



Date : .../.../.... Fiche suivie par : Tél. :

ANCIENNE IDENTITE	
Laiterie appartenance :	Code : N° Producteur :
Laiterie collecte :	Code : N° Producteur :
N° SIRET : _ _ _ _ _	N° EDE : _ _ _ _ _
Entité ou raison sociale :	
NOUVELLE IDENTITE	
Prise d'effet des modifications à compter du :/...../..... (1 ^{er} jour du mois obligatoirement)	
Laiterie appartenance :	Code : N° Producteur :
Laiterie collecte :	Code : N° Producteur :
N° SIRET : _ _ _ _ _	N° EDE : _ _ _ _ _
Entité ou raison sociale :	
Adresse :	
.....	
ABONNEMENT	
Changement de l'abonnement : <input type="checkbox"/> Oui ¹ <input type="checkbox"/> Non	
<input type="checkbox"/> Rapport Journalier Producteur par courrier (attention abonnement payant)	<input type="checkbox"/> SMS au numéro : _ _ _ _ _
<input type="checkbox"/> Rapport Journalier Producteur via la laiterie	<input type="checkbox"/> Mail à l'adresse :@.....
ANALYSES MICROBIOLOGIQUES SOUHAITEES	
Coliformes totaux (D30)	<input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
Escherichia coli (D27)	<input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
Recherche de listeria spp. et monocytogènes	<input type="checkbox"/> Individuel (C16) <input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Mélange (C16-2) <input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
Recherche de salmonella spp	<input type="checkbox"/> Individuel (C05) <input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
	<input type="checkbox"/> Mélange (C05-2) <input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
Staphylocoques à coagulase positive (D28)	<input type="checkbox"/> Oui Fréquence : <input type="checkbox"/> Non
Autres (à préciser) :	
Eventuellement exemple d'un n° producteur de votre laiterie ayant le même suivi analytique : Code laiterie N° du producteur	
Signature :	

Réservé au LIAL			
SILAB	INFOLABO	KALISIL	CODES BARRES
MAJ fiche producteur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	MAJ fiche producteur <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	MAJ fiche patient <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	<u>Impression :</u>
Transfert d'historique <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			CB blancs <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Protocole(s) appliqué(s) <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			CB bleus <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
N° de(s) protocole(s) à préciser :	Changement de l'abonnement <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		<u>Destinataire :</u>
Planification des analyses <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non		
Autres <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Chambre agri, Alysé, URFACP, Epoisses, CTFC à préciser :			
Le/...../..... par :	Le/...../..... par :	Le/...../..... par :	Le/...../..... par :

¹ Un seul numéro de téléphone pour les SMS et une seule adresse mail possibles