LABORATOIRE DU NORD
www.laboratoiredunord.ca
info@laboratoiredunord.ca

10-74, Boul. De la Seigneurie Est.
J7C 4N1 Blainville Qc
Tel : 1877-404-4697
Fax : 1877-404-4740

Réinitialiser

REQUÊTE D'ANALYSES

ID Projet :

RESERVÉ LABORATOIRE

INFORMATIONS CLIENT

Entreprise:
Adresse:
Tel: Fax:
P.O (#Bon de commande):

Contact principal (décisions, informations etc.)
Nom:
Courriel:

Transmission résultats (courriel)
1. **Contact principal**
2. -
3. -

Délais requis*
Regulier (1 à 5 jours)

Échantillonnage par :

IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS

Description échantillon	Matrice[3]	Date pré-lèvement	Nombre d'unités	# Lot	Date pour analyser	Numération colonies aérobies [MFHPB-18]	Coliformes & E.Coli [MFHPB-34]	Staphylococcus aureus [MFHPB-21]	☐ Levures, ☐ moisissures [MFHPB-22]	Bactéries lactiques[ISO15214:1998/ alternatif]	Salmonelles [MFHPB-20][2]	Listeria mono. Listeria spp.[MFHPB-30][2]	E. Coli O157:H7 BAX [MFLP-30][2]	Bactéries hétérotrophes aérobies et anaéro-bies facultatives -BHAA (EAU)	Coliformes totaux et coliformes fécaux (EAU)	Instructions spéciales[1]	
#1	.																
#2	.																
#3	.																
#4	.																
#5	.																
#6	.																
#7	.																
#8	.																
#9	.																
#10	.																
#11	.																

[1] Instructions spéciales (*p.ex. autre analyse/méthode, directives entreposage, faire composite etc.*) – indiquer # échantillon:

[2] Méthodes **RAPIDES** (indiquer le # échantillon):
Listeria spp. ☐MFLP-79 ☐MFLP-101:
Listeria mono ☐MFLP-72 ☐MFLP-28:
Salmonelle spp ☐MFLP-06:

[3] Matrice :
1-viande/volaille crue, **2**-viande/volaille PAM, **3**-Poisson/ fruits de mer, **4**-fruits/ légumes, **5**-œufs/dérivés, **6**-lait/ dérivés, **7**-produits de chocolaterie/boulangerie, **8**-boissons, **9**-eau, **10**-éponge, **11**-écouvillon, **12**-Autre :.....

RESERVÉ AU LABORATOIRE
RÉCEPTION ÉCHANTILLON
Date:
Heure:
Conditions: ☐ Conforme ☐Non conforme
Notes :

Température (°C):

Échantillons remis par (initiale): _____ Reçu par (initiale) : _____ Date: _____

*Laboratoire accrédité ISO 17025 selon la portée en vigueur (site web CCN)./ Contactez-nous ou consulter la soumission pour les exigences, aptitudes et responsabilités du laboratoire./Les échantillons sont éliminés 5 jours après l'envoi du certificat d'analyses, contactez-nous pour toute autre directive./ *Prévenez-nous car dépend de la méthode choisie, de l'heure ou l'état du projet et/ou échantillons à la réception au laboratoire.* Mai-2019