

SERVICIO DE MICROBIOLOGÍA

USTA

|  |
| --- |
| A rellenar por USTA |
| **ID Solicitud:** | **ID Muestra USTA:** | **Factura:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Investigador      | Dpto:      | Teléfono:       | CUENTA CARGO: TIPO DE TARIFA: Seleccionar |
| Email:      |

 Solicitud de determinación de:

|  |
| --- |
| **Recuento de microorganismos (UFC/g ó UFC/ml)** |
| [ ]  | Aerobios viables a 30ºC  | [ ]  | Aerobios viables y luminescentes a 15ºC |
| [ ]  | *Enterobacteriaceae* | [ ]  | Aerobios viables y SH2-prod. a 25ºC |
| [ ]  | Bacterias lácticas | [ ]  | *Listeria monocytogenes* |
| [ ]  | Coliformes | [ ]  | *Staphylococcus* coagulasa-positivos |
| [ ]  | *E. coli* β-glucuronidasa-positivas | [ ]  | Mohos y levaduras |
| [ ]  | Clostridios sulfito-reductores | [ ]  |  |
| **Investigación (Presencia/Ausencia en 25 g)** |
| [ ]  |  *Listeria monocytogenes* |
| [ ]  | *Salmonella* spp. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Número de muestras:**  | **Tipo de muestras:**  |
| Descripción detallada del producto (peso, descongelado, tratamiento, conservantes (%), pH < 4,5, etc.):       |
| Observaciones (solicitante):       |

**El solicitante La USTA**

**Fdo:**       **Fdo:**

(Salvo solicitud por correo electrónico a usta@ictan.csic.es ) (Salvo confirmación por correo electrónico)

**Fecha:**       **Fecha:**

**Observaciones:**