

REGIONE CAMPANIA ASL	DIP. DI PREVENZIONE		MOD. 6 Rev. 4 del 1/12/10	VERBALE PRELIEVO CAMPIONE DI SUPERFICIE AMBIENTALE N.
	SERVIZIO _____			
	U.O. _____			
	VIA _____			

L'anno _____ addì _____ del mese di _____ i sottoscritti _____
_____ si sono presentati, qualificandosi, presso:

Dati dell'impresa alimentare: tipologia di attività _____ aut.san./registr.

N _____ ric. CE n° _____ sita nel Comune di _____ alla
via _____ n _____ PI/CF _____

Dati dell'op.tore: Soc/sig _____ sede legale in _____
_____ alla via _____ n. _____ legale rappr. sig.
_____ nato a _____ il ____/____/____ e residente in
_____ alla via _____ n° _____

Presente al campion.ento: sig. _____ nato a _____
il ____/____/____ e residente in _____ alla via _____
n° ____ doc. ident. _____. I sottoscritti hanno proceduto,

in regime di asepsi, al prelievo di un campione per l'esame microbiologico delle superfici come appresso specificato:

Superficie campionata:	Metodo	Fase	cm ² :	Ricerca:
1)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
2)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
3)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
4)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
5)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
6)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
7)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
8)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____
9)	<input type="checkbox"/> TAMPONE <input type="checkbox"/> SPUGNA Volume diluente _____ ml <input type="checkbox"/> PIASTRA A CONTATTO	<input type="checkbox"/> Preoperatoria <input type="checkbox"/> Nel corso delle operazioni	<input type="checkbox"/> non definibile <input type="checkbox"/> cm ² _____	<input type="checkbox"/> salmonella spp <input type="checkbox"/> enterobatteriacee <input type="checkbox"/> colonie aerob. <input type="checkbox"/> _____

Le u.c. sono state poste in ☐ buste di plastica sterili ☐ recipienti di _____ sterili che vengono sigillati con piombini
recanti la dicitura _____ e muniti di
cartellini controfirmati dal presente al campionamento . Esse sono inviate al _____
_____ Le u.c. vengono conservate e trasferite alla temperatura di _____°C

IL RAPPRESENTANTE DELL'IMPRESA

GLI OPERATORI DEL CONTROLLO UFFICIALE