

Nom du contact

Date d'échantillonnage

Identification de la meunerie

Nom:	Code:
------	-------

Courriel et numéro de téléphone

Identification du client

Nom:	Code:
------	-------

Cochez s'il s'agit d'un nouveau client:

Température à la réception de l'échantillon: _____ °C

REGULIER	URGENT (\$)
-----------------	--------------------

À l'usage du laboratoire

Description du produit

	Sec	Graisse
	Humide	
	Liquide	Autre: _____
	Viande	

Code du produit

Analyses demandées

Protéine	Calcium	Cendres	Fructose
Matière sèche	Phosphore	Profil acides gras	Glucose
Humidité	Sodium	Profil acides aminés	Lactose
Gras brut	Magnésium	Indice peroxyde	Maltose
Gras sur huile	Potassium	Indice d'iode	Sucrose
Gras sur viande	Fer	Imp. insolubles	Sucres totaux
Gras mojonnier	Zinc	Acide gras libre	Astaxanthine
Fibre brute	Manganèse	Insaponifiables	Canthaxanthine
Fibre dét. acide	Sélénium	Malonaldehyde (MDA)	pH
Fibre neutre	Cuivre	Éthoxyquine	Soufre
Autre: _____			

Informations supplémentaires et commentaires

* Ce formulaire doit être joint à un seul échantillon*

Les informations de ce formulaire sont confidentielles