

## Identification de la meunerie

Nom:	Code: <small>Seulement pour contrôle qualité</small>
------	--

## Identification du représentant

Nom:	Code usager:
------	--------------

## Identification du producteur

Nom:	Code CRM:
------	-----------

À l'usage du laboratoire

## Date d'échantillonnage

## Courriel et numéro de téléphone du représentant

Cochez s'il s'agit d'un nouveau client:

Température à la réception de l'échantillon: \_\_\_\_\_°C

**Je désire que mon échantillon soit analysé même si la**

**température de réception est non-conforme:** \_\_\_\_\_ Initiales

## Description du produit

## Code du produit

Éponge	Échantillon alimentaire sec
Écouvillon	Échantillon alimentaire humide
Eau ou autre liquide	Autre: _____

## Analyses demandées

*Salmonella spp* (MFLP-49) **Si détectée** → Sérotypage gouvernemental (Délai : 6 à 8 semaines)  
Sérotypage rapide (\$\$) (Délai : 7 jours ouvrables)

Levures (MFHPB-32)

Moisissures (MFHPB-32)

Décompte total (MFHPB-33)

Coliformes totaux (MFHPB-35)

Entérobactérie (MFLP-09)

*E.Coli* (MFHPB-34)

Autre: \_\_\_\_\_

## Informations supplémentaires