



**Govern
de les Illes Balears**
Conselleria de Salut
Laboratori de Salut Pública
de les Illes Balears

SOLICITUD DE ENSAYO ALIMENTOS Y RESIDUOS (Muestras por interés particular)

DATOS DE REGISTRO	Solicitud nº:	Registrado por:
	Fecha / Hora de recepción:	

DATOS DEL SOLICITANTE	Solicitante:	
	DNI/ NIF/ NIE:	Teléfono de contacto:
	Dirección:	
	Correo electrónico:	

DATOS DE LA MUESTRAS			
Fecha de recogida de la muestra/s:			
Nº Muestra	Nº Registro	Descripción de la muestra	Conservación
1			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
2			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
3			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
4			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente
5			<input type="checkbox"/> Refrigeración <input type="checkbox"/> Congelación <input type="checkbox"/> Tª ambiente

Marcar los parámetros solicitados en el reverso de la solicitud. En caso de solicitar parámetros diferentes para varias muestras, cumplimentar diferentes solicitudes de ensayo para cada muestra. Concertar con el laboratorio el día y hora de entrega de muestras.

Observaciones:

El cliente da su conformidad a la realización de los ensayos según los métodos descritos en la cartera de servicios (disponible en la página web <http://laboratorisalut.caib.es>). El Laboratorio se compromete a mantener la confidencialidad de toda información obtenida o creada durante la realización de las actividades, excepto lo requerido por la ley.

Firma Solicitante

Firma Laboratorio

LABORATORI DE SALUT PÚBLICA DE LES ILLES BALEARS
Unidad analítica de Palma: c/ Concepció, 30. 07012 Palma. Tel. 971 17 60 98 Fax: 971 17 63 98
Unidad analítica d'Eivissa: Via Romana, 81. 07800 Ibiza. Tel. 971 17 70 67 Fax: 971 17 68 61



SOLICITUD DE ENSAYO ALIMENTOS Y RESIDUOS (Muestras por interés particular)

PARÁMETROS SOLICITADOS (Consultar tasas aplicables en <http://laboratorisalut.caib.es>)

A. Parámetros microbiológicos

<input type="checkbox"/> Detección de <i>Salmonella</i> spp.	<input type="checkbox"/> Recuento de microorganismos a 30°C
<input type="checkbox"/> Detección de <i>Listeria monocytogenes</i>	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Clostridium perfringens</i>
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Listeria monocytogenes</i>	<input type="checkbox"/> Recuento de coliformes totales a 30°C
<input type="checkbox"/> Recuento de Estafilococos coagulasa positivos	<input type="checkbox"/> Detección de <i>Campylobacter</i> spp.
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Escherichia coli</i> β-glucuronidasa positivo	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Campylobacter</i> spp.
<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Escherichia coli</i> β-glucuronidasa positivo por NMP (en moluscos bivalvos y equinodermos)	<input type="checkbox"/> Detección de <i>Cronobacter</i> spp.
<input type="checkbox"/> Detección de <i>Escherichia coli</i> O157	<input type="checkbox"/> Recuento de <i>Bacillus cereus</i>
<input type="checkbox"/> Recuento de enterobacterias	

B. Zoonosis alimentarias (parásitos)

<input type="checkbox"/> <i>Anisakis</i> spp.	<input type="checkbox"/> <i>Trichinella</i> spp.
---	--

C. Residuos y contaminantes

Elementos	<input type="checkbox"/> Arsénico	<input type="checkbox"/> Cadmio	<input type="checkbox"/> Mercurio	<input type="checkbox"/> Níquel	<input type="checkbox"/> Plomo
	<input type="checkbox"/> Arsénico inorgánico		<input type="checkbox"/> Metilmercurio		
Micotoxinas	<input type="checkbox"/> Aflatoxinas B ₁ , B ₂ , G ₁ y G ₂			<input type="checkbox"/> Ocratoxina A	
Alergenos	<input type="checkbox"/> Gluten	<input type="checkbox"/> Huevo	<input type="checkbox"/> Proteína de leche	<input type="checkbox"/> Histamina	
	<input type="checkbox"/> Almendra		<input type="checkbox"/> Cacahuete	<input type="checkbox"/> Sésamo	
Otros	<input type="checkbox"/> Acrilamida				

D. Composición nutricional

<input type="checkbox"/> Sodio	<input type="checkbox"/> Yodo
--------------------------------	-------------------------------

E. Residuos zosanitarios

<input type="checkbox"/> Cloranfenicol	<input type="checkbox"/> Sulfonamidas { sulfacetamida, sulfaclopirazina, sulfaclopiridazina, sulfadiazina, sulfadimetoxina, sulfadoxina, sulfaguandina, sulfamerazina, sulfametazina, sulfametizol, sulfametoxazole, sulfametoxipiridazina, sulfamonometoxina, sulfapiridina, sulfaquinoxalina, sulfatiazol, sulfisoxazole }
<input type="checkbox"/> Corticosteroides { betametasona; dexametasona; prednisolona; metilprednisolona; beclometasona; triamcinolona; flumetasona }	

OTRAS DETERMINACIONES INCLUIDAS EN LA CARTERA DE SERVICIOS

La información relativa a los métodos de ensayo se encuentra disponible en la página web <http://laboratorisalut.caib.es>