

	- Formulaire général - Fiche de demande Analyse Salmonella Kentucky	REFERENCE : F/ANA//FE/368 F/FGE/806
		VERSION : 01
		DATE D'APPLICATION : 09/07/2019

COORDONNEES		
Nom et Adresse		Facturation*
Expéditeur		<input type="checkbox"/>
Demandeur		<input type="checkbox"/>

N° d'alerte	
Cadre de l'alerte	

NATURE DE L'ENVOI		
Prélèvement		
Date de prélèvement : / /	Lieu du prélèvement (Code postal) :	Date d'envoi du prélèvement : / /
Nature du prélèvement d'origine		Référence
<input type="checkbox"/> santé et production animale <input type="checkbox"/> alimentation animale <input type="checkbox"/> écosystèmes naturels	<input type="checkbox"/> alimentation humaine <input type="checkbox"/> autres	
S. Kentucky		
Référence souche	Commentaires	

CADRE RESERVE A L'ANSES			
Date de réception à l'Anses : / /	Visa :	Date de prise en charge de(s) la souche : / /	Visa :
N° DA :			
Résultat d'analyse (CMI CIP) :		Visa :	
Date d'envoi des résultats : / /		Visa :	

* cocher les cases correspondantes