

| DEMANDEUR                                                           | Envoi résultats          | Payeur                   | Signature du client Datée et précédée de la mention «Bon pour accord»                                                                                                                |  | Cadre réservé au LILANO                                   |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------|
| Nom et prénom / Raison sociale :                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Code usine LILANO :</b><br><br><b>Date de prélèvement :</b><br><br><b>Date de fabrication :</b>                                                                                   |  | <b>DLC ou DDM :</b><br><br><b>Nombre d'échantillons :</b> |
| Adresse :                                                           |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| Mail/Téléphone :                                                    |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| N° EDE :                                                            |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| <b>PROPRIETAIRE DE L'ECHANTILLON</b><br>(si différent du demandeur) |                          |                          | <b>Espèce :</b><br><input type="checkbox"/> Vache<br><input type="checkbox"/> Brebis<br><input type="checkbox"/> Chèvre<br><input type="checkbox"/> Autres                           |  |                                                           |
| Nom et prénom / Raison sociale :                                    | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <b>Matrice :</b><br><input type="checkbox"/> Lait de tank<br><input type="checkbox"/> Lait de citerne<br><input type="checkbox"/> Lait individuel<br><input type="checkbox"/> Autres |  |                                                           |
| Adresse :                                                           |                          |                          | <b>Nature :</b><br><input type="checkbox"/> Entier<br><input type="checkbox"/> Demi-écrémé<br><input type="checkbox"/> Ecrémé<br><input type="checkbox"/> Autres                     |  |                                                           |
| Mail/Téléphone :                                                    |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| N° EDE :                                                            |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| <b>CONSEILLER/PRELEVEUR DE L'ECHANTILLON</b>                        |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| Nom et prénom :                                                     | <input type="checkbox"/> |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |
| Mail :                                                              |                          |                          |                                                                                                                                                                                      |  |                                                           |

| IDENTIFICATION DES ÉCHANTILLONS                                                                     |                                            |    |  |    |  |    |     |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|----|--|----|--|----|-----|
| Ce document complété doit accompagner tout panier d'analyse - Une feuille par nature d'échantillons |                                            |    |  |    |  |    |     |
| 1                                                                                                   |                                            | 10 |  | 19 |  | 28 |     |
| 2                                                                                                   | DÉBUT → Sens de rangement dans le panier → | 11 |  | 20 |  | 29 |     |
| 3                                                                                                   |                                            | 12 |  | 21 |  | 30 |     |
| 4                                                                                                   |                                            | 13 |  | 22 |  | 31 |     |
| 5                                                                                                   |                                            | 14 |  | 23 |  | 32 |     |
| 6                                                                                                   |                                            | 15 |  | 24 |  | 33 |     |
| 7                                                                                                   |                                            | 16 |  | 25 |  | 34 |     |
| 8                                                                                                   |                                            | 17 |  | 26 |  | 35 |     |
| 9                                                                                                   |                                            | 18 |  | 27 |  | 36 | FIN |

### PRESTATION ANALYTIQUES

Merci de cocher les cases correspondantes selon le type d'échantillon et l'(les) analyse(s) souhaitée(s)

| Analyse "composition"                                                             |                                                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|
| Cellules (méthode infrarouge)                                                     | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Urée (méthode infrarouge)                                                         | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Germes totaux (Bactoscan)                                                         | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Spores butyriques (méthode NPP)                                                   | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Lactose (méthode infrarouge)                                                      | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Acides gras (méthode infrarouge)                                                  | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Lipolyse (méthode infrarouge)                                                     | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Résidus d'antibiotiques                                                           | Dépistage <input type="checkbox"/><br>Confirmation <input type="checkbox"/> |
| Analyse "Microbiologiques"                                                        |                                                                             |
| Dispositif de traite BACTOSCAN                                                    |                                                                             |
| Si les germes > 20000                                                             | <input type="checkbox"/>                                                    |
| Pseudomonas*, Coliformes, Escherichia coli, Flore aérobie thermorésistante à 30°C |                                                                             |
| Autres :                                                                          | <input type="checkbox"/>                                                    |

| Packs "composition"                 |                          |
|-------------------------------------|--------------------------|
| Pack MG MP FPD IR                   | <input type="checkbox"/> |
| Pack MG MP FPD urée                 | <input type="checkbox"/> |
| Pack MG MP cellule urée             | <input type="checkbox"/> |
| Pack MG MP FPD cellule              | <input type="checkbox"/> |
| Pack MG MP cellule urée FPD         | <input type="checkbox"/> |
| Pack MG MP cellule urée BHB acétone | <input type="checkbox"/> |

| Analyse "Cytologiques"           |                          |
|----------------------------------|--------------------------|
| Recherche d'hématie dans le lait | <input type="checkbox"/> |

| Analyse "Immunologiques" |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| Test de gestation        | <input type="checkbox"/> |
| Autres :                 | <input type="checkbox"/> |

| Analyse "physico-chimiques" du lait             |                                        |                          |
|-------------------------------------------------|----------------------------------------|--------------------------|
| Matières grasses (méthode acido-butyrométrique) | *                                      | <input type="checkbox"/> |
| Matière protéique (méthode Noir amido)          | *                                      | <input type="checkbox"/> |
| Cryoscopie                                      | *                                      | <input type="checkbox"/> |
| Lipolyse (savon de cuivre)                      |                                        | <input type="checkbox"/> |
| Matière sèche (méthode par étuvage)             | *                                      | <input type="checkbox"/> |
| Acidité titrable                                | *                                      | <input type="checkbox"/> |
| Chlorate perchlorate                            | 5ml <input type="checkbox"/><br>10ml * | <input type="checkbox"/> |
| pH*                                             |                                        | <input type="checkbox"/> |
| Test à l'alcool                                 |                                        | <input type="checkbox"/> |
| Autres :                                        |                                        | <input type="checkbox"/> |

\*Analyses couvertes, selon la matrice, par l'accréditation COFRAC du laboratoire (1-2080) - Portée disponible sur [www.cofrac.fr](http://www.cofrac.fr)

Accès aux CGV sur notre site internet [www.lilano.fr](http://www.lilano.fr)  
Ne pas jeter sur la voie publique-Laboratoire LILANO-Imprimé par nos soins