



## **AO : PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CUISINE CENTRALE DU CHU DE CAEN**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** 5 Avenue du Pays de Caen  
14 460 Colombelles

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
X	X	X	X	X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
12	24	12	130

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES /AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
2	0	0	0	20

ANALYSE DES EAUX		
NOMBRE DE PASSAGES	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES	
	Microbiologie	Chimie
2	4	4

NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"
15

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [onfray-h@chu-caen.fr](mailto:onfray-h@chu-caen.fr) + [dano-s@chu-caen.fr](mailto:dano-s@chu-caen.fr) +  
[lemarchand-ca@chu-caen.fr](mailto:lemarchand-ca@chu-caen.fr) + [daguet-b@chu-caen.fr](mailto:daguet-b@chu-caen.fr)  
+ [pley-v@chu-caen.fr](mailto:pley-v@chu-caen.fr) pour les matières premières seulement

Adresse postale pour l'envoi des résultats : CHU de Caen  
Hélène Onfray / Cuisine centrale  
Camille Lemarchand / Cuisine centrale  
Avenue de la Côte de Nacre  
CS 30 001  
14 033 Caen cedex 9

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Hélène Onfray	Camille Lemarchand
Téléphone	02 31 06 55 41	02 31 06 55 42



## **AO : PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CHU DE CAEN**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** Self du CHU  
Avenue de la Côte de Nacre  
14 033 Caen

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
	X			

**QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	12	48

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES /AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX		
NOMBRE DE PASSAGES	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES	
	Microbiologie	Chimie
0	0	0

NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"
0

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [onfray-h@chu-caen.fr](mailto:onfray-h@chu-caen.fr) + [dano-s@chu-caen.fr](mailto:dano-s@chu-caen.fr) + [lemarchand-ca@chu-caen.fr](mailto:lemarchand-ca@chu-caen.fr)

Adresse postale pour l'envoi des résultats : CHU de Caen  
Hélène Onfray / Cuisine centrale  
Camille Lemarchand / Cuisine centrale  
Avenue de la Côte de Nacre  
CS 30 001  
14 033 Caen cedex 9

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Hélène Onfray	Camille Lemarchand
Téléphone	02 31 06 55 41	02 31 06 55 42



## PRESTATIONS D'ANALYSES :

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CENTRE HOSPITALIER ARGENTAN**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **47 rue Aristide Briand**  
**61200 ARGENTAN**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
X	X	X	X	X

## QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS	
Matières premières – Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés
1 passage/mois	3 plats / mois
<b>12 / an</b>	<b>36</b>

CONTROLES DE SURFACES					
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS				
	Flore totale	Si résultat positif	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
<b>12</b>	<b>24</b> (2 par passage)		<b>5</b>	<b>5</b>	<b>5</b>

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
<b>1</b>	<b>15</b>	<b>15</b>	<b>15</b>

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

1
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats :  
 cuisine.resp@ch-argentan.fr  
 i.petit@ch-argentan.fr  
 hygiene@ch-argentan.fr  
 e.godfrin@ch-argentan.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats :  
 CENTRE HOSPITALIER ARGENTAN  
 Service Hygiène Hospitalière  
 47 rue Aristide Briand  
 61200 ARGENTAN

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Émile Godfrin	Isabelle Herluison Petit
Téléphone	02.33.12.32.53	02.33.12.31.74



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CH AUNAY BAYEUX**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **13, rue de Nesmond**  
**14400 BAYEUX**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
X	X			

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
12	7	12	17

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES	NOMBRE D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
0	0	0	0

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats :      p.landry@ch-ab.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats :      M. Pierre LANDRY  
Responsable Service Restauration  
CH Aunay Bayeux  
Rue d'Argouges  
14400 BAYEUX

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Pierre LANDRY	Yoann THOUMELIN
Téléphone	02 31 51 61 38	02 31 51 20 64





## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE – SITE CRICQUEBOEUF**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **RD 62 – LA BRECHE AU BOIS**

**14113 CRICQUEBOEUF**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
				X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	0	0

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	13	0	0

NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"
0

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats :      bpuisney@ch-cotefleurie.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats :      CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE.  
BP 30009.  
14601 HONFLEUR CEDEX

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Bérengère PUISNEY	
Téléphone	02.31.89.80.81	



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE – SITE EQUEMAUVILLE**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **CHEMIN DE LA PLANE**  
**14600 EQUEMAUVILLE**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
	X	X		X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	24	5

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
4	10	10	10	10

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	14	0	0

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [bpuisney@ch-cotefleurie.fr](mailto:bpuisney@ch-cotefleurie.fr) - [cduval@ch-cotefleurie.fr](mailto:cduval@ch-cotefleurie.fr)

Adresse postale pour l'envoi des résultats : CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE.  
BP 30009.  
14601 HONFLEUR CEDEX

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Bérengère PUISNEY	Christophe DUVAL
Téléphone	02.31.89.80.81	02.31.89.88.77



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE – EHPAD DU MONT JOLY**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **RUE DU COMMANDANT CHARCOT**  
**14360 TROUVILLE SUR MER**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
				X

**QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES NON CONTRACTUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	0	0

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	12	0	0

NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"
0

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats :      bpuisney@ch-cotefleurie.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats :      CENTRE HOSPITALIER DE LA COTE FLEURIE.  
BP 30009.  
14601 HONFLEUR CEDEX

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Bérengère PUISNEY	
Téléphone	02.31.89.80.81	



- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** CENTRE HOSPITALIER DE FALAISE

(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)

**ADRESSE :** BOULEVARD DES BERCAGNES  
14700 FALAISE

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** (mettre une croix dans les prestations souhaitées)

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
X	X	X	X	X

**QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS	
Matières premières Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés
1 passage/mois	3 plats/mois
12 / an	36

CONTROLES DE SURFACES					
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS				
	Flore totale	Si résultat positif	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
12	24 (2 par passage)		5	5	5

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
1	17	17	17
3	6	6	6

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

1
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [cuisine@ch-falaise.fr](mailto:cuisine@ch-falaise.fr)

isabelle.herluison-petit@ch-falaise.fr  
sandrine.petit@ch-falaise.fr  
bruno.prodhomme@ch-falaise.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats : CENTRE HOSPITALIER DE FALAISE  
Service Hygiène Hospitalière  
Boulevard des Bercagnes  
14700 FALAISE

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Bruno PROD'HOMME	Isabelle HERLUISON-PETIT
Téléphone	02.31.40.44.93	02.31.40.40.27





## PRESTATIONS D'ANALYSES :

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CH ROBERT BISSON DE LISIEUX**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** **4 RUE ROGER AINI**

**14100 LISIEUX**

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
	X	X	X	X

## QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	26	130 (5 pdts/ passage) + 26 LISTERIA (1pdt / passage)

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE D'ECHANTILLONS ANNUEL			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
Sur demande (car effectué en interne)	Sur demande (car effectué en interne)	Sur demande (car effectué en interne)	Sur demande (car effectué en interne)	1 / passage

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	40	13	40

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [a.muller@ch-lisieux.fr](mailto:a.muller@ch-lisieux.fr) / [s.blondelle@ch-lisieux.fr](mailto:s.blondelle@ch-lisieux.fr) /  
[b.chesnel@ch-lisieux.fr](mailto:b.chesnel@ch-lisieux.fr) / [i.saulnier@ch-lisieux.fr](mailto:i.saulnier@ch-lisieux.fr)

Adresse postale pour l'envoi des résultats : 4 rue Roger Aini  
14100 LISIEUX

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Anthony MULLER	b.chesnel@ch-lisieux.fr
Téléphone	02 31 61 32 82	02 31 61 32 66



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **SSR du CH PONT L'EVEQUE**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** Allée de l'Isle  
14 130 PONT L'EVEQUE

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
			X	X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	0	0

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE D'ECHANTILLONS ANNUEL			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	4	4	4

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [n.groult@ch-lisieux.fr](mailto:n.groult@ch-lisieux.fr)

Adresse postale pour l'envoi des résultats : 23, avenue du Rambault  
14 130 PONT L'EVEQUE

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	GROULT Noémie	
Téléphone	02.31.61.40.45	



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **EHPAD du CH PONT L'EVEQUE**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** 23, avenue du Rambault

14 130 PONT L'EVEQUE

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
			X	X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	0	0

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES	NOMBRE D'ECHANTILLONS ANNUEL			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
0	0	0	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
4	4	4	4

NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"
0

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [n.groult@ch-lisieux.fr](mailto:n.groult@ch-lisieux.fr)

Adresse postale pour l'envoi des résultats : 23, avenue du Rambault  
14 130 PONT L'EVEQUE

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	GROULT Noémie	
Téléphone	02.31.61.40.45	



## **PRESTATIONS D'ANALYSES :**

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **CENTRE HOSPITALIER MARESCOT**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

**ADRESSE :** 2, rue du docteur Marescot  
61120 VIMOUTIERS

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
	X	X	X	X

**QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	12	48

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES	NOMBRE D'ECHANTILLONS ANNUEL			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
18	18	18	0	0

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
8	8	3	0

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats : [a.jouet@ch-vimoutiers.fr](mailto:a.jouet@ch-vimoutiers.fr)  
[cuisine@ch-vimoutiers.fr](mailto:cuisine@ch-vimoutiers.fr)  
i.chesnot@ch-vimoutiers.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats : CENTRE HOSPITALIER MARESCOT  
2, rue du docteur Marescot  
61120 VIMOUTIERS

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	SUPPLEANT
Prénom / Nom	PETRAULT Lucinda	JOUET Annick
Téléphone	0233122112	0233122121





## PRESTATIONS D'ANALYSES :

- DES PRODUITS ALIMENTAIRES
- DES CONTROLES DE SURFACES
- ET DES EAUX

**ETABLISSEMENT :** **EPSM de CAEN**

*(Pour les établissements multi sites, merci de remplir un document PAR site)*

## **ADRESSE :**

15 TER Rue Saint Ouen

CS45373

14 053 CAEN CEDEX 4

**PRESTATIONS SOUHAITEES :** *(mettre une croix dans les prestations souhaitées)*

Matières premières	Produits finis	Surfaces	Chimie des eaux	Bactériologie des eaux
	X	X	X	X

## **QUANTITES PREVISIONNELLES ANNUELLES :**

ANALYSE SUR MATIERES PREMIERES / PRODUITS FINIS			
Matières premières		Produits finis	
Nombre de passages	Nombre de produits analysés	Nombre de passages	Nombre de produits analysés
0	0	12	60+ 12 Listeria = 72

CONTROLES DE SURFACES				
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ECHANTILLONS			
	Flore totale	Entérobactéries	Coliformes	Listeria
12	12	12	12	12

ANALYSE DES EAUX			
NOMBRE DE PASSAGES / AN	NOMBRE ANNUEL D'ANALYSES		
	Microbiologie	Chimie	Pseudomonas aeruginosa
1	2	2	0

<b>NOMBRE DE JOURS DE PRELEVEMENTS OU DE COLLECTE POUR DES INTERVENTIONS "EN URGENCE"</b>
---

0
---

**TRANSMISSION DES RESULTATS :**

Adresses mail pour l'envoi des résultats :      stephane.foubert@epsm-caen.fr

Adresse postale pour l'envoi des résultats :      EPSM de Caen  
Cuisine Centrale  
15 TER Rue Saint Ouen  
CS45373  
14 053 CAEN CEDEX 4

Personne à contacter en cas de résultat non satisfaisant :

	PERSONNE A CONTACTER	Cadre Hygiéniste	SUPPLEANT
Prénom / Nom	Stéphane FOUBERT	Céline Vaudore	
Téléphone	02 31 30 50 40	02 31 30 50 50 Poste 52 37	