



## FICHE DE DEMANDE D'ANALYSES HYGIENE DES SURFACES

LABORATOIRE  
DEPARTEMENTAL D'ANALYSES

Etiquette dossier :

<b>CLIENT :</b> N° client : ..... Nom/Prénom ou Raison sociale : ..... Adresse : ..... CP : ..... Commune : ..... Tél. : ..... Fax : .....	<b>DEMANDEUR (si différent du client) :</b> Nom/Prénom ou Raison sociale : ..... Adresse : ..... CP : ..... Commune : ..... Tél. : ..... Fax : .....	
<b>Payeur</b>	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autre (préciser) : .....	
<b>Destinataires résultats</b>	<input type="checkbox"/> Client <input type="checkbox"/> Demandeur <input type="checkbox"/> Autres (préciser) : .....	

Prélèvements réalisés le : ..... par : .....

Ref labo	Prélèvement de surface			
1.	Local du contrôle : ..... Point de contrôle : .....  <b>ANALYSES DEMANDEES :</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b>  <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C  <input type="radio"/> Coliformes à 44°C         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b>  <input type="radio"/> Salmonelle  <input type="radio"/> Listeria  <input type="radio"/> Entérobactéries  <input type="radio"/> Escherichia coli  <input type="radio"/> Staphylocoques         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b>  <input type="radio"/> Flore totale  <input type="radio"/> Levures et moisissures  <input type="radio"/> Entérobactéries         </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries
<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries		
2.	Local du contrôle : ..... Point de contrôle : .....  <b>ANALYSES DEMANDEES :</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b>  <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C  <input type="radio"/> Coliformes à 44°C         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b>  <input type="radio"/> Salmonelle  <input type="radio"/> Listeria  <input type="radio"/> Entérobactéries  <input type="radio"/> Escherichia coli  <input type="radio"/> Staphylocoques         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b>  <input type="radio"/> Flore totale  <input type="radio"/> Levures et moisissures  <input type="radio"/> Entérobactéries         </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries
<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries		
3.	Local du contrôle : ..... Point de contrôle : .....  <b>ANALYSES DEMANDEES :</b> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b>  <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C  <input type="radio"/> Coliformes à 44°C         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b>  <input type="radio"/> Salmonelle  <input type="radio"/> Listeria  <input type="radio"/> Entérobactéries  <input type="radio"/> Escherichia coli  <input type="radio"/> Staphylocoques         </td> <td style="width: 33%; border: none; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b>  <input type="radio"/> Flore totale  <input type="radio"/> Levures et moisissures  <input type="radio"/> Entérobactéries         </td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries
<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries		

Ref labo	Prélèvement de surface		
4.	Local du contrôle : ..... Point de contrôle : .....		
	<b>ANALYSES DEMANDEES :</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries
5.	Local du contrôle : ..... Point de contrôle : .....		
	<b>ANALYSES DEMANDEES :</b>		
	<input type="checkbox"/> <b>Lame surface</b> <input type="radio"/> Flore totale + coliformes à 30°C <input type="radio"/> Coliformes à 44°C	<input type="checkbox"/> <b>Chiffonnette</b> <input type="radio"/> Salmonelle <input type="radio"/> Listeria <input type="radio"/> Entérobactéries <input type="radio"/> Escherichia coli <input type="radio"/> Staphylocoques	<input type="checkbox"/> <b>Boîte contact</b> <input type="radio"/> Flore totale <input type="radio"/> Levures et moisissures <input type="radio"/> Entérobactéries

**OBSERVATIONS :** .....  
 .....  
 .....

Date : ..... Signature du client ou du demandeur :

La signature atteste que le client ou le demandeur a eu connaissance des méthodes d'analyses et des tarifs pratiqués par le laboratoire

**PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE**

Prélèvements réceptionnés par : ..... Le : ..... à : .....

Température à réception (°C) : .....

Observations : .....  
 .....  
 .....

Destination après réception :  Enregistrement  Analyse

Enregistrement effectué par : ..... Le : ..... à : .....