

COMPLÉTER L'EN-TÊTE DU CÔTÉ APPROPRIÉ

Coopérative et succursale :		No succ. :
Client (LETTRES MOULÉES) :		
No client :		
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Demandeur :	Échantillonné le (jj-mm-aaaa) :	
Copie conforme Nom :	Bon de commande :	

Demande d'analyse - Fourrage / Grain pour analyse chimique (Résultats exprimés à 100% sec)

IDENTIFICATION : _____

Coupe : 1^e 2^e 3^e 4^e **Coupé ou récolté le (jj-mm-aaaa) :** _____ - _____ - _____

Foin	Ensilage <input type="checkbox"/> Fermenté	Grain	Autres
<input type="checkbox"/> Graminées (0-35% lég.)	<input type="checkbox"/> Graminées (0-35% lég.)	<input type="checkbox"/> Maïs sec <input type="checkbox"/> Maïs humide	<input type="checkbox"/> Ration totale mélangée (RTM)
<input type="checkbox"/> Mélangé (36-65% lég.)	<input type="checkbox"/> Mélangé (36-65% lég.)	<input type="checkbox"/> Orge sec <input type="checkbox"/> Orge humide	<input type="checkbox"/> Maïs épi sec
<input type="checkbox"/> Légumineuses (66-100% lég.)	<input type="checkbox"/> Légumineuses (66-100% lég.)	<input type="checkbox"/> Avoine <input type="checkbox"/> Grains mélangés	<input type="checkbox"/> Maïs épi humide
<input type="checkbox"/> Foin de céréales	<input type="checkbox"/> Ensilage de maïs	<input type="checkbox"/> Blé <input type="checkbox"/> Fève soya	<input type="checkbox"/> Pâturage : _____
<input type="checkbox"/> Autres : _____ (spécifier)	<input type="checkbox"/> Ensilage de maïs ammonié : _____ LT métrique de NH ₃ aqueux	<input type="checkbox"/> Blé consommation humaine	<input type="checkbox"/> Autres : _____ (spécifier le % de lég.)
	<input type="checkbox"/> Ensilage de maïs conditionné	<input type="checkbox"/> Autres : _____ (spécifier)	<input type="checkbox"/> Autres : _____ (spécifier)
	<input type="checkbox"/> Ensilage de soya		
	<input type="checkbox"/> Ensilage de foin de céréales		
	<input type="checkbox"/> Autres : _____ (spécifier)		

ANALYSE DEMANDÉE (N.B. : Toutes les analyses chimiques sont disponibles individuellement.)

- Analyse chimique** : protéine brute, ADF, P, K, Ca, Mg, matière sèche, si disponible : énergies, NDF estimé, UNT estimé, VRF
- ADIPB** **Lignine** **NDF** (analysé) **NDIPB** **pH** **Profil de fermentation** **Protéine brute**
- Toxines : TEST RAPIDE (GRAINS SEULEMENT (avoine, blé, maïs, orge)) :** Vomitoxine
- TEST OFFICIEL – HPLC :** Vomitoxine Zéaralénone Vomitoxine et zéaralénone
- TEST OFFICIEL** Groupe de toxines (Aflatoxine, T-2 toxine, vomitoxine, zéaralénone)
- Autres** (spécifier) : _____

Demande d'analyse - Tissus végétaux (Résultats exprimés à 100% sec)

IDENTIFICATION : _____ **CULTURE :** _____

Plantés le (jj-mm-aaaa) : _____ - _____ - _____

PARTIE ÉCHANTILLONNÉE

- Entier Feuille Fruit Pétiole Tubercule Autres (spécifier) : _____

ANALYSE DEMANDÉE

- Analyse complète** : N, P, K, Ca, Mg, B, Cu, Fe, Mn, Zn
- Autres** (spécifier) : _____

COMPLÉTER L'EN-TÊTE DU CÔTÉ APPROPRIÉ

Coopérative et succursale :		No succ. :
Client (LETTRES MOULÉES) :		
No client :		
Adresse :		
Ville :	Code postal :	
Demandeur :	Échantillonné le (jj-mm-aaaa) :	
Copie conforme Nom :	Bon de commande :	

Demande d'analyse - Aliment du bétail

(Résultats exprimés sur tel que reçu, sauf sous-produits à 100% sec)

IDENTIFICATION : _____

Fabriqué le (jj-mm-aaaa) : _____ - _____ - _____

ANALYSE DEMANDÉE

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Standard aliment : protéine brute, P, Ca, Mg, Na | <input type="checkbox"/> Gras <input type="checkbox"/> Gras (échantillon contenant de l'urée) |
| <input type="checkbox"/> Base minéral (prémélange) : P, Ca, Mg, Na, K | <input type="checkbox"/> Chlorure (sel) |
| <input type="checkbox"/> Base ingrédient : protéine brute, matière sèche sur portion moulue | <input type="checkbox"/> Fibre brute <input type="checkbox"/> Urée (moulée ou lait) |
| <input type="checkbox"/> Base ingrédient + Gras | <input type="checkbox"/> Granulométrie ASAE (diamètre moyen) |
| <input type="checkbox"/> Base sous-produits (100% sec) : protéine brute, NDF, matière sèche, cendres, gras, P, K, Ca, Mg | |
| Autres analyses de sous-produits (100% sec) : <input type="checkbox"/> ADF <input type="checkbox"/> ADIPB <input type="checkbox"/> NDF <input type="checkbox"/> NDIPB <input type="checkbox"/> Lignine (ADL) | |
| <input type="checkbox"/> Salmonelle – ingrédient, si positif : typhimurium et enteritidis (test rapide) | |
| <input type="checkbox"/> Salmonelle – produit fini, si positif : typhimurium et enteritidis (test rapide) et sérotypage | |
| <input type="checkbox"/> Autres (spécifier) : _____ | |
| Toxines : TEST RAPIDE (GRAINS SEULEMENT (avoine, blé, maïs, orge)) : <input type="checkbox"/> Vomitoxine | |
| TEST OFFICIEL – HPLC : <input type="checkbox"/> Vomitoxine <input type="checkbox"/> Zéaralénone <input type="checkbox"/> Vomitoxine et zéaralénone | |
| TEST OFFICIEL <input type="checkbox"/> Groupe de toxines – INGRÉDIENT SEULEMENT (Aflatoxine, T-2 toxine, vomitoxine, zéaralénone) | |
| Groupe de toxines – PRODUIT FINI : Contacter le service à la clientèle | |

N.B. : Pour toute autre analyse spéciale telle que médicament, vitamine, veuillez contacter le laboratoire.

Demande d'analyse - Engrais minéral / Amendement minéral (Résultats exprimés sur tel que reçu)

IDENTIFICATION : _____ **ANALYSE GARANTIE :** _____ - _____ - _____
% N % P₂O₅ % K₂O

Fabriqué le (jj-mm-aaaa) : _____ - _____ - _____ Engrais liquide Engrais solide

ANALYSE DEMANDÉE

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Ingrédient de base des engrais : <input type="checkbox"/> Azote (N), <input type="checkbox"/> acide phosphorique assimilable (P ₂ O ₅), <input type="checkbox"/> Potassium soluble (K ₂ O) |
| <input type="checkbox"/> Engrais standard : Azote (N), acide phosphorique assimilable (P ₂ O ₅), Potassium soluble (K ₂ O), QCI |
| <input type="checkbox"/> Engrais contrôle fédéral avec copie conforme à l'Agence Canadienne d'inspection des aliments (ACIA) :
Azote (N), acide phosphorique assimilable (P ₂ O ₅), Potassium soluble (K ₂ O), QCI |
| <input type="checkbox"/> Indice de valeur agricole (IVA) : pouvoir neutralisant, efficacité, rétention tamis no 10 et no 100, Ca, Mg |
| <input type="checkbox"/> Pouvoir neutralisant |
| <input type="checkbox"/> Granulométrie (SGN) <input type="checkbox"/> Autres (spécifier) : _____ |