

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Dossier N° :

Code client :

CLIENT :

Nom - prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

FACTURÉ (SI DIFFÉRENT DU CLIENT) :

Nom - prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

CONTACT/RÉFÉRENT CLIENT :

Personne à contacter par Labocéa en cas de besoin concernant la demande d'analyse.

Nom - prénom :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

DESTINATAIRES DES RÉSULTATS :

Client

Facturé

Référent client

Autre (préciser mail) :

RÉFÉRENCE DE VOTRE COMMANDE

N° de devis ou n° de contrat Labocéa :

N° du bon de commande :

CONDITIONS DE PRÉLÈVEMENT

Prélevé le :

Par :

ÉTAT LORS DE L'ENVOI

Congelé

Surgelé

Réfrigéré

Ambiant

CONDITIONS D'ENVOI

Par :

Le client

Collecte

Transporteur

Navette Labocéa

La Poste

Préleveur Labocéa

Autre :

DESCRIPTION DES ÉCHANTILLONS

POINT N°1

POINT N°2

POINT N°3

POINT N°4

	POINT N°1	POINT N°2	POINT N°3	POINT N°4
Identification échantillon*				
Nature de l'échantillon				
Numéro de lot				
Date de prélèvement				
Autres informations				

Remarques :

* Cette identification sera reportée sur le rapport d'analyse afin d'identifier l'échantillon analysé.

PARAMÈTRES À ANALYSER**PROMOTEURS DE CROISSANCE**

Bêta-agonistes
Thyréostatiques

RÉSIDUS DE MÉDICAMENTS VÉTÉRINAIRES

Multi-résidus antibiotiques
Aminosides

TOXINES MARINES

Toxines lipophiles
Toxines amnésiantes
Toxines paralysantes

AUTRE CONTAMINANT

Toxine céréulide

RÉSERVÉ AU LABORATOIRE

Réception des échantillons

Date et heure :

État à réception :

Congelé

Surgelé

Réfrigéré

Ambiant

Remarques :

Contrôle à réception selon les critères d'acceptation **MIOA-SU-0017** :

Conforme

Non conforme

Si non conforme, expliquer pourquoi :

ACCEPTATION DE LA DEMANDE D'ANALYSE

Nom :

Signature :

Date :