

N° DOSSIER		DEMANDEUR	
Date de prélèvement		Contrat / Devis	
PAYEUR si différent demandeur			
Préleveur	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> LDA 67 Visa :	Transport	<input type="checkbox"/> T° ambiante <input type="checkbox"/> Réfrigéré
T° C réception N° thermomètre	<u>Température :</u>	<input type="checkbox"/> 2010 MES 02 <input type="checkbox"/> 2019 MES 01 <input type="checkbox"/> 2010 MES 08 <input type="checkbox"/> 2010 MES 01	
Site prélèvement			
Destinataire des résultats	<input type="checkbox"/> Demandeur	<input type="checkbox"/> Payeur	<input type="checkbox"/> Site de prélèvement
ANALYSES			
<input type="checkbox"/> Lames de surface (dénombrement)	<input type="checkbox"/> Chiffonnettes (recherche)	<input type="checkbox"/> Ecouillons (recherche)	
<input type="checkbox"/> Flore totale Méthode interne <input type="checkbox"/> Coliformes Méthode interne <input type="checkbox"/> Autres : _____	<input type="checkbox"/> <i>L. monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> Vidas (BIO-12/11-03/04)* <input type="checkbox"/> NF EN ISO 11290-1* <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp <input type="checkbox"/> Vidas (BIO-12/11-03/04)* <input type="checkbox"/> NF EN ISO 6579-1*	<input type="checkbox"/> <i>L. monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> Recherche <input type="checkbox"/> Vidas (BIO-12/11-03/04)* <input type="checkbox"/> NF EN ISO 11290-1* <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp <input type="checkbox"/> Vidas (BIO-12/11-03/04)* <input type="checkbox"/> NF EN ISO 6579-1*	
<input type="checkbox"/> Demande de repiquage pour conservation et envoi pour analyses complémentaires : <input type="checkbox"/> <i>L. monocytogenes</i> <input type="checkbox"/> <i>Salmonella</i> spp			

(*) Les résultats sont couverts par l'accréditation sauf problème particulier qui vous sera signalé en cas d'impact sur les résultats. Analyses COFRAC précisées ci-dessus par un astérisque (*).

En absence de demande spécifique, le laboratoire se réserve le choix de la méthode d'analyse la plus appropriée à la matrice et jugée la plus adéquate avec l'organisation du laboratoire tout en respectant le tarif et le délai.

Point de prélèvement	PRELEVEMENT DE SURFACE	
1		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
2		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
3		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
4		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
5		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
6		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
7		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
8		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
9		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection
10		<input type="checkbox"/> Avant <input type="checkbox"/> Après désinfection

Date : ____/____/____

Signature :