

Formulaire de demande d'analyse "trichine" - Etablissement abattoir**Laboratoire de destination :**
Département Agri-Développement
Laboratoire de détection des trichines

 Rue de la Zootechnie 2
 B-6900 MARLOIE
 Tél : 084/220.337
 Mail : Trichines@cergroupe.be
Etablissement demandeur :

Nom :	N° CEE :
Adresse :	
Email :	N° TVA :

Expert vétérinaire :

Nom :	Visa :
-------	--------

Renseignements sur les échantillons :

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

Enregistrement des N° des bracelets :**Lot 1**

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

Lot 2

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

Lot 3

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 :