

<b>Prescripteur</b>		<b>Client ou Société* :</b>	
Prénom :	Nom :	Prénom :	Nom :
Adresse :		Adresse :	
Tél. :	Fax. :	Tél. :	Fax. :

\*le renseignement complet de cette rubrique est obligatoire, à défaut, la facture est adressée au prescripteur.

<b>Cadre réservé au Laboratoire</b>			
Transmis par :	<input type="checkbox"/> Prescripteur	N° LNC :	
	<input type="checkbox"/> Client/Société	<input type="checkbox"/> OPT	
	<input type="checkbox"/> Agent du LNC	<input type="checkbox"/> Autre	
			Coller le n° provisoire ici

<b>Accueil :</b> Reçu par.....le..... à .....	Température à réception :
Acceptation <input type="checkbox"/>	Refus <input type="checkbox"/>

**Prélèvement :** .....**Espèce :**  Bovin  Porc  Poisson  Cerf  Crevette  Volaille  Autre : .....

Nature du Prélèvement (Matrice)	Nombre d'échantillons par lot	Frais ou congelé (F ou C)	Identification Client	Nom propriétaire	Région d'élevage	Date du prélèvement	Sexe/Age

**Motifs de l'analyse :**  Auto-contrôle  Contrôle officiel  Contrôle de routine  Autre**Commémoratifs :**

.....

.....

**Analyses demandées :**

Sulfamides (CCM) dans le muscle	Plomb (SAA) : muscle, foie, produits de la pêche
Avermectines (HPLC) dans le foie	Cadmium (SAA) : muscle, foie, produits de la pêche
Recherche des résidus à activité antimicrobienne dans le muscle	Cuivre dans le sérum ou le plasma (SAA)
Recherche des résidus à activité antimicrobienne dans les produits d'aquaculture	Zinc dans le sérum ou le plasma (SAA)
Amitraz (bains)	Mercure (SAA) : produits de la pêche
Deltamethrine (bains)	Autre :

Signature du prescripteur