Labocéa
AU SERVICE DU VIVANT

ANALYSES CHIMIQUES OVOPRODUITS

Étiquette dossier

Date de réception : **Nombre d'échantillons :** **N° dossier :**

Si cette demande d'analyse fait suite à un contrat ou à un devis, veuillez indiquer sa référence :
Le contrat ou devis doit être retourné au laboratoire signé lors de la première demande. Pour les échantillons ultérieurs correspondants au même contrat/devis, la référence seule peut être indiquée.

PRÉLEVÉ :

N° d'exploitation :
Nom/société :
Adresse :
Téléphone :
Mail :

FACTURÉ (SI DIFFÉRENT DU PRÉLEVÉ) :

Raison sociale ou nom-prénom :
Adresse :
Téléphone :
Mail :

DEMANDEUR (SI DIFFÉRENT DU PRÉLEVÉ) :

Nom-prénom :
Société ou organisme :
Adresse :
Téléphone :
Mail :

DESTINATAIRES DES RÉSULTATS :

☐ Prélevé ☐ Demandeur ☐ Facturé
☐ Autre (préciser mail) :

ÉCHANTILLONS TRANSMIS AU LABORATOIRE :

Le : Par :

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Transmis par : ☐ Client ☐ Navette ☐ La Poste ☐ Autre :
Contrôle de réception : ☐ RAS ☐ Anomalie
Saisi par :
Conclu le : Par :

Nature des prélèvements :

Références :

COCHEZ LES PARAMÈTRES DEMANDÉS

- ☐ Humidité – MS* (méthode interne CALI-MO-0012)
- ☐ Matière grasse* (arrêté du 04/11/1987)
- ☐ MAT (méthode Kjeldahl)
- ☐ Glucides totaux (par calcul)
- ☐ Acide D3 - hydroxybutyrique (enzymatique)
- ☐ Acide L - Lactique (enzymatique)
- ☐ Acide succinique (enzymatique)
- ☐ pH
- ☐ Chlorures (potentiométrie)
- ☐ Matières minérales (calcination)
- ☐ Valeur énergétique (par calcul)
- ☐ Autre :

Accréditation n° 1-7015 Essais (analyses sous couvert de l'accréditation Cofrac repérées par le symbole *, sous réserve que la méthode et le type d'échantillon fassent partie de notre portée d'accréditation).

Si vous demandez une analyse bactériologique, merci de cocher cette case : ☐
N° dossier bactériologique :

BON POUR ACCORD

Signature :
Date :