



Ταχ. Διεύθυνση : Παπακυριαζή 22 - Λάρισα
Ταχ. Κώδικα : 412 22
Τηλέφ. : 2410-565046, 2410-565047
Τηλεομοιοτυπία / fax : 2410-565051
Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail : Pedy_larisas@keelpno.gr
Πληροφορίες :
Αρ. πρωτ. Εργαστηρίου :

ΔΕΛΤΙΟ ΔΕΙΓΜΑΤΟΛΗΨΙΑΣ ΔΕΙΓΜΑΤΩΝ ΓΙΑ ΜΙΚΡΟΒΙΟΛΟΓΙΚΗ ΑΝΑΛΥΣΗ / ΕΛΕΓΧΟ ΣΤΕΙΡΟΤΗΤΑΣ

Δείγματα

Υπηρεσία Δειγματοληψίας/ Αποστέλλον Φορέας:

Διεύθυνση :

Υπεύθυνος Επικοινωνίας:

Τηλεομοιοτυπία / fax:

Ημερομηνία αποστολής:

Αρ. πρωτ.:

Τηλέφ. :

Ηλεκ. Διεύθυνση / e-mail:

Αύξων αριθμός δείγματος	Περιγραφή δείγματος	συσκευασία	Παρτίδα/ Παραγωγή/ Λήξη	Σχόλια / παρατηρήσεις	Αριθμός δείγματος εργαστηρίου (*)

Αρμόδιος παραλαβής δειγμάτων (*)

Ημερομηνία παραλαβής:

Ωρα :

Όνοματεπώνυμο:

Υπογραφή:

(*): Συμπληρώνονται από το Εργαστήριο μετά την παραλαβή των δειγμάτων