



LDA39

Bon de commande analytique (SEG FS 0801)

Ref : SEG / ADM FS 07001

Version : 11

Applicable le : 24-09-2021

**LIENT**Partie
réservée
au LDA39

N° DOSSIER :

Enregistré par :

Dénomination :

N° SIRET :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 N°EDE :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. : E-Mail : Je souhaite un accès extranet**DEMANDEUR DE L'ANALYSE****PERSONNE A CONTACTER**

Dénomination :

Nom : Prénom :

N° SIRET :

| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

 Organisme :

Adresse :

Fonction :

Code Postal : Ville :

Tél. : E-Mail :

Tél. : E-Mail :

DESTINATAIRES DES RESULTATS**DESTINATAIRES DE LA FACTURE** Client Demandeur Autre (préciser) : Client Demandeur Autre (préciser) :Mode de transmission : **X E-mail**Mode de transmission : **X E-mail** pas d'accès internet : exemplaire papier pas d'accès internet : exemplaire papier**DEVIS**

N° (le cas échéant) :

Date du prélèvement (si unique pour tous les prélèvements) : (utiliser le tableau au dos pour identifier les échantillons et la demande d'analyse) Nombre d'échantillons : prélevé(s) par :

 En cas de problématique(s) inopinée(s) sur la méthode d'analyse accréditée, je n'autorise pas le LDA39 à rendre le rapport d'analyses hors accréditation COFRAC et souhaite être contacté(e) pour définir ensemble la conduite à tenir.**COMMENTAIRES CLIENT****SIGNATURE CLIENT****Partie réservée au LDA39****Acheminement des échantillons :** Client Demandeur Collecteur (préciser) :

Date :/...../..... Heure de prise en charge :h.....

 Collecte sur point de collecte : Collecte sur site client Intégration tournée sans détour Intégration tournée avec détour Collecte hors tournée

Nombre de Kms du détour (aller + retour) :

Si autre précisez :

Conditions d'acheminement : Congelés Sous Glace Réfrigérés Non Réfrigérés Chauds**Réception :** par :

Date :/...../..... Heure :h.....

Température à réception : °C

Contrôles à réception : par :

Date :/...../.....

 Echantillon conforme Echantillon non conforme (préciser la cause) Conditions d'acheminement incorrectes Quantité insuffisante Flacon abîmé Flacon non adapté Délai d'acheminement Autre cause :



LDA39

Bon de commande analytique (SEG FS 0801)

Ref : SEG / ADM FS 07001

Version : 11

Applicable le : 24-09-2021



Observations laboratoire :

| Référence LDA39 | Descriptif de l'échantillon (nature, lieu de prélèvement, heure, ...) | Analyses demandées (Merci de préciser la méthode, dans la mesure du possible, en cas d'absence de devis ou de convention) |
|-----------------|--|--|
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Cadre réservé au LDA39

| | | | |
|--|---------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|
| <u>Revue de la demande (secteur technique)</u> | | <u>Validation (facultatif)</u> | |
| Effectuée par : | le : / / | Validation technique le : | par : |
| Acceptation <input type="checkbox"/> | avec réserve <input type="checkbox"/> | Refus <input type="checkbox"/> | Validation dossier le : |
| VISA : | | | par : |