

## ATTENTION - Une fiche par échantillon

\* = champs obligatoires

DESTINATAIRE des résultats*		DESTINATAIRE des factures (si adresse différente*)	
Société :		Société :	
Nom :		Nom :	
Adresse :		Adresse :	
CP + Ville :		CP + Ville :	
Tel :	Fax :	Tel :	Fax :
Adresse mail :		Adresse mail :	

### ANALYSES A REALISER\*

N° de devis (SLACxx-xx) ou d'échantillon type (SLATxx-xx)* :	N° de commande :
--	------------------

**AUTRES PARAMETRES:** *Contactez notre service commercial pour l'établissement d'un devis*



ETIQUETTE

Zone réservée à Savoie Labo

### FLACONNAGE

Se reporter au devis OU Se reporter au tableau de flaconnage (disponible sur [www.savoie-labo.com/guides-pratiques](http://www.savoie-labo.com/guides-pratiques))

### NATURE DE L'ECHANTILLON\*

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eau destinée à la consommation traitée | <input type="checkbox"/> Eau destinée à la consommation non traitée | <input type="checkbox"/> Eau douce superficielle |
| <input type="checkbox"/> Eau brute souterraine                  | <input type="checkbox"/> Eau résiduaire/industrielle                | <input type="checkbox"/> Autre : .....           |

### PRELEVEMENT

Date\* : Heure\* :  
Par : Organisme : Visa\* :

Circonstances atmosphériques :

INTITULE DU POINT DE PRELEVEMENT\* (à reporter sur les flacons) :

LIEU DU PRELEVEMENT :

### MESURES IN SITU

Température de l'eau (°C)	Aspect	Chlore total (mg/L)	
pH	Couleur	Chlore libre (mg/L)	
Conductivité (µS/cm)	Odeur	Autres (préciser)	

### HYGIENE ET SECURITE

L'échantillon contient-il ou est-il susceptible de contenir un ou plusieurs produits dangereux (inflammable, corrosif, toxique...)?

- Oui  Non  Je ne sais pas

Présente-t-il éventuellement un risque infectieux connu ?

- Oui  Non  Je ne sais pas

### COMMENTAIRES, DATE ET SIGNATURE DU CLIENT\*

Commentaires :

Date : Visa :

### RECEPTION (à compléter uniquement par Savoie Labo)

Date : Heure : Par :

Echantillons transportés :  Par transporteur  Par le client  Par Savoie Labo

Mode de transport :  Sous couvert du froid  A température ambiante

Température de l'échantillon à réception : °C

**ATTENTION : Réception des échantillons pour analyses du Lundi 8h45 au Jeudi 18h (12h le Vendredi)**