

Fecha	CLIENTE (Petición de):		
Teléfono	E-mail		
Tipo de MUESTRA:		Referencia de muestra:	
Tipo Entrega:	<input type="checkbox"/> Personal	<input type="checkbox"/> Recogida Norbio	<input type="checkbox"/> Mensajería
Tipo de Conservación :	<input type="checkbox"/> Ambiente	<input type="checkbox"/> Refrigeración	<input type="checkbox"/> Congelación
Otros datos de interés:			

<input type="checkbox"/> ANÁLISIS MICROBIOLÓGICOS <input type="checkbox"/> Aerobios mesófilos a 30°C (recuento) <input type="checkbox"/> Anaerobios sulfito reductores (recuento) <input type="checkbox"/> Bacillus cereus <input type="checkbox"/> Bacterias ácido lácticas (recuento) <input type="checkbox"/> Campylobacter jejuni (investigación/recuento) <input type="checkbox"/> Candida albicans (investigación/recuento) <input type="checkbox"/> Clostridios sulfito reductores <input type="checkbox"/> Clostridium perfringens <input type="checkbox"/> Coliformes totales (recuento) <input type="checkbox"/> Enterobacterias a 30°C (recuento) <input type="checkbox"/> Escherichia coli glucoronidasa + (recuento) <input type="checkbox"/> Estreptococos fecales <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes (investigación) <input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes (recuento) <input type="checkbox"/> Mohos y levaduras (recuento) <input type="checkbox"/> Salmonella (Investigación) <input type="checkbox"/> Staphilococcus aureus (investigación) <input type="checkbox"/> Staphilococcus aureus (recuento) <input type="checkbox"/> MICROBIOLOGÍA DE AGUAS Según R.D. 140/2003 (Aerobios/ Coliformes totales, Escherichia coli, Estreptococos y Clost. perfringes) <input type="checkbox"/> Salmonella sp (filtración) <input type="checkbox"/> Pseudomona aeruginosa <input type="checkbox"/> Legionella pneumophila <input type="checkbox"/> FISICO QUIMICOS AGUAS <input type="checkbox"/> Potabilidad agua de red <input type="checkbox"/> Potabilidad con metales y pesticidas <input type="checkbox"/> FISICO QUÍMICOS AGUAS RESIDUALES <input type="checkbox"/> DQO <input type="checkbox"/> DBO5 <input type="checkbox"/> Sólidos en suspensión <input type="checkbox"/> Nitrógeno total <input type="checkbox"/> Nitrógeno amoniacal <input type="checkbox"/> Aceites y grasas <input type="checkbox"/> Hidrocarburos <input type="checkbox"/> OTRAS DETERMINACIONES (INDICAR) OFERTA Nª (Indicar si existiera)	<input type="checkbox"/> ANÁLISIS NUTRICIONALES <input type="checkbox"/> Humedad <input type="checkbox"/> Cenizas <input type="checkbox"/> Proteína bruta <input type="checkbox"/> Grasa bruta (sin hidrólisis previa) <input type="checkbox"/> Grasa bruta (con hidrólisis previa) <input type="checkbox"/> Ácidos grasos (Cromatograma) <input type="checkbox"/> Fibra Bruta <input type="checkbox"/> Fibra neutrodetergente <input type="checkbox"/> Fibra acidodetergente <input type="checkbox"/> Almidón <input type="checkbox"/> Hidratos de Carbono <input type="checkbox"/> Azúcares <input type="checkbox"/> Fibra alimentaria <input type="checkbox"/> Valor energético (Kcal/100g) <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Potasio <input type="checkbox"/> Azúcares (Cromatograma) <input type="checkbox"/> ADITIVOS Y OTROS <input type="checkbox"/> Fosfatos <input type="checkbox"/> Nitratos y nitritos <input type="checkbox"/> Sulfitos <input type="checkbox"/> Sorbatos <input type="checkbox"/> Hidroxiprolina <input type="checkbox"/> Gluten <input type="checkbox"/> Histamina <input type="checkbox"/> Inhibidores <input type="checkbox"/> MACROMINERALES Calcio <input type="checkbox"/> Fósforo <input type="checkbox"/> Cloruros <input type="checkbox"/> Magnesio <input type="checkbox"/> Sodio <input type="checkbox"/> Potasio <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MICROMINERALES Cobre <input type="checkbox"/> Hierro <input type="checkbox"/> Manganeso <input type="checkbox"/> Zinc <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> METALES PESADOS Mercurio <input type="checkbox"/> Plomo <input type="checkbox"/> Cadmio <input type="checkbox"/> Arsénico <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MICOTOXINAS Aflatoxinas Totales <input type="checkbox"/> Aflatoxina B1 <input type="checkbox"/> Ocratoxina <input type="checkbox"/> Deoxinivalenol (DON) <input type="checkbox"/> Zearalenona <input type="checkbox"/> Toxina-T2 <input type="checkbox"/>
---	--

Para otras determinaciones no incluidas pueden contactar con nosotros directamente

Firmado