

## Demande d'analyse (Produits santé et pharmaceutiques)

Client :  
Personne contact :  
Adresse :

Numéro de client :  
Numéro de projet :  
Projet :  
Sous-projet : **analyses microbiologiques – air et surfaces**

Tél. :  
Courriel :

A l'attention de : Manon Beaudry, poste 5157  
[manonbeaudry@labenvironex.com](mailto:manonbeaudry@labenvironex.com)  
[suzanneperron@labenvironex.com](mailto:suzanneperron@labenvironex.com)

### À COMPLÉTER PAR LE CLIENT

Numéro de bon de commande : \_\_\_\_\_

Certificat d'analyse :  Français  Anglais

Méthode d'analyse :  USP <61>

Autre (spécifier) : \_\_\_\_\_

Type d'échantillon :  écouvillons

Air

Plaques RODAC

Prélevé le : \_\_\_\_\_

### Description des échantillons

Identification de l'échantillon	Numéro de lot	Analyses demandées*	Spécifications
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	
		<input type="checkbox"/> CTMA <input type="checkbox"/> CTLM	

• CTMA : Compte total microbien aérobie

CTLM : Compte total levures moisissures

Date d'expédition : \_\_\_\_\_

Par : \_\_\_\_\_

Commentaires : \_\_\_\_\_