

Identification de la meunerie

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

Identification du représentant

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

Identification du producteur

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

Date d'échantillonnage

Courriel et numéro de téléphone du représentant

Code NIR:

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

Température à la réception de l'échantillon: _____°C

<input type="checkbox"/>	REGULIER	<input type="checkbox"/>	URGENT (\$)
--------------------------	-----------------	--------------------------	--------------------

À l'usage du laboratoire

Description du produit

	Sec	Graisse
	Humide	
	Liquide	Autre: _____
	Viande	

Code du produit

Analyses demandées

Protéine	Calcium	Cendres	Fructose
Matière sèche	Phosphore	Profil acides gras	Glucose
Humidité	Sodium	Profil acides aminés	Lactose
Gras brut	Magnésium	Indice peroxyde	Maltose
Gras sur huile	Potassium	Indice d'iode	Sucrose
Gras sur viande	Fer	Imp. insolubles	Sucres totaux
Gras mojonnier	Zinc	Acide gras libre	Astaxanthine
Fibre brute	Manganèse	Insaponifiables	Canthaxanthine
Fibre dét. Acide	Sélénium	Malonaldehyde (TBA)	pH
Fibre neutre	Cuivre	Ethoxiquine	Soufre
Autre: _____			

Informations supplémentaires et commentaires

* Ce formulaire doit être joint à un seul échantillon*

Les informations de ce formulaire sont confidentielles