

PARTIE A COMPLETER PAR LE CLIENT

| Demandeur | | Facturation (si différent du demandeur) | |
|--|-------------|--|--|
| Organisme : | Organisme : | Nom : | Nom : |
| Nom : | Nom : | Adresse : | Adresse : |
| Adresse : | Adresse : | Tel : | Tel : |
| Tel : | Tel : | E-Mail : | Copie des résultats <input type="checkbox"/> |
| E-Mail : | E-Mail : | | |
| Informations Demandeur à reporter sur le rapport | | | |
| Détails des analyses demandées : Flavescence dorée et Bois noir | | | |
| Détection par PCR triplex en temps réel des phytoplasmes du groupe 16SrV (Flavescence dorée) et du groupe 16SrXII (Bois noir) de la vigne selon la méthode interne dérivée de la méthode officielle MOA 006 version 2 ou le cas échéant, selon la méthode officielle MOA 006 version 2 | | | |
| Remarques : | | | |
| Objet de la demande | | | Nombre d'échantillons |
| | | | |
| Date de prélèvement | | Type d'échantillons | |
| | | <input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Autre : Contre expertise : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non | |
| Codification des échantillons : compléter la fiche de codification et l'adresser au laboratoire avec cette demande, par e-mail à laboratoire@vignevin.com ou avec vos échantillons (Possibilité d'envoyer un fichier Excel®). | | | |
| Délai de réponse souhaité | | Transmission anticipée des résultats d'analyse | |
| Avant le : | | <input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> par e-mail Les résultats ainsi communiqués n'ont aucun caractère officiel. Seule la version papier du rapport d'essai signé fait foi. | |
| Si le délai ne peut être honoré, il vous sera proposé une autre date. | | | |
| Autres destinataires du rapport d'analyse | | | |
| Société, Nom | | Société, Nom | |
| Adresse : | | Adresse : | |
| | | | |
| <input type="checkbox"/> Je déclare avoir pris connaissance et accepte les conditions générales de vente | | | Signature / Cachet |
| Fait à : | | le : | |

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

| Commande n° | Type de commande | Réception des échantillons | A l'IFV, le = _____ par = _____ |
|---------------------------------|--|--|---|
| | <input type="checkbox"/> Externe <input type="checkbox"/> Interne | | Au laboratoire, le = _____ par = _____ |
| | | | <input type="checkbox"/> Colis expédié le = _____ <input type="checkbox"/> Remis <input type="checkbox"/> Prélevé sur place |
| Stockage des échantillons | <input type="checkbox"/> Frigo ELISA _____ <input type="checkbox"/> Congélateur ELISA _____ <input type="checkbox"/> Chambre froide ELISA 33 <input type="checkbox"/> Frigo PCR _____ <input type="checkbox"/> Congélateur PCR _____ <input type="checkbox"/> Autre | | |
| Contrôle des échantillons | Par : _____ Date : _____ Bilan : <input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non-conforme | Décision de traitement : Prise avec <input type="checkbox"/> / sans <input type="checkbox"/> le client Réserves si résultats négatifs : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/> | |
| Revue de commande | Par : _____ Date : _____ Bilan : <input type="checkbox"/> OK <input type="checkbox"/> pas OK | Par : _____ Date : _____ | |
| Détails des éventuels problèmes | | | |
| Facturation | <input type="checkbox"/> Barème <input type="checkbox"/> Devis / Contrat <input type="checkbox"/> Non | | |

