

Formulaire de demande d'analyse "trichine" - ParticulierLaboratoire de destination :

Département Agri-Développement
Laboratoire de détection des trichines
 Rue de la Zootechnie 2
 6900 Marloie
 Tél. : 084/220.337
 Mail : Trichines@cergroupe.be

Identification de la personne formée pour la réalisation des prélèvements : N° :
 Nom :
 N° de TVA :
 Adresse :
 Téléphone – GSM :
 E Mail :
 Signature:

Renseignements sur les échantillons :

Nombre : Date du (des) prélèvement(s) :

Lieu : N° de la déclaration :

Cochez la case	Espèce	Site de prélèvement	Poids minimum
<input type="checkbox"/>	porc	Diaphragme, masséter	10 g
<input type="checkbox"/>	sanglier	Diaphragme, patte avant, langue	10 g
<input type="checkbox"/>	cheval	Masséter, diaphragme, langue	20 g

Adresse facturation (si différent demandeur) Nom :
 Adresse :
 Téléphone :
 N° de TVA :

N° des bracelets :

1.	2.	3.	4.	5.
6.	7.	8.	9.	10.
11.	12.	13.	14.	15.
16.	17.	18.	19.	20.

Cases réservées au Laboratoire "Réponse brève"

Absence de trichines Présence de trichines

Date de la lecture :		Nom et signature de l'opérateur :	
----------------------	--	-----------------------------------	--