

 <p>SST Azienda USL 2 Lucca Servizio Sanitario della Toscana Dipartimento della Prevenzione <b>BIOTOSSICOLOGIA</b></p>	<b>RICHIESTA ANALISI PER PRIVATO</b>	<a href="#"><u>BT. SCH 4.4/1 ALI</u></a>
		Rev. 10 del 5/05/2011
		Pagina 1 di 1

**richiesta di analisi microbiologiche per campione di alimento o  
tampone ambientale**

Campione di .....

N. Registro.....

Richiedente .....

Via.....N° civico.....

Località.....Tel.....

Comune..... Cap..... Provincia.....

Codice fiscale o P.IVA.....

**Parametri microbiologici richiesti**

<b>Alimento</b>	<input type="checkbox"/>	Salmonella	Euro	36,79
	<input type="checkbox"/>	Carica Batterica a 30 °C		14,72
	<input type="checkbox"/>	Coliformi		18,40
	<input type="checkbox"/>	Stafilococchi patogeni		24,53
<b>Tamponi ambientali</b>	<input type="checkbox"/>	Qualitativo per ciascun batterio	Euro	24,53
	<input type="checkbox"/>	Quantitativo per ciascun batterio		24,59

Tariffario Regionale approvato dalla AUSL n.2 di Lucca con Delibera n.683 del 6/10/08, con  
aggiornamento ISTAT annuale

Data.....

Firma del richiedente.....