



Prüfplan

Lebensmittelanalytik

Durch Agroscope auszufüllen:

LIMS Nr.

Vertrag:

Eingang

Auftraggeber

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Kunden-Nr.

E-Mail

Telefon

Fax

Analysenbericht E-Mail Telefax Post

Rechnung an (wenn Auftraggeber nicht identisch mit Rechnungsempfänger)

Kunden-Nr.

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Prüfberichtempfänger

Name

Vorname

Strasse

PLZ/Ort

Analysenbericht E-Mail Telefax Post

Auftragsbezeichnung

Nr.	Probenbezeichnung (Produkt, Alter)	Bemerkungen (Qualität, Fehler)
1		
2		
3		
4		
5		
6		

Inhaltsstoffe (LB 133)		rene.badertscher@agroscope.admin.ch		Tel. +41 (0)58 463 81 82	
1 2 3 4 5 6	□□□□□□ TV (Wasser) oder Trockenmasse	1 2 3 4 5 6	□□□□□□ Flüchtige Carbonsäuren GC		
	□□□□□□ Fett butyrometrisch		□□□□□□ Phosphor photometrisch		
	□□□□□□ Fett Roese-Gottlieb (Referenzmethode)		□□□□□□ Ö [^] -↓â!j~}\c		
	□□□□□□ Chlorid (NaCl) argentometrisch		□□□□□□		
	□□□□□□ pH-Wert potentiometrisch		□□□□□□		
Stickstoff-Fractionen Kjeldahl			Metalle Flammen-AAS		
1 2 3 4 5 6	□□□□□□ TN	1 2 3 4 5 6	□□□□□□ Protein	1 2 3 4 5 6	□□□□□□ Kupfer
	□□□□□□ WLN		□□□□□□ NCN		□□□□□□ Eisen
	□□□□□□ NPN		□□□□□□ LN 4.6		□□□□□□ Zink
	□□□□□□				□□□□□□ Mangan



Biochemische Analytik (LB 145)		charlotte.egger@agroscope.admin.ch	Tel. +41 (0)58 463 81 65
1 2 3 4 5 6		1 2 3 4 5 6	
<input type="checkbox"/>	Alkalische Phosphatase	<input type="checkbox"/>	Lactose, tiefe Gehalte
<input type="checkbox"/>	Aminosäuren, freie (OPA)	<input type="checkbox"/>	LAP (Leucin-Aminopeptidase)
<input type="checkbox"/>	Citrat	<input type="checkbox"/>	Zellzahlbestimmung (automatisch)
<input type="checkbox"/>	Galactose	<input type="checkbox"/>	Zellzahlbestimmung (Ref. Methode)
<input type="checkbox"/>	Gesamtmilchsäure (L-, D-, Lactat)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Hemmstoffnachweis (DELVO)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Lactose	<input type="checkbox"/>
Pathogene Keime (LB 178)		dieter.weik@agroscope.admin.ch	Tel. +41 (0)58 463 81 86
1 2 3 4 5 6		1 2 3 4 5 6	
<input type="checkbox"/>	Listeria monocytogenes, Nachweis	<input type="checkbox"/>	E. coli O157, Nachweis
<input type="checkbox"/>	Listeria monocytogenes, Keimzählung	<input type="checkbox"/>	Verotoxin von E. coli, Nachweis
<input type="checkbox"/>	Salmonellen, Nachweis	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Staphylokokken-Enterotoxin, Nachweis	<input type="checkbox"/>
Nur auf Anfrage:			
Physikalische Analytik (LB 237)		dominik.guggisberg@agroscope.admin.ch	Tel. +41 (0)58 463 81 18
1 2 3 4 5 6		1 2 3 4 5 6	
<input type="checkbox"/>	CO ₂ in Käse	<input type="checkbox"/>	Schmelzverhalten Raclettekäse
<input type="checkbox"/>	Farbmessung Lebensmittel	<input type="checkbox"/>	Solid Fat Index (SFI) Butter
<input type="checkbox"/>	Fließgrenzenbestimmung Joghurt	<input type="checkbox"/>	Uniaxiale Kompression Lebensmittel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Viskosität
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Wasseraktivität Lebensmittel
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Zylinderpenetration Joghurt
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Proteine und Metaboliten (LB 251)		reto.portmann@agroscope.admin.ch	Tel. +41 (0)58 463 86 06
1 2 3 4 5 6		1 2 3 4 5 6	
<input type="checkbox"/>	Aminosäuren, totale (HPLC) + TN	<input type="checkbox"/>	α-Lactalbumin, β-Lactoglobulin
<input type="checkbox"/>	Aminosäuren, freie (HPLC) + TN	<input type="checkbox"/>	Lysozym
<input type="checkbox"/>	Biogene Amine	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen:

.....

.....

.....

.....

Die markierten Prüfmerkmale werden der angegebenen Rechnungsadresse zu den aktuellen oder vertraglich abgemachten Tarifen verrechnet.

Die gültigen Leistungsbedingungen Agroscope Standort Liebefeld für die Durchführung von externen Prüfaufträgen wurden zur Kenntnis genommen.

Ort:

Datum:

Unterschrift
Auftraggeber:

Agroscope
Analytik
Schwarzenburgstrasse 161
3003 Bern

Durch Agroscope auszufüllen:	
Datum	Unterschrift Auftragskoordination/ Prüfleiter/in