

**Bactériologie et chimie des eaux**

Date de prélèvement	/ /	<b>MOTIF DE LA DEMANDE</b>	
Demandeur		<input type="checkbox"/> Contrôle de routine <input type="checkbox"/> Charte <input type="checkbox"/> Arrêtés salmonelles <input type="checkbox"/> Suspicion	
Préleveur		<b>ORIGINE DE L'EAU</b>	
Elevage nom et adresse complète		<input type="checkbox"/> Réseau <input type="checkbox"/> Forage <input type="checkbox"/> Source <input type="checkbox"/> Puits <input type="checkbox"/> Rivière <input type="checkbox"/> Autre .....	
		<b>TRAITEMENT DE L'EAU</b>	
Identification du bâtiment	CODE INUAV : ..... EDE / SIRET : ..... N° : .....	<input type="checkbox"/> Chlore <input type="checkbox"/> Autre ..... <input type="checkbox"/> Peroxydes <input type="checkbox"/> Aucun	
		<b>POINT DE PRELEVEMENT</b>	
Facturation		<input type="checkbox"/> Robinet à l'arrivée dans l'élevage <input type="checkbox"/> Bout de ligne <input type="checkbox"/> .....	
		<b>ECHANTILLONS</b>	
Destinataire(s) des résultats	<input type="checkbox"/> Eleveur <input type="checkbox"/> Groupement <input type="checkbox"/> Autre (préciser)..... ..... .....	Flacon stérile de 500 ml (nombre) ..... Flacon stérile de 2 ou 5 litres (nombre) ..... Flacon pour chimie (nombre) .....	
		<b>ANALYSES</b>	
<b>PRODUCTION</b>		<b>BACTERIOLOGIE</b>	<b>CHIMIE</b>
<b>POULET</b>	<input type="checkbox"/> chair standard <input type="checkbox"/> label (croissance lente)	<input type="checkbox"/> Forfait contrôle simple : CT+CF+SF <input type="checkbox"/> Forfait CT CF SF + ASR <input type="checkbox"/> Forfait CT CF SF +ASR +FT22 + FT37  <input type="checkbox"/> Coliformes fecaux CF <input type="checkbox"/> Coliformes totaux CT <input type="checkbox"/> Streptocoques fecaux SF <input type="checkbox"/> Anaérobies sulfite-réducteurs ASR <input type="checkbox"/> Flore totale à 22°C FT22 <input type="checkbox"/> Flore totale à 37°C FT37 <input type="checkbox"/> Staphylocoques aureus <input type="checkbox"/> Pseudomonas aeruginosa <input type="checkbox"/> Salmonelles sur 5 litres	<input type="checkbox"/> pH <input type="checkbox"/> Dureté <input type="checkbox"/> Conductivité <input type="checkbox"/> Redox <input type="checkbox"/> fer <input type="checkbox"/> manganèse <input type="checkbox"/> nitrates <input type="checkbox"/> nitrites <input type="checkbox"/> chlorures <input type="checkbox"/> autres .....
<b>POULETTE</b>	<input type="checkbox"/> repro chair <input type="checkbox"/> œufs de conso au sol <input type="checkbox"/> repro ponte <input type="checkbox"/> œufs de conso en cages <input type="checkbox"/> œufs embryons		
<b>POULE</b>	<input type="checkbox"/> repro chair <input type="checkbox"/> œufs de conso BIO <input type="checkbox"/> repro ponte <input type="checkbox"/> œufs de conso au sol <input type="checkbox"/> œufs embryons <input type="checkbox"/> œufs de conso plein air <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> œufs de conso en cages	<input type="checkbox"/> Contrôle "Charte sanitaire" <u>filière repro poule et dinde</u> <b>CT + CF + SF + ASR + Salmonelles</b> dans 5 litres  <input type="checkbox"/> Contrôle "Charte sanitaire" <u>filière œufs de consommation</u> - E. coli +- Entérocoques	
<b>DINDE</b>	<input type="checkbox"/> chair <input type="checkbox"/> future repro <input type="checkbox"/> ..... <input type="checkbox"/> reproductrice		
<b>PINTADE</b>	<input type="checkbox"/> chair <input type="checkbox"/> reproductrice	Le fait pour le client de passer commande ou de transmettre des échantillons à LABOFARM vaut commande et implique l'acceptation des conditions générales de vente.  <b>Signature du demandeur :</b>	
<b>CANARD</b>	<input type="checkbox"/> chair <input type="checkbox"/> gavage <input type="checkbox"/> pré-gavage <input type="checkbox"/> repro		
<b>COUVOIR</b>	<input type="checkbox"/> dinde <input type="checkbox"/> poule	<input type="checkbox"/> maternité <input type="checkbox"/> engraissement <input type="checkbox"/> post-sevrage <input type="checkbox"/> autre .....	
<b>PORC</b>	<input type="checkbox"/> maternité <input type="checkbox"/> engraissement <input type="checkbox"/> post-sevrage <input type="checkbox"/> autre .....		
<b>LAPIN</b>	<input type="checkbox"/> maternité <input type="checkbox"/> engraissement	..... .....	
<b>AUTRE</b>	..... .....		