

<p style="text-align: center;"><u>Prescripteur</u></p> Prénom : _____ Nom : _____ Adresse : _____ Tél. : _____ Mél : _____	<p style="text-align: center;"><u>Demandeur : Client ou Société*</u> :</p> Prénom : _____ Nom : _____ Adresse : _____ Tél. : _____ Mél : _____
---	---

*le renseignement complet de cette rubrique et la signature du client sont **obligatoires**, à défaut, la facture est adressée au prescripteur.

Cadre réservé au Laboratoire		
Transmis par : <input type="checkbox"/> Prescripteur <input type="checkbox"/> Client/Société <input type="checkbox"/> Frigo/congélateur/ambient local extérieur <input type="checkbox"/> Agent du LNC <input type="checkbox"/> OPT, FEDEX, Autre	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;">N° Dossier</div>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; min-height: 50px;">Coller le n° provisoire ici</div>
Accueil : Reçu par.....le..... à Acceptation <input type="checkbox"/> Refus partiel <input type="checkbox"/> Refus total <input type="checkbox"/>		

Prélèvement :

EAUX LIMPIDES	Lot 1	Lot 2	Lot 3	Lot 4	Lot 5
Nature du prélèvement					
Nombre d'échantillons par lot					
Frais ou congelé (F ou C)					
Identification du lot					
Date du prélèvement					
Date de fabrication					
DLC					
Température à réception LNC					
Analyse complète					
Code Eaux					
Analyse limitée (cocher les cases des analyses demandées pour chaque échantillon)					
Bactéries sulfito-réductrices y compris spores (<i>Clostridie</i>): filtration sur membrane					
Coliformes à 36°C : filtration sur membrane					
Staphylocoques pathogènes (filtration sur membrane)					
<i>Clostridium perfringens</i> : filtration sur membrane					
<i>Escherichia coli</i> : filtration sur membrane					
Entérocoques intestinaux : filtration sur membrane					
Microorganismes aérobies revivifiables à 22°C					
Microorganismes aérobies revivifiables à 36°C					
<i>Pseudomonas aeruginosa</i> : filtration sur membrane					
<i>Salmonelle</i> : Eau 1L - 5 Litres					
<i>Vibrio</i> (dénombrement) à 22°C					
Flore marine à 30°C					

Le LNC se réserve le droit de refuser les prélèvements, si les conditions d'acceptation des prélèvements définies par le laboratoire ne sont pas remplies.

Prélèvement :

EAUX TURBIDES	Lot 1	Lot 2	Lot 3	Lot 4	Lot 5
Nature du prélèvement					
Nombre d'échantillons par lot					
Frais ou congelé (F ou C)					
Identification du lot					
Date du prélèvement					
Date de fabrication					
DLC					
Température à réception LNC					
Analyse complète					
Code Eaux					
Analyse limitée (cocher les cases des analyses demandées pour chaque échantillon)					
Coliformes à 36°C: filtration sur membrane					
Escherichia coli : Microplaque					
Entérocoques intestinaux : Microplaque					
Salmonelle : Eau 5 Litres					
Salmonelle : Eau 1 Litre					

Motifs de l'analyse :

- Auto-contrôle
 Contrôle officiel
 Intoxication alimentaire
 Autre

Commémoratifs :

.....

.....

J'atteste avoir connaissance des conditions générales des prestations d'analyse et du catalogue des analyses du laboratoire disponibles sur le site de la DAVAR www.davar.gouv.nc.

Signature du prescripteur (si différent du demandeur)

Signature du demandeur