

<b>CLIENT</b>		<b>N° DOSSIER LABOCEA (à compléter par le laboratoire)</b>	
Code client <i>(à compléter par le laboratoire)</i> :			
NOM :			
Adresse postale :			
Tél / Fax :			
Mail :			
Envoyer les résultats à cette adresse ?    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<b>CONTACT / REFERENT CLIENT :</b>		<b>REFERENCE DE VOTRE COMMANDE :</b>	
→ <i>Personne que LABOCEA peut contacter si nécessaire au sujet de la présente demande d'analyses :</i>		Votre N° de Devis / Contrat LABOCEA ? : .....	
NOM – prénom :		Votre N° de Bon Commande ? : .....	
Fonction :		<b>CONDITIONS DE PRELEVEMENT</b>	
Tél / Fax :		Nom du préleveur : .....	
Mail :			
Envoyer les résultats par Mail ?                  Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<b>PAYEUR (Adresse de facturation)</b>		<b>CONDITIONS D'ENVOI / DEPOT ECHANTILLON(S)</b>	
NOM :		Par : <input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Transporteur	
Adresse postale :		<input type="checkbox"/> la Poste <input type="checkbox"/> Collecte	
Tél / Fax :		<input type="checkbox"/> Navette LABOCEA <input type="checkbox"/> Préleveur LABOCEA	
Mail :		Autre : .....	
Envoyer les résultats à cette adresse ?    Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
<b>AUTRES DESTINATAIRES DU RAPPORT :</b>		<b>ETAT LORS DE L'ENVOI OU DEPOT AU LABORATOIRE</b>	
		<input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> surgelé	
		<input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> à température ambiante	

PARAMETRES A ANALYSER	
<b>PROFIL D'ACIDES GRAS</b>	
<input type="checkbox"/> PROFIL D'ACIDE GRAS QUALITATIF (% relatif)	
<input type="checkbox"/> PROFIL D'ACIDE GRAS QUANTITATIF (g/100g) – <i>dans ce cas une analyse de matière grasse est nécessaire</i>	
<b>VITAMINES LIPOSOLUBLES</b>	
<input type="checkbox"/> VITAMINE A	
<input type="checkbox"/> VITAMINE E	
<input type="checkbox"/> VITAMINE D3	

**DESCRIPTION DES ECHANTILLONS**

	Échantillon N°1	Échantillon N°2	Échantillon N°3
<b>Identification échantillon (*)</b>			
<b>Nature de l'échantillon</b> <i>Champs obligatoire</i>	<input type="checkbox"/> alimentation humaine <input type="checkbox"/> alimentation animale Préciser :..... ..... .....	<input type="checkbox"/> alimentation humaine <input type="checkbox"/> alimentation animale Préciser :..... ..... .....	<input type="checkbox"/> alimentation humaine <input type="checkbox"/> alimentation animale Préciser :..... ..... .....
<b>Autres informations :</b> numéro de lot, date de fabrication ou de prélèvement, etc...			

(\*) : Cette identification sera reportée sur le rapport d'analyse pour identifier l'échantillon analysé

<b>Masse à réception</b> <i>(à compléter par le laboratoire)</i>			
---	--	--	--

**RECEPTION DES ECHANTILLONS (à compléter par le laboratoire)**

Date : .... / .... / ....

Heure : .....

Etat à réception :

congelé

en décongélation

réfrigéré

à température ambiante

Remarques : .....

**Contrôle à réception selon les critères d'acceptation CALI-SU-0101 :**

Conforme

Non conforme

Si non conforme, expliquer pourquoi

.....  
 .....

**Acceptation de la demande d'analyse (Nom, visa, date)**