

NUMERO D'ANALYSE :

HA2

➤ Date du prélèvement : ➤ Préleveur : LDVHA 05 : Client DDCSPP

➤ Provenance du prélèvement (Nom ou Raison Sociale et adresse complète du demandeur) :
.....
.....

➤ Analyse demandée : Boîtes de contact Chiffonnettes Ecouvillons (dans 25cm2 pour le résultat multiplier par le volume de l'écouvillon)

➤ Traçabilité : Lot milieux :


N°	Lieu du prélèvement	Contact avec aliments : (à cocher)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		Direct	Indirect	Microorganismes à 30°C	Entérobactéries à 37°C	Coliformes à 30°C	Autres :
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

Température à l'arrivée :°C

INCUBATION : Date : Heure :

N° Fiche de Paillasse Phylum :

LECTURE : Technicien : Date Heure :

ENREGISTREMENT	EQ BA 07/01/11/01	Date d'effet : 17/06/2024	Version : 3 Page : 2/2
 Hautes-Alpes le département	L.D.V.H.A 05	Fiche de demande d'analyse et de résultats -contrôle de surface : boîtes de contact, écouvillons, chiffonnettes	

Remarque :