

<p><b>LABORATOIRE DEPARTEMENTAL 31</b>  <b>Eau – Vétérinaire - Air</b>  76 Ch. Boudou, 31140 Launaguet, Tel : 05.62.10.49.00</p>	<p align="center"><b>DEMANDE D' ANALYSES</b></p>
<p><b>DEMANDEUR :</b>   Adresse :   Tél :</p>	<p>N° dossier :</p>
<p><b>PAYEUR</b> (correspondant) :   Adresse :   Tél :</p>	<p>Référence (bon de commande, devis) :</p>
<p><b>DESTINATAIRES DES RESULTATS</b>  (prescripteur) :  Adresse :   Tél :</p>	<p>Adresse :   Tél :</p>
<p><b>PRELEVEUR :</b></p>	
<p>AMENE AU LABO. PAR (rayé la mention inutile) :   CLIENT  COLLECTE LD31  TRANSPORTEUR (nom) :</p>	<p>Date                      à</p>
<p><b>LIEU DE PRELEVEMENT :</b></p>	
<p><b>MOTIF OU CADRE DE LA DEMANDE :</b>  <b>Type d'échantillon :</b></p>	
<p><b>REMARQUES :</b></p>	<p>Risques particuliers liés aux échantillons :</p>

<p>Signature du demandeur :</p>	<table> <tr> <td>RECEPTION LABO LE</td> <td>A</td> <td>PAR</td> </tr> <tr> <td>ENREGISTREMENT LE</td> <td>A</td> <td>PAR</td> </tr> </table>	RECEPTION LABO LE	A	PAR	ENREGISTREMENT LE	A	PAR
RECEPTION LABO LE	A	PAR					
ENREGISTREMENT LE	A	PAR					

DESIGNATION DE LA DEMANDE :

Réf. CLIENT					
Nature de l'échantillon (type d'échantillon)					
Point précis de prélèvement					
Type de Prélèvement (si nécessaire)					
Type de Désinfection (si nécessaire)					
Méthode Prélèvement (si nécessaire)					
Mesures terrain (client)					
Date et heure de prélèvement	---/---/--- à---h---	---/---/--- à---h---	---/---/--- à---h---	---/---/--- à---h---	---/---/--- à---h---
Analyses demandées :					
Flaconnage fourni par LD31EVA ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
Conditionnement	Brut <input type="checkbox"/> Acidifié <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/>	Brut <input type="checkbox"/> Acidifié <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/>	Brut <input type="checkbox"/> Acidifié <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/>	Brut <input type="checkbox"/> Acidifié <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/>	Brut <input type="checkbox"/> Acidifié <input type="checkbox"/> Filtré <input type="checkbox"/>