



**Marinard**  
Biotech

Laboratoire

30, rue de l'entrepôt  
Rivière-au-Renard, Qc  
G4X 5L4  
Téléphone : 418-269-7364  
Télécopieur : 418-269-7376  
[www.laboratoirebiotech.com](http://www.laboratoirebiotech.com)



Date entrée en vigueur :  
20 février 2017

Modifié le :  
24 janvier 2019

Approuvé par :

*EB*

**F-03-22.02**

Page 1 de 1

**ESPACE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE**

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

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

**CHAMPS OBLIGATOIRE \***

DEMANDE D'ANALYSES MICROBIOLOGIQUES			
ÉCHANTILLONS ENVIRONNEMENTAUX (frottis) ET EAU (Glace)			
	# laboratoire	# laboratoire	# laboratoire
<b>Échantillon</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>
	Frottis <input type="checkbox"/>	Frottis <input type="checkbox"/>	Frottis <input type="checkbox"/>
	Eau Salée <input type="checkbox"/> Eau douce <input type="checkbox"/> Glace <input type="checkbox"/>	Eau Salée <input type="checkbox"/> Eau douce <input type="checkbox"/> Glace <input type="checkbox"/>	Eau Salée <input type="checkbox"/> Eau douce <input type="checkbox"/> Glace <input type="checkbox"/>
	Description*	Description*	Description*
	Lieu de prélèvement*	Lieu de prélèvement*	Lieu de prélèvement*
	Surface échantillonnée* (Frottis) 25 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 100 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 10 endroits <input type="checkbox"/> Autre : _____	Surface échantillonnée* (Frottis) 25 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 100 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 10 endroits <input type="checkbox"/> Autre : _____	Surface échantillonnée* (Frottis) 25 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 100 cm <sup>2</sup> <input type="checkbox"/> 10 endroits <input type="checkbox"/> Autre : _____
	Date *      Heure *	Date *      Heure *	Date *      Heure *
État *      Frais/liquide <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>	État *      Frais/liquide <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>	État *      Frais/liquide <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/>	
<b>Frottis</b>	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 <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"/>
	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"/>
	Dénombrement des <i>Entérobactéries</i> <input type="checkbox"/>	Dénombrement des <i>Entérobactéries</i> <input type="checkbox"/>	Dénombrement des <i>Entérobactéries</i> <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"/>
	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"/>
<b>Eau</b>	Dénombrement des coliformes totaux, fécaux et <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/>	Dénombrement des coliformes totaux, fécaux et <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/>	Dénombrement des coliformes totaux, fécaux et <i>E. coli</i> <input type="checkbox"/>
	Dénombrement des Entérocoques <input type="checkbox"/>	Dénombrement des Entérocoques <input type="checkbox"/>	Dénombrement des Entérocoques <input type="checkbox"/>
<b>Autres</b>			

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

Signature du client\*

Date \*

Nb de pages\*