

# Följesedel - Egenkontroll livsmedel

## Uppdragsgivare:

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| Namn:                    | Organisationsnr:               |
| Adress:                  | Telefonnr:                     |
| Postnummer/Ort:          | E-mail analysrapportmottagare: |
| Fakturaadress:           | Fakturareferens:               |
| Kundnummer hos Eurofins: | Offertnr:                      |

## Livsmedelsprov

Anteckna här vilket livsmedel du provtagit samt märk burkarna med respektive siffra

| Nr: | Provmärkning: (produkt, vara, maträtt)   | Provt-datum/tid: | Provt-temp: |
|-----|------------------------------------------|------------------|-------------|
|     | <i>denna text syns i analysrapporten</i> |                  |             |
| 1   |                                          |                  |             |
| 2   |                                          |                  |             |

**Analys:**    **PSB00**    Paket för värmebehandlade livsmedel                      Aeroba mikroorganismer, Enterobacteriaceae  
                 **PSB02**    Paket för ej/delvis värmebehandlade livsmedel                      Aeroba mikroorganismer, E coli

## Rengöringskontroll med tryckplatta

Anteckna här var/på vad du har tryckt samt märk rören med respektive siffra

| Nr: | Provmärkning: <i>denna text syns i analysrapporten</i> |
|-----|--------------------------------------------------------|
| 1   |                                                        |
| 2   |                                                        |
| 3   |                                                        |
| 4   |                                                        |
| 5   |                                                        |

**Analys:**    **UM1QY**            Tryckplatta Aeroba mikroorganismer

## Provtagare/Kontaktperson:

|            |               |
|------------|---------------|
| Datum:     | Namnteckning: |
| Telefonnr: | E-mail:       |

## Eurofins Food & Feed Testing Sweden AB

Paket skickas till                      Brev/kuvert skickas

leveransadress:                      postadress:

Kabelvägen 2                      Box 324

553 02 JÖNKÖPING                      551 15 JÖNKÖPING

För allmänna villkor, analyssortiment, inlämningsställen, öppettider,

övrig info se hemsidan: [www.eurofins.se](http://www.eurofins.se)

Kundsupport: 010-490 83 10

Följesedel skapad/uppdaterad: 250411

Saknas nödvändiga uppgifter i din beställning om analysval, rapportmottagare och fakturamottagare så att komplettering krävs kan vi komma att debitera en administrationsavgift.