

ESPACE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

# Client	Demande d'analyse	Rapport (s) d'analyse #	
Date de réception	Heure de réception	Température	# Facture

NOM	RESPONSABLE	TÉLÉPHONE
------------	--------------------	------------------

CHAMP OBLIGATOIRE *
**DEMANDE D'ANALYSES MICROBIOLOGIQUES
ALIMENT**

	# laboratoire		# laboratoire		# laboratoire	
	1		2		3	
Échantillon	Nom du produit *		Nom du produit *		Nom du produit *	
	Catégorie/ taille / autre		Catégorie/ taille / autre		Catégorie/ taille / autre	
	Nombre d'échantillons		Nombre d'échantillons		Nombre d'échantillons	
	Date de production	Code de production	Date de production	Code de production	Date de production	Code de production
	Lieu de prélèvement *		Lieu de prélèvement *		Lieu de prélèvement *	
	Date de prélèvement *		Date de prélèvement *		Date de prélèvement *	
	Heure de prélèvement *		Heure de prélèvement *		Heure de prélèvement *	
	État *		État *		État *	
	Frais/liquide <input type="checkbox"/>	Cuit <input type="checkbox"/>	Frais/liquide <input type="checkbox"/>	Cuit <input type="checkbox"/>	Frais/liquide <input type="checkbox"/>	Cuit <input type="checkbox"/>
	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>	Congelé <input type="checkbox"/> Sec <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/>
Analyses	Dénombrement des bactéries aérobies totales <input type="checkbox"/>		Dénombrement des bactéries aérobies totales <input type="checkbox"/>		Dénombrement des bactéries aérobies totales <input type="checkbox"/>	
	Dénombrement des Entérobactéries <input type="checkbox"/>		Dénombrement des Entérobactéries <input type="checkbox"/>		Dénombrement des Entérobactéries <input type="checkbox"/>	
	Dénombrement des <i>E. coli</i> et des coliformes <input type="checkbox"/>		Dénombrement des <i>E. coli</i> et des coliformes <input type="checkbox"/>		Dénombrement des <i>E. coli</i> et des coliformes <input type="checkbox"/>	
	< 3,3 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 3,3 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 3,3 UFC/g <input type="checkbox"/>	
	< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>	
	Dénombrement des <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement des <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement des <i>Staphylococcus aureus</i> <input type="checkbox"/>	
	< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>		< 10 UFC/g <input type="checkbox"/>	
	Isolement de <i>Listeria</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Listeria</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Listeria</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>	
	Faire un composite avec 5 X 25g <input type="checkbox"/>		Faire un composite avec 5 X 25g <input type="checkbox"/>		Faire un composite avec 5 X 25g <input type="checkbox"/>	
	Dénombrement <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement <i>Listeria monocytogenes</i> <input type="checkbox"/>	
Isolement de <i>Salmonella</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Salmonella</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Salmonella</i> spp Présence/absence <input type="checkbox"/>		
Dénombrement Levures et moisissures <input type="checkbox"/>		Dénombrement Levures et moisissures <input type="checkbox"/>		Dénombrement Levures et moisissures <input type="checkbox"/>		
Dénombrement de <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement de <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/>		Dénombrement de <i>Clostridium perfringens</i> <input type="checkbox"/>		
Autres	Composition d'échantillons de 25 g <input type="checkbox"/>		Composition d'échantillons de 25 g <input type="checkbox"/>		Composition d'échantillons de 25 g <input type="checkbox"/>	
	Décorticage <input type="checkbox"/>		Décorticage <input type="checkbox"/>		Décorticage <input type="checkbox"/>	

J'autorise le laboratoire à effectuer les analyses spécifiées sur cette demande

Signature du client*

Date*

Nb de pages*