

## Identification de la meunerie

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

## Identification du représentant

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

## Identification du producteur

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

## 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

**À l'usage du laboratoire**

## Description du produit

## Code du produit

Sec

Graisse

Humide

Viande

Liquide

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

## Analyses demandées

Salmonelle spp (MFLP-49)

Levure (MFHPB-32)

Moisissure (MFHPB-32)

Décompte total (MFHPB-33)

Coliformes totaux (MFHPB-5)

Entérobactérie (MFLP-09)

E.Coli (MFHPB-34)

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

## Informations supplémentaires

\*Ce formulaire doit être joint à un seul échantillon\*

Les informations de ce formulaire sont confidentielles