

**ESPACE RÉSERVÉ AU LABORATOIRE**

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

<b>NOM</b>	<b>RESPONSABLE</b>	<b>TÉLÉPHONE</b>
------------	--------------------	------------------

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

	# laboratoire		# laboratoire		# laboratoire	
	<b>1</b>		<b>2</b>		<b>3</b>	
<b>Échantillon</b>	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"/>
<b>Analyses</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 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 <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Listeria</i> spp <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Listeria</i> spp <input type="checkbox"/>	
	Présence/absence <input type="checkbox"/>		Présence/absence <input type="checkbox"/>		Présence/absence <input type="checkbox"/>	
	Faire un <b>composite</b> avec 5 X 25g <input type="checkbox"/>		Faire un <b>composite</b> avec 5 X 25g <input type="checkbox"/>		Faire un <b>composite</b> 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 <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Salmonella</i> spp <input type="checkbox"/>		Isolement de <i>Salmonella</i> spp <input type="checkbox"/>		
Présence/absence <input type="checkbox"/>		Présence/absence <input type="checkbox"/>		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"/>		
<b>Autres</b>	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\*