

DEMANDEUR : (Remplissez ou apposez un cachet)

NOM/Prénom/Société:

Adresse :

Tél/ Fax :

Référence du bon de commande :

N° de facture pro-forma ou N° de convention

E-mail nominatif pour l'envoi des résultats d'analyses :

(les résultats d'analyses version papier seront mis à disposition au secrétariat du LHAE)

Date et signature du Demandeur ou son Représentant :

Personne à contacter en cas de non-conformité :

PRELEVEMENT :

Date :

Prélevés par : Vos soins

IPM

Autorités ministérielles

(Précisez) Nom/Prénom :

Visa :

NATURE ET NOMBRE DE(S) L'ECHANTILLON(S) :

Aliment pour animaux

Végétaux

Eau

Poissons (organes ou matériel biologique)

Crevettes (organes ou matériel biologique)

Autres (précisez) :

ANALYSES DEMANDEES (vous avez la possibilité de contacter le laboratoire pour vous aider dans votre choix)


Analyses selon pro-forma ou convention

Autres (joindre paramètres et critères)

IDENTIFICATION ECHANTILLON(S)

REFERENCES / NATURE	CONDITIONS DE PRELEVEMENTS				RESERVE IPM
	Date	Lieu	Conditionnement	Présentation	N° échantillon
			<input type="checkbox"/> Sachet stérile <input type="checkbox"/> Flacon stérile	<input type="checkbox"/> Fixé /éthanol <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Vivant	
			<input type="checkbox"/> Sachet stérile <input type="checkbox"/> Flacon stérile	<input type="checkbox"/> Fixé /éthanol <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Vivant	
			<input type="checkbox"/> Sachet stérile <input type="checkbox"/> Flacon stérile	<input type="checkbox"/> Fixé /éthanol <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Vivant	
			<input type="checkbox"/> Sachet stérile <input type="checkbox"/> Flacon stérile	<input type="checkbox"/> Fixé /éthanol <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Vivant	
			<input type="checkbox"/> Sachet stérile <input type="checkbox"/> Flacon stérile	<input type="checkbox"/> Fixé /éthanol <input type="checkbox"/> Congelé <input type="checkbox"/> Réfrigéré <input type="checkbox"/> Vivant	

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES : ANALYSES ET METHODES (le laboratoire tient un catalogue à votre disposition)

Détection de Virus dans les produits végétaux		
Paramètre	Méthode	
Virus de l'Hépatite A	PCR en temps réel	Non
Norovirus GI	PCR conventionnelle	Non
Norovirus GII	PCR conventionnelle	Non
Diagnostic des maladies des poissons (organe ou matériel biologique)		
Paramètre	Méthode	
Eel Virus European X (EVEX)	Transcription inverse PCR en temps réel	Non
Epizootic Ulcerative Syndrom (EUS)	PCR conventionnelle	Non
Herpesvirusanguillae (HVA)	PCR conventionnelle	Non
Infectious haematopoietic necrosis (IHNV)	Transcription inverse PCR	Non
Koi Herpesvirus disease (KHV)	PCR conventionnelle	Non
Diagnostic des maladies des crevettes (organe ou matériel biologique)		
Paramètre	Méthode	
Maladie de la queue blanche (WTD)	PCR en temps réel	Non
Maladie de la tête jaune (YHV)	PCR en temps réel	Non
Maladie des points blancs (WSSV)	PCR conventionnelle / PCR en temps réel	Non
Myonécrose infectieuse (IMNV)	PCR conventionnelle	Non
Nécrose hépatopancréatique (NHPB)	PCR conventionnelle	Non
Nécrose hypodermique et hématopoïétique infectieuse (IHHNV)	PCR conventionnelle / PCR en temps réel	Non
Syndrome de Taura (TSV)	PCR en temps réel / PCR conventionnelle	Non

— Méthode d'analyse prioritaire

— Méthode d'analyse utilisée en cas d'impossibilité d'utilisation de la méthode prioritaire

- Les déclarations de conformité sont couvertes par l'accréditation si l'ensemble des résultats pris en considération pour conclure sont couverts par l'accréditation
- En cas de non-conformité indépendante de notre volonté et engageant la qualité des résultats d'essais, le laboratoire se réserve un droit de "retrait du logo COFRAC" sur le paramètre concerné. Dans ce cas, vous serez formellement informés.
- Le laboratoire autorise ses clients à faire référence à son accréditation lors de la reproduction des rapports d'essais dans son intégralité et en communiquant son annexe d'accréditation téléchargeable sur www.cofrac.fr
- Le formulaire à remplir et les procédures de traitement des réclamations sont disponibles sur demande soit à l'accueil du laboratoire soit sur internet en suivant le lien <http://www.pasteur.mg/wp-content/uploads/2019/05/Formulaire-de-r%C3%A9clamation-V1.pdf>

CONDITIONS D'ACCEPTATION (réservé à l'IPM)

Livré par :

Le :

à : H

● Délai d'acheminement <24h

Conforme NON Conforme

● Température à réception (enceinte - produit)

(ambiante -vivants et fixés à l'éthanol- entre +1° et +10°C –réfrigérés- entre -10° et -20°C – congelés-):

Conforme NON Conforme

● Quantité (selon recommandation)

Conforme NON Conforme

● Conditionnement (intégrité)

Conforme NON Conforme

● Nature et identification claire et précise de l'échantillon

Conforme NON Conforme

Echantillons acceptés

Echantillons refusés car ils ne remplissent pas les conditions d'acceptation

Echantillons acceptés à la demande expresse du client avec réserve sur la validité des résultats émis.

Visa réception :