

FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES « DIVERS »
Coordonnées du demandeur

Propriétaire :

N° bon de commande :

Site/Demandeur :

Tel :

Fax :

Adresse :

E.mail :

Code Postal - Localité

Signature :

Personne de contact :

Prélèvement

Préleveur : Date :

Heure :

 Le client :

 Le laboratoire :

Transport

Transporteur :

 Le client

 Le laboratoire

 Transporteur

Réception

Réceptionné par :

Date :

Heure :

Date début analyse :

Heure :

Echantillon

N° échantillon laboratoire :					
Dénomination					
Lieu prélèvement :					
Type analyse :	<input type="checkbox"/> Bilame <input type="checkbox"/> Germes totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT) <input type="checkbox"/> GT+CT <input type="checkbox"/> GT + ENTB	<input type="checkbox"/> Bilame <input type="checkbox"/> Germes totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT) <input type="checkbox"/> GT+CT <input type="checkbox"/> GT + ENTB	<input type="checkbox"/> Bilame <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT) <input type="checkbox"/> GT+CT <input type="checkbox"/> GT + ENTB	<input type="checkbox"/> Bilame <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT) <input type="checkbox"/> GT+CT <input type="checkbox"/> GT + ENTB	<input type="checkbox"/> Bilame <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT) <input type="checkbox"/> GT+CT <input type="checkbox"/> GT + ENTB
	<input type="checkbox"/> Boite contact <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT)	<input type="checkbox"/> Boite contact <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT)	<input type="checkbox"/> Boite contact <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT)	<input type="checkbox"/> Boite contact <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT)	<input type="checkbox"/> Boite contact <input type="checkbox"/> Germes Totaux (GT) <input type="checkbox"/> Colif. totaux (CT)
	<input type="checkbox"/> Ecouvillon Analyse :	<input type="checkbox"/> Ecouvillon Analyse :	<input type="checkbox"/> Ecouvillon Analyse :	<input type="checkbox"/> Ecouvillon Analyse :	<input type="checkbox"/> Ecouvillon Analyse :
	<input type="checkbox"/> Analyse d'air <input type="checkbox"/> Dénombrement..... <input type="checkbox"/> Identification :	<input type="checkbox"/> Analyse d'air <input type="checkbox"/> Dénombrement..... <input type="checkbox"/> Identification :	<input type="checkbox"/> Analyse d'air <input type="checkbox"/> Dénombrement..... <input type="checkbox"/> Identification :	<input type="checkbox"/> Analyse d'air <input type="checkbox"/> Dénombrement..... <input type="checkbox"/> Identification :	<input type="checkbox"/> Analyse d'air <input type="checkbox"/> Dénombrement..... <input type="checkbox"/> Identification :
	<input type="checkbox"/> Carcasses <input type="checkbox"/> Carcasses simples <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Carcasses pool <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Carcasses <input type="checkbox"/> Carcasses simples <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Carcasses pool <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Carcasses <input type="checkbox"/> Carcasses simples <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Carcasses pool <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Carcasses <input type="checkbox"/> Carcasses simples <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Carcasses pool <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin	<input type="checkbox"/> Carcasses <input type="checkbox"/> Carcasses simples <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin <input type="checkbox"/> Carcasses pool <input type="checkbox"/> Bovin <input type="checkbox"/> Porcin
	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :	<input type="checkbox"/> Autre :
T° Prélvt :					
Traitement :					
Nettoyage :					
Désinfectant :					
N° Lot :					
Date fin analyse :					
Visa :					

Commentaire suivi dossier :