering till SLV. Se över så att namn på beställande slakteri/anläggning stämmer (Nr och Namn vid "Beställare").
Ev ändringar eller frågor, kontakta **kundsupport** tfn: **010 - 490 8310**, e-post: **info.livsmedel@eurofins.se**

Lycka till med er provtagning!