



Ankomstdatum Dnr

Fyll i med maskin eller texta tydligt. En separat blankett fylls i när det gäller misstanke om matförgiftning.

Beställare av undersökningen	FO-nummer
Adress	Telefon
E-postadress	
Livsmedelsprovet eller bakteriestammen sänds av (om annan än beställaren)	FO-nummer
Adress	Telefon
E-postadress	
Provtagningsplats	FO-nummer
VATI- verksamhetskod för kontrollobjektet	Telefon
Adress	
E-postadress	
Ägare/producent etc. av livsmedelsprovet	FO-nummer
Adress	Telefon
E-postadress	

Proven kan undersökas även på andra sätt än de beställaren bitt om. Dessa undersökningar debiteras inte av beställaren. Livsmedelsverket förbehåller sig undersökningsresultatens publiceringsrätt. Resultaten kan publiceras i rapporter och statistiskt material i såväl inhemska som internationella vetenskapliga publikationer.

<input type="checkbox"/> Beställd undersökning	<input type="checkbox"/> Myndighetstillsynsprov
<input type="checkbox"/> Egenkontroll	<input type="checkbox"/> Prov enligt godkänd plan för egenkontroll i enlighet med livsmedelsbestämmelserna
<input type="checkbox"/> Gränsvärdet för mikrobkriterie-förordningen överskrids	<input type="checkbox"/> Annan:

Bakgrundsinformation gällande hela försändelsen (prov/stamspecifik tilläggsinformation i bilaga):



ÖNSKAD UNDERSÖKNING / BAKTERIESTAMMAR

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Biotypning (<i>Yersinia</i>) | <input type="checkbox"/> Genotypning | <input type="checkbox"/> För stamsamling |
| <input type="checkbox"/> Serotypning | <input type="checkbox"/> Toxinproduktion | <input type="checkbox"/> Identifiering |
| <input type="checkbox"/> Projekt; kod/namn: | | |
| <input type="checkbox"/> Annan undersökning, vilken? | | |

ÖNSKAD UNDERSÖKNING / LIVSMEDELS-, FODER-, GÖDSLINGSMEDEL- ELLER RENHETSPROVER

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Enterotoxiner |
| <input type="checkbox"/> För undersökningsbruk |
| Annan undersökning, vilken? |

ANALYSINTYGET SÄNDS TILL (Analysintyget sänds primärt till denna e-postadress. I annat fall sänds det per post.)

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Till undersökningens beställare |
| <input type="checkbox"/> Till sändare av livsmedelsprovet eller bakteriestammen |
| <input type="checkbox"/> Till ägare/producent av livsmedelsprovet |
| <input type="checkbox"/> Annan: |

Adress:

SVAR ÖNSKAS UTÖVER ANALYSINTYGET (AVGIFTSBELAGDA UNDERSÖKNINGAR, BRÅDSKANDE FALL):

E-postadress:

Till numret:

FAKTURAN SÄNDS TILL

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Den som beställt undersökningen |
| <input type="checkbox"/> Provets eller mikrobstammens avsändare |
| <input type="checkbox"/> Det ursprungliga provets ägare |
| <input type="checkbox"/> Annan: |

Adress:

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Undersökningen är avgiftsfri (stamsamling, undersökningsbruk): ingen analysintyget, resultatet skickas per e-post till avsändaren om så överenskommit |
|---|

Datum

Underskrift och namnförtydligande

E-postadress



Fyll i med maskin eller texta tydligt i tillämpliga delar

BAKTERIESTAMMAR:

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

*) T.ex. förpackningsdatum, bäst före –datum, förvaringspraxis före försändelsen



Fyll i med maskin eller texta tydligt i tillämpliga delar

BAKTERIESTAMMAR:

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

*) T.ex. förpackningsdatum, bäst före –datum, förvaringspraxis före försändelsen



Fyll i med maskin eller texta tydligt i tillämpliga delar

BAKTERIESTAMMAR:

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

*) T.ex. förpackningsdatum, bäst före –datum, förvaringspraxis före försändelsen



Fyll i med maskin eller texta tydligt i tillämpliga delar

BAKTERIESTAMMAR:

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

Identifikation	
Mikrobart	
Undersökningsmetod	
Undersökningen påbörjades	
Halt pmy/g/ml	
Provet (och satsen) som stammen har isolerats från	
Djurart (för köttprover)	
Producent	
Provtagningsställe	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter*)	

*) T.ex. förpackningsdatum, bäst före –datum, förvaringspraxis före försändelsen



LIVSMEDELSPROVER:

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagningsobjekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverkningsdatum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagnings- objekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverknings-datum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

**) T.ex. provtagningsställe, förvaringspraxis före försändelsen



LIVSMEDELSPROVER:

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagningsobjekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverkningsdatum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagnings- objekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverknings-datum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

**) T.ex. provtagningsställe, förvaringspraxis före försändelsen



LIVSMEDELSPROVER:

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagningsobjekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverkningsdatum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagnings- objekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverknings-datum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

**) T.ex. provtagningsställe, förvaringspraxis före försändelsen



LIVSMEDELSPROVER

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagningsobjekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverkningsdatum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

Identifikation	
Livsmedelsprov (kvalitet, handelsnamn)	
Djurart (för köttprover)	
Renhetsprov, provtagnings- objekt	
Provet emottagits i laboratoriet	
Undersökningen påbörjades	
Producent	
Tillverknings-sats, tillverknings-datum	
Sista användningsdag/bäst före –datum	
Ursprungsland	
Nödvändiga tilläggsuppgifter**)	

**) T.ex. provtagningsställe, förvaringspraxis före försändelsen