



# SOLICITUD DE ANALISIS



FECHA DE RECEPCIÓN:

PROTOCOLO N°:

## 1. INFORMACION SOBRE EL CLIENTE:

RAZON SOCIAL:

TELÉFONO DE CONTACTO:

CUIT:

PROFESIONAL:

CONTACTO:

ENVÍO DE INFORME DE RESULTADOS: MAIL/PAPEL/OTRO

## 2. INFORMACIÓN SOBRE LA/S MUESTRA/S A ENSAYAR

FECHA DE EXTRACCIÓN:

FECHA DE ENVIO:

CANTIDAD DE MUESTRAS:

TIPO DE MUESTRA:

CONSERVANTE: SI/NO TIPO:

ID TAMBO: (Completar para control lechero)

IDENTIFICACIÓN DEL ÍTEM:

## 4. ENSAYOS SOLICITADOS

PAGO POR CALIDAD (Muestras de tanque)		PATÓGENOS DE MASTITIS	
Composición (Grasa, Prot, Lact, Sol.tot)		Rto. <i>Staphylococcus aureus + spp.</i>	
Rto. Células somáticas		Rto. <i>Streptococcus agalactiae + spp.</i>	
Rto. mesófilos aerobios		Rto. Coliformes totales	
Descenso crioscópico		<b>INDICADORES DE HIGIENE EN LECHE DE TANQUE</b>	
Detección de inhibidores		Rto. Termodúricos	
<b>CONTROL LECHERO</b>		Rto. Psicrótrofos	
Composición (Grasa, Prot, Lact, Sol.tot)		Rto. Coliformes totales	
Rto. Cél. Somáticas		<b>OTROS ANÁLISIS</b>	
<b>MUESTRAS INDIVIDUALES</b>		Acidez	
Aislamiento de patógenos		Agua (microbiológico)	
Antibiograma		Salmuera (microbiológico)	
		Leche pasteurizada/Calostro (microbiológico)	

## 5. OBSERVACIONES

ENVIADO:

FECHA:

(Información a completar por el laboratorio)

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN DEL CLIENTE

.....  
FIRMA Y ACLARACIÓN  
RESPONSABLE LABCALE