

DEMANDEUR D'ANALYSES
Société : _____ **Contact :** _____

Adresse : _____

Tel : _____ **Mail :** _____

Merci de préciser si l'adresse de facturation est différente.

- ✓ Les résultats sont transmis systématiquement par mail dans un délai de 15 jours ouvrés (hors autocontrôle).
- ✓ Si vous souhaitez les obtenir par un autre moyen, merci de nous en faire part.
- ✓ Si vous souhaitez obtenir vos résultats dans un délai de 72 heures (tarif majoré de 50%), cocher ici :

ECHANTILLON(S)

Des recommandations concernant le prélèvement peuvent vous être fournies par le laboratoire sur simple demande.

Nombre de plants constituant le regroupement : _____

Les plants ont-ils été traités 15 j avant le prélèvement : _____

Nature : Feuille Bois Racine | Oui Non

Référence de chaque parcelle		Référence des échantillons		Nombre	Date de prélèvement
N° FranceAgrimer	Commune, variété, Clone	De	à		
		De	à		
		De	à		
		De	à		
		De	à		
		De	à		
		De	à		

(Possibilité d'envoyer par mail un fichier Excel® au Responsable du Laboratoire)

ANALYSE(S) A EFFECTUER PAR METHODE ELISA

 Les analyses ci-dessous sont réalisées sous le couvert de l'accréditation COFRAC, section Essais (accréditation N° 1-2228, portée disponible sur www.cofrac.fr).

Merci de cocher la (ou les) case correspondant aux analyses souhaitées.

Court-Noué (ArMV + GFLV)	<input type="checkbox"/>	Enroulement 1 / GLRaV-1	<input type="checkbox"/>	ArMV	<input type="checkbox"/>
Enroulements 1 et 3 (GLRaV-1 + GLRaV-3)	<input type="checkbox"/>	Enroulement 3 / GLRaV-3	<input type="checkbox"/>	GFLV	<input type="checkbox"/>
Enroulement 2 / GLRaV-2	<input type="checkbox"/>	GVA	<input type="checkbox"/>	Marbrure ou Fleck / GFkV	<input type="checkbox"/>

Les analyses Court-Noué, GLRaV-1, GLRaV-2, GLRaV-3, ArMV et GFLV sont réalisées selon la méthode reconnue VV/04/05b.
 Les analyses GLRaV-1+3, GVA et GFkV sont réalisées selon notre méthode interne.

Dans le cas d'analyses associées, les résultats ne permettent pas de discriminer les contaminations.

Signature client : _____

Processus de réclamation disponible sur demande (voir conditions générales d'analyse)

Cadre réservé à SEDIAG	Date de réception : _____	Opérateur : _____	N° DA : _____
	Acceptabilité de l'échantillon : → <u>Remarque, si nécessaire :</u> _____	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
	Rapport : En cours de traitement <input type="checkbox"/> Traité le : _____	Envoyé au client le : _____	Vérification de l'adresse mail : <input type="checkbox"/>