

LABORATOIRE DEPARTEMENTAL
PUBLIC

Domaine du CERTIA 369, Rue Jules Guesde BP20039
59651 Villeneuve d'Ascq Cedex
Tel : 03.59.73.01.00 Fax : 03.20.67.10.01
E-mail : ldp59-ha@lenord.fr

**COMMERATIF DE DEMANDE D'ANALYSES DE
MICROBIOLOGIE ALIMENTAIRE**

PARTIE DEMANDEUR

CLIENT A FACTURER :

Nom et Adresse :

Mail :@.....

PRESCRIPTEUR et /ou autres destinataires des résultats :

Nom et Adresse :

Mail :@.....

**NATURE DU OU DES
PRELEVEMENT(S) :**

RENSEIGNEMENTS A FAIRE FIGURER SUR LE BULLETIN D'ANALYSE :

<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :
<input type="checkbox"/> DLU <input type="checkbox"/> DLC :/...../.....	<input type="checkbox"/> Date de fabrication :/...../.....	<input type="checkbox"/> N° de lot :

Date d'envoi (ou dépôt) au labo :/...../.....

Date de réalisation du ou des prélèvement(s) :
...../...../.....

Nom du préleveur :
.....

PARTIE LDP 59

N° DOSSIER LDP59 :

T° à réception :/...../.....

Date de réception :/...../.....

Réceptionneur :

RECHERCHES PROPOSEES	METHODE ASSOCIEE (à préciser)	
Paramètres demandés (en cas de non choix de méthode par le client, le LDP applique par défaut la méthode la moins chère)		
<input type="checkbox"/> Microorganismes aérobies	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 4833-1*	dénombrement colonies à 30°C
<input type="checkbox"/> Coliformes	<input type="checkbox"/> NF V08-050	dénombrement colonies présumées à 30°C
<input type="checkbox"/> Coliformes thermotolérants	<input type="checkbox"/> NF V08-060	dénombrement colonies à 44°C
<input type="checkbox"/> Entérobactéries	<input type="checkbox"/> NF V08-054*	dénombrement colonies présumées à 30°C
	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 21528-2	recherche et dénombrement colonies à 37°C
<input type="checkbox"/> Escherichia coli – β-glucuronidase positive	<input type="checkbox"/> Rapid E.coli2*	dénombrement colonies à 44°C
	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 16649-2*	dénombrement colonies à 44°C
<input type="checkbox"/> Staphylocoques à coagulase positive	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 6888-1*	recherche – Isolement/identification et confirmation
	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 6888-2*	dénombrement des colonies et confirmation à 37°C
<input type="checkbox"/> Bactéries sulfite réductrices	<input type="checkbox"/> NF V08-061	dénombrement colonies en anaérobiose à 46°C
<input type="checkbox"/> Clostridium perfringens	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 7937 *	dénombrement colonies à 37°C
<input type="checkbox"/> Salmonelles	<input type="checkbox"/> Salmonella Précis	recherche de salmonella à 37°C
	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 6579-1*	recherche isolement / identification et confirmation de salmonella hors typhi et paratyphi
<input type="checkbox"/> Listeria monocytogenes	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 11290-1 *	Recherche Isolement / Identification et confirmation
	<input type="checkbox"/> COMPASS Listeria Agar*	recherche par milieu gélosé chromogénique (recherche 24h)
<input type="checkbox"/> Listeria dénombrement	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 11290-2 *	dénombrement de colonies à 37°C « moins de 100 »
	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 11290-2 *	dénombrement de colonies à 37°C « moins de 10 »
<input type="checkbox"/> Bacillus cereus	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 7932 *	dénombrement colonies à 30°C
<input type="checkbox"/> Campylobacter spp	<input type="checkbox"/> NF EN ISO 10272-1 *	Recherche - Isolement / Confirmation du genre
<input type="checkbox"/> Entérotoxines staphylococciques type A à E	<input type="checkbox"/> Ridascreen SET Total *	Extraction, Détection par un test ELISA qualitatif
Autres (merci de nous consulter) ou voir site internet http://laboratoiredepartemental.lenord.fr/		

* : Méthodes accréditées COFRAC – L'édition de bulletin faisant apparaître la mention de l'accréditation peut être restreinte en fonction du jour de lancement de l'analyse (nous consulter).