

### Identification du client

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

### Date d'échantillonnage

### Identification du représentant

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

### Courriel et numéro de téléphone du contact

### Identification du producteur

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

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

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

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

## À l'usage du laboratoire

NUMÉRO DE PO: _____	CODE DE PRODUIT: _____
---------------------	------------------------

### Description du produit

Ascorbate/ Erythorbate / Acide ascorbique ajouté?  Oui  Non Préparation d'échantillon  X

Description: \_\_\_\_\_

### Analyses standards

### Analyses supplémentaires

#### Ensemble des analyses de base:

OU

Gras total (GRTOT)	Humidité
Acides gras saturés	Cendres
Acides gras trans	Protéine
Acides gras cis polyinsaturés	Fibre alimentaire
Acides gras cis monoinsaturés	Sucres totaux
Omg 3	Calories
Omg 6	Glucides
Omg 9	KJ
Cholestérol	
Sodium (Na)	
Potassium	
Calcium (Ca)	
Fer (Fe)	

Rétinol	Vitamine A
Béta carotène	Vitamine C
pH	Vitamine E
Densité	Vitamine D

Autres: \_\_\_\_\_

### Remarques et commentaires