

## Riksprojekt 2010 *Listeria monocytogenes* i kyld ätfärdig mat

### **Följesedel provtagning för kommuner**

- Härmed ges tillåtelse för Livsmedelsverket att ta del av uppgifterna samt av analysresultat. **OBS! Måste kryssas**

Endast ett prov per följesedel. Vänligen fyll, om möjligt, i alla uppgifter.

*Kommunen ska bifoga följesedeln med provet vidare till det mikrobiologiska laboratoriet.*

**1. Kommun:** .....

Kundnr: ..... Offertnr: .....

Analysrapport adress: .....

E-post adress: .....

Faktura adress: .....

Fakturareferens: .....

Laboratoriets anteckningar:

Provtyp: OFF_KONTROLL_LIVS	Analyser (SM kod)
M-kat: 1371	Provinform: RIKSLIST
Uppdragets märkning: Riksprojekt 2010	Listeria monocytogenes, kvantitativt (LMONOKVAN)
Utskriftsformat: LIVS	Listeria monocytogenes, kvalitativt (LMONOKVAL)

**2. Provtagarens namn:** .....

**3. Provtagningsdatum** (Exempelvis 2010-01-01): .....

**4. Klockslag** (Exempelvis 13:00): .....

**5. Prov ID:** .....

Kommunens egen benämning, måste anges.

## 6. Prov

### a) Produktgrupp:

- Mjuk eller halvmjuk ost       Rökt eller gravad fisk       Charkuterier  
(smörgåspålägg)

### b) Undergrupper ost/fisk:

- Grön/blåmögelost       Kallrökt fisk  
 Vitmögelost       Varmrökt fisk  
 Kittost       Gravad fisk

### c) Värmebehandling ost

- Behandlad (pastöriserad)  
 Obehandlad (opastöriserad)  
 Framgår ej

**d) Produktnamn:**.....  
(skriv vad som står på förpackningen)

**e) Tillverkningsland:**.....  
(landsbeteckning enligt ovalen)

**f) Förpackningsdag:**.....       Framgår ej

**g) Bäst-före-datum:**.....

**h) Livsmedlets temperatur vid provtagning:**..... °C

**i) Rekommenderad förvaringstemperatur:**..... °C

## 7. Övrig information om provets skick, provtagning eller annat

.....  
.....