

	Laboratoire de la Santé des Végétaux <i>Unité de mycologie</i>	<i>Fiche d'enregistrement</i>
		Code: PQM2-FE-012 Ind. Rév. A du 31 janvier 2011 Page (s): 1
Bordereau de transmission d'échantillons au laboratoire		

Bordereau à mettre à l'EXTERIEUR du colis

Contrat d'analyses N° :

DEMANDE : DÉTECTION PARASITE DE QUARANTAINE	DEMANDE : DIAGNOSTIC MYCOLOGIQUE
Observations :	
Référence de l'échantillon : Date de prélèvement : Date expédition :	

CATEGORIE D'ANALYSE	Fiche spécifique jointe oui / non
<input type="checkbox"/> EXPORT ⇨ Zone de production : <input type="checkbox"/> SURVEILLANCE RÉGLEMENTAIRE <input type="checkbox"/> DIAGNOSTIC <input type="checkbox"/> AUTRES (préciser) :	

VEGETAL :

NATURE DE L'ÉCHANTILLON	
Organes affectés envoyés au laboratoire <input type="checkbox"/> Graines <input type="checkbox"/> Tiges <input type="checkbox"/> Tubercules <input type="checkbox"/> Racines <input type="checkbox"/> Bourgeons <input type="checkbox"/> Fleurs <input type="checkbox"/> Collets <input type="checkbox"/> Feuilles <input type="checkbox"/> Fruits	Symptômes : <input type="checkbox"/> Malformation <input type="checkbox"/> Généralisé <input type="checkbox"/> Galles <input type="checkbox"/> Défoliation <input type="checkbox"/> Chlorose <input type="checkbox"/> Taches <input type="checkbox"/> Pourriture <input type="checkbox"/> Brûlure <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/> Flétrissement <input type="checkbox"/> Nanisme
Apparitions des symptômes : <input type="checkbox"/> Soudaine <input type="checkbox"/> Graduelle Stade phénologique :	Date des 1^{er} symptômes :
Commentaire : 	

AUTRES LABORATOIRES SOLLICITES : Autres remarques : page jointe <input type="checkbox"/>

EXPEDITEUR	PRODUCTEUR ou ETABLISSEMENT
Service, Nom ou Intitulé social : Adresse : Code postal : Commune : Tél : Fax : Dossier suivi par :	Nom : Adresse : Code postal : Commune : <input type="checkbox"/> Agriculteur/Producteur <input type="checkbox"/> Service technique <input type="checkbox"/> Amateur <input type="checkbox"/> Autres
FACTURATION : oui / non	Destinataire de la facture :

Tous les résultats sont expédiés par **courrier**.