|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Údaje laboratoře** | | |  | |  | |  | | |
| Identifikace vzorku zákazníka: | | |  | | Číslo vzorku laboratoře: | |  | | |
| Přijal: | | |  | | Datum: | |  | | |
| Datum odběru: | | |  | | Druh vzorku: | |  | | |
| Číslo objednávky: | | |  | | Důvod odběru: | |  | | |
| **Následující část vyplňuje zákazník:** | | | | | | | | | |
| **Adresa zákazníka:** | | | | | | | | | |
| Jméno/název: | |  | | | | | | | |
| Adresa: | |  | | | | | | PSČ: |  |
| Telefon/email: | |  | | | | | | IČO: |  |
| **Požadované vyšetření:** | | | | | | | | | |
| **Masné výrobky a suroviny pro jejich výrobu** | | | | | | | | | |
|  | Detekce kostních úlomků histochemickou metodou alizarinovou červení (SOP 01/ML)\* | | | | | | | | |
|  | Detekce škrobu histochemickou metodou Lugol Calleja (SOP 02/ML)\* | | | | | | | | |
| **Masné výrobky a suroviny pro jejich výrobu. Pekárenské výrobky** | | | | | | | | | |
|  | Detekce proteinů imunohistochemickou metodou ABC kitu (Vector Laboratories) (SOP 03/ML)\* | | | | | | | | |
| **Med** | | | | | | | | | |
|  | Pylová analýza medu mikroskopickou metodou (SOP 04/ML)\* | | | | | | | | |
|  | Stanovení Hydroxymethylfurfuralu metodou HPLC s UV detekcí (SOP 01/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení aktivity diastázy podle Phadebase (SOP 02/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení vlhkosti refraktometrická metoda (SOP 03/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení elektrické vodivosti (SOP 04/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení volné kyselosti (SOP 05/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení sacharidů metodou HPLC s refraktometrickou detekcí (SOP 06/FCHL) | | | | | | | | |
|  | Stanovení pH (SOP 07/FCHL) | | | | | | | | |
| **Žádám výrok o shodě pro med** | | | | ANO | | NE | | | |
| Pro výrok o shodě musíte charakterizovat druh medu kvůli srovnání s legislativou (vyhláška č. 76/2003 Sb.), je uplatňováno rozhodovací pravidlo dle kap. 4.2.1. ILAC G8:09/2019 | | | | | | | | | |
| květový | | | | medovicový | | pekařský | | | |
| **Žádám o uvedení nejistoty měření** | | | | ANO | | NE | | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Následující část vyplní pracovníci laboratoře** | | | | | |
| Vzorek splňuje/nesplňuje podmínky: | | | | | |
| splňuje | | | nesplňuje | | |
|  | | vzhled | |  | |
|  | | teplota | |  | |
|  | | množství | |  | |
|  | |  | |  | |
| zákazník trvá na požadovaných vyšetřeních i v případě, že vzorek nesplňuje všechny podmínky | | | | | |
|  | | | | | |
| Převzal: ……………………………………………… | | | Podpis: …………………………………………………….. | | |
|  | | | | | |
| Poznámky: | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
|  | | | | | |
| **Přezkoumání:** | | | | | |
| Příjmení | Jméno | | Podpis | | Datum |
| ………………………………. | ………………………… | | …………………………. | | ………………………….. |
|  | | | | | |