**DIRECTIA DE SANATATE PUBLICA JUDETEANA OLT**

**Laborator diagnostic si investigare in sanatate publica …………..**

**Str. Aleea Tineretului nr. 1, Slatina, Olt**

*E-mail:* *laboratordspolt@yahoo.com*

**CERERE DE INCERCARE**

**Client:**

**Adresa:
CUI/CNP:**

**Proba:**

**Informatii despre proba: gramaj: data fabricatiei: valabilitate:**

**Data/ora recoltarii:**

**Locul recoltarii:**

Recoltarea probei a fost efectuata pe proprie raspundere de catre client.

**Incercari chimice solicitate:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denumire incercare** | **Metoda de analiza** |
|  | **Umiditate** | SR 91:2007; SR EN ISO 712:2010 |
|  | **Aciditate** | SR 91:2007 |
|  | **Clorura de sodiu** | SR 91:2007 |
|  | **Grasime** | SR 91:2007(metoda Soxhlet) |
|  | **Altele \*** |  |
|  | **Altele \*** |  |
|  | **Altele \*** |  |

**Incercari microbiologice solicitate:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Denumire incercare** | **Metoda de analiza** |
|  | **Enterobacteriaceae\*** | SR EN ISO 21528-1/2:2017 |
|  | **Drojdii si mucegaiuri\*** | SR ISO 21527-1/2:2009 |
|  | **Altele\*** |  |
|  | **Altele\*** |  |

Clientul isi asuma corectitudinea informatiilor furnizate in cererea de incercare.

**Nume si semnatura client:**

**VERIFICARE PROBA:**

 **Starea probei: corespunzatoare:** Cantitativ: Da/Nu Calitativ: Da/Nu

 **Proba acceptata:** Chimie: Da/Nu Microbiologie: Da/Nu

 **Motivul respingerii:**

**RECEPTIA PROBEI:**

**Data: Ora: Cod proba: Numar raport de incercare:**

**Nume si semnatura responsabil receptie LDISP:**

Incercarile marcate cu \* NU sunt acoperite de acreditarea RENAR.

Datele cu caracter personal sunt folosite de LDISP-DSPJ Olt in vederea eliberarii raportului de incercare.

LDISP-DSPJ Olt nu furnizeaza declaratie de conformitate a probei si nu exprima opinii si interpretari.

Clientul solicita exprimarea incertitudinii de masurare: DA/NU.

Cerere de incercare intocmita in 2 exemplare, din care unul la client

**F-LDISP-01**