

CADRE RESERVE AU LABORATOIRE

Collecte

Date : _____ Heure : _____

Collecteur : _____

Frais de collecte à compter : OUI NON

Réception

Date : _____ Heure : _____

T°C des échantillons à réception : _____°C

Nom et adresse du client :

Code client:

Tél :

Fax :

Attestation d'adhésion au Syndicat Caprin oui non

Devis n° : _____

Je demande la transmission des résultats d'analyses à la DD(S)PP
(cette demande dégage l'obligation de confidentialité du Laboratoire)

OUI NON

En l'absence d'exigences spécifiées, le laboratoire se réserve le choix de la méthode la plus adaptée.

Les incertitudes sur les résultats d'analyses sont disponibles sur demande

Signature du client* :

(* « Toute demande transmise au laboratoire est réputée avoir été lue et acceptée par le client »

ECHANTILLONS : FROMAGES

Fromages lactiques : 3 à 5 fromages du même lot

Autres : échantillon de 100g

		Echantillon N°1		Echantillon N°2	
N° LIMS	Libellé :				
	Lactique <input type="checkbox"/> fromages frais <input type="checkbox"/> Faisselles Autres <input type="checkbox"/> Pates pressées <input type="checkbox"/> Pates molles <input type="checkbox"/> Pates persillées				
Description du produit	<input type="checkbox"/> Affiné <input type="checkbox"/> Non Affiné <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/> Thermisé <input type="checkbox"/> Pasteurisé				
	Fabriqué le :				
	N° LOT : DLC:			N° LOT : DLC:	
	Espèce : <input type="checkbox"/> Caprin <input type="checkbox"/> Ovin <input type="checkbox"/> Bovin			Espèce : <input type="checkbox"/> Caprin <input type="checkbox"/> Ovin <input type="checkbox"/> Bovin	
Analyses à faire*	<input type="checkbox"/> Escherichia coli <input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase + Recherche obligatoire des Entérotoxines Staphylococciques si dénombrement de staphylocoques >100000 UFC/g <input type="checkbox"/> Salmonelles <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche			<input type="checkbox"/> Escherichia coli <input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase + Recherche obligatoire des Entérotoxines Staphylococciques si dénombrement de staphylocoques >100000 UFC/g <input type="checkbox"/> Salmonelles <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche	
	Autres (à préciser) :			Autres (à préciser) :	

***Germes recherchés d'après le règlement Européen et conseillés par le laboratoire**

ECHANTILLONS : LAIT

	POUR FABRICATION FROMAGERE	DE CONSOMMATION	
	Echantillon dans un pot stérile	Echantillon dans le conditionnement de vente	
N° LIMS			
Description du produit	Libellé :	Libellé :	
	<input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/> Thermisé <input type="checkbox"/> Pasteurisé	<input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/> Thermisé <input type="checkbox"/> Pasteurisé	
	Traite du :	Traite du :	
	N° LOT : DLC:	N° LOT : DLC:	
	Espèce : <input type="checkbox"/> Caprin <input type="checkbox"/> Ovin <input type="checkbox"/> Bovin	Espèce : <input type="checkbox"/> Caprin <input type="checkbox"/> Ovin <input type="checkbox"/> Bovin	
Analyses à faire*	<input type="checkbox"/> Escherichia coli <input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase +	<p><u>LAIT cru ou thermisé</u></p> <input type="checkbox"/> Escherichia coli <input type="checkbox"/> Flore mésophile à 30°C <input type="checkbox"/> Salmonelles <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche	<p><u>LAIT pasteurisé</u></p> <input type="checkbox"/> entérobactéries seuil à 10 <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche
	Autres (à préciser) :	Autres (à préciser) :	
		<input type="checkbox"/> ANALYSE A RECEPTION LABO	
		<input type="checkbox"/> ANALYSE A DLC le :	

	YAOURTS / KEFIR / LAIT FERMENTÉ	CRÈMES GLACÉES/ SORBETS	BEURRES
	Echantillon de 100g	Echantillon de 100g	Echantillon de 100g minimum
N° LIMS			
Description du produit	Libellé :	Libellé :	Libellé : <input type="checkbox"/> Cru <input type="checkbox"/> Thermisé <input type="checkbox"/> Pasteurisé
	Fabriqué le :	Fabriqué le :	Fabriqué le :
	N° LOT : DLC:	N° LOT : DLC:	N° LOT : DLC:
Analyses à faire*	Nbre de pots : Nbre analyses : <input type="checkbox"/> Entérobactéries seuil à 10 <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche	<input type="checkbox"/> entérobactéries seuil à 10 <input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase + seuil 10 <input type="checkbox"/> Flore mésophile à 30°C (sauf glace au yaourt et glace au lait fermenté) <input type="checkbox"/> Salmonelles <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche	<p><u>Cru ou thermisé :</u></p> <input type="checkbox"/> Escherichia coli <input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase+ <input type="checkbox"/> Salmonelles <input type="checkbox"/> Listeria mono recherche
	Autres (à préciser) :	Autres (à préciser) :	Autres (à préciser) :
	<input type="checkbox"/> ANALYSE A RECEPTION LABO <input type="checkbox"/> ANALYSE A DLC le :	<input type="checkbox"/> ANALYSE A RECEPTION LABO <input type="checkbox"/> ANALYSE A DLC le :	<input type="checkbox"/> ANALYSE A RECEPTION LABO <input type="checkbox"/> ANALYSE A DLC le :

*Germes recherchés d'après le règlement Européen et conseillés par le laboratoire