

Fiche de demande de détection de virus Méthode ELISA

PARTIE A COMPLETER PAR LE CLIENT			
Demandeur		Payeur (si différent)	
Organisme :	Nom :	Organisme :	Nom :
Adresse :	Adresse :	Adresse :	Adresse :
Tel :	Tel :	Tel :	Tel :
E-Mail :	E-Mail :	E-Mail :	E-Mail : Copie des résultats <input type="checkbox"/>
Autres destinataires du rapport d'analyse		Informations supplémentaires	
Nom / Organisme :		(à reporter sur le rapport)	
Adresse :			
Tel :			
E-Mail :			
Détails des analyses demandées			
<input type="checkbox"/> Court-noué associé (GFLV + ArMV) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Enroulement 1+3 associé ⁽²⁾	<input type="checkbox"/> Enroulement 2 (GLRaV-2) ⁽¹⁾	
<input type="checkbox"/> Court-noué (ArMV) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Enroulement 1 (GLRaV-1) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Marbrure (GFkV) ⁽²⁾	
<input type="checkbox"/> Court-noué (GFLV) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Enroulement 3 (GLRaV-3) ⁽¹⁾	<input type="checkbox"/> Cannelure (GVA) ⁽²⁾	
¹ Détection selon la méthode VV/04/05.		² Détection selon la méthode interne PRO/LAB/08.	
<input type="checkbox"/> Autre :			
<small>(voir la Liste des prestations réalisées E1//MAQ ou nous contacter)</small>			
Objet de la demande			Nombre d'échantillons
<input type="checkbox"/> Analyse ponctuelle	<input type="checkbox"/> Export	<input type="checkbox"/> Autocontrôle VMG - VMGP	
<input type="checkbox"/> Conservatoire	<input type="checkbox"/> Autre :		
Protocole de prélèvement suivi		Date de prélèvement	Type d'échantillons
<input type="checkbox"/> FranceAgriMer	<input type="checkbox"/> Autre		<input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Bois <input type="checkbox"/> Racines <input type="checkbox"/> Autre :
Délai de réponse souhaité		Transmission anticipée des résultats	
Avant le :		<input type="checkbox"/> par téléphone <input type="checkbox"/> par e-mail	
<i>Si le délai ne peut être honoré, il vous sera proposé une autre date.</i>		<i>Les résultats ainsi communiqués n'ont aucun caractère officiel. Seule la version papier du rapport d'essai signé fait foi</i>	
<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 externe n°	Réception	Reçu au laboratoire, le =	
	Stockage	par =	
		<input type="checkbox"/> Colis, expédié le = <input type="checkbox"/> Remis sur place	
		<input type="checkbox"/> Chambre froide ELISA 33 <input type="checkbox"/> Autre :	
Revue de commande	Contrôle des échantillons		
	<input type="checkbox"/> conforme <input type="checkbox"/> non-conforme		
	Description du problème :		
	Décision prise : <input type="checkbox"/> avec le client <input type="checkbox"/> sans le client		
Détails :			
Analyses sous accréditation <input type="checkbox"/> / hors accréditation <input type="checkbox"/>			
Réserves si résultats négatifs : oui <input type="checkbox"/> / non <input type="checkbox"/>			
Bilan Revue de commande			
<input type="checkbox"/> CONFORME <input type="checkbox"/> NON-CONFORME			
A compléter si différent de la réception ➔ Date : Par :			
Facturation			
<input type="checkbox"/> Barème <input type="checkbox"/> Devis / Contrat <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Autre :			

