

Cadre réservé au laboratoire	N° Dossier
-------------------------------------	-------------------

Référence commande : _____

DEMANDEUR

Nom - Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

E-mail :

Préleveur :

PAYEUR / PROPRIETAIRE (si différent du demandeur)

Nom - Prénom :

Adresse :

Code Postal :

Commune :

Téléphone :

E-mail :

Mode de transmission des résultats : Courrier E-mail

Caractérisation de la demande

Nombre d'échantillons expédiés : Date du prélèvement : / /

Nature : Feuilles Racines Bois Pseudo-tronc Insectes

Espèce végétale : Vigne Banane Olivier Chêne Autre (préciser) : _____

Motif de la demande : Diagnostic Auto-contrôle Exportation Autre (préciser) : _____

Analyses à réaliser

Matrice	Méthode ELISA	Méthode IC-RT-PCR / PCR	Méthode identification morphologique
Vigne	<input type="checkbox"/> Court Noué (ArMV + GFLV)* <input type="checkbox"/> Enroulement (GLRaV-1 + 3)* <input type="checkbox"/> Enroulement (GLRaV-2)* <input type="checkbox"/> Enroulement (GLRaV-1)* <input type="checkbox"/> Enroulement (GLRaV-3)*	<input type="checkbox"/> FD/BN*	
Bananier	<input type="checkbox"/> CMV*	<input type="checkbox"/> BBrMV* <input type="checkbox"/> BBTv	
Autres plantes	<input type="checkbox"/> CMV	<input type="checkbox"/> <i>Xylella fastidiosa</i> *	
Insecte			<i>Diabrotica virgifera virgifera</i> <input type="checkbox"/> Sur individu isolé <input type="checkbox"/> Sur piège

(*) Agrément du Ministère de l'Agriculture et de l'Alimentation - Accréditation COFRAC n°1-6486 – portée disponible sur www.cofrac.fr.

Les critères d'acceptation et les recommandations pour les échantillons en phytopathologie peuvent être consultés sur le site : <https://www.agrivalys71.fr/documents-utiles> > Santé végétale > Demandes d'analyses.

Noter les identifiants de vos prélèvements dans le tableau au verso, colonne « Identification des échantillons »

N°	Identification des échantillons	Nombre de prélèvements composant l'échantillon	Remarques éventuelles
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Au-delà de 20 échantillons, nous vous remercions de bien vouloir nous envoyer un fichier Excel à l'adresse : phyto@agrivalys71.fr

PARTIE RESERVEE AU LABORATOIRE

Date de réception : _____ **Par :** _____

Transmis à : Sérologie BM Parasitologie **Mode :** Courrier Transporteur Accueil