



VERBALE DI ACCOMPAGNAMENTO CAMPIONE ACQUE

Dati del campione	<p>COMMITTENTE:</p> <p>PRODOTTO: ...ACQUA..... <input type="checkbox"/> INTEGRATO <input type="checkbox"/> BIOLOGICO <input type="checkbox"/> CONVENZIONALE</p> <p>TIPOLOGIA CAMPIONE: <input type="checkbox"/> Per uso irriguo <input type="checkbox"/> Per uso potabile <input type="checkbox"/> Di scarico</p> <p>FONTE IDRICA: <input type="checkbox"/> Acquedotto <input type="checkbox"/> Pozzo <input type="checkbox"/> Canale/Bacino <input type="checkbox"/> Altro</p> <p>Località di prelievo:Punto di prelievo:.....</p> <p>Temperatura di prelievo:Profondità pozzo:.....</p> <p>Data di prelievo:/...../..... Ora:.....Lat. Nord:.....Long Est:.....</p> <p>Note:Mappali:.....</p>
Analisi	<p>IRRIGUO: <input type="checkbox"/> Chimica <input type="checkbox"/> Microbiologica <input type="checkbox"/> Chimica + Microbiologica <input type="checkbox"/> La Linea Verde <input type="checkbox"/> Global Gap</p> <p>POTABILITA': <input type="checkbox"/> Chimica <input type="checkbox"/> Microbiologica <input type="checkbox"/> Chimica + Microbiologica <input type="checkbox"/> La Linea Verde</p> <p>DGR 59-4262: <input type="checkbox"/> Di acquedotto <input type="checkbox"/> Di pozzo SCARICO: <input type="checkbox"/> In acque superficiali <input type="checkbox"/> In fogna</p> <p>ALTRA TIPOLOGIA DI ANALISI: <input type="checkbox"/> Salmonella <input type="checkbox"/> Listeria <input type="checkbox"/></p>
Firme	<p>NOME PRELEVATORE:..... FIRMA DEL PRELEVATORE*:</p> <p>Il prelevatore è responsabile delle condizioni di trasporto (tempo e temperatura) al laboratorio</p> <p>Il prelevatore ha eseguito: <input type="checkbox"/> Ritiro campione <input type="checkbox"/> Campionamento. Oltre al committente inviare il referto a:</p>

Rev.01 del 15/04/2021. Si consiglia di verificare l' ultima versione all' URL http://www.cadirlab.it/documenti_scaricabili

* Il prelevatore garantisce con la firma di aver effettuato il prelievo secondo le istruzioni di Cadir Lab S.r.l.